**ДОШКОЛЬНОЕ ВОСПИТАНИЕ**

**Тема опыта: «Формирование позитивных эмоциональных контактов «ребёнок-взрослый», «ребёнок-ребёнок» в процессе адаптации детей раннего возраста к условиям детского сада**»

**Автор опыта:** Выучейская Юлия Викторовна, педагог – психолог ГБДОУ НАО «Детский сад п. Красное»

**РАЗДЕЛ 1**

**Информация об опыте**

**Условия возникновения становления опыта**

Проблема адаптации ребенка к новым условиям при поступлении в детский сад существует не одно десятилетие. Над ее решением работают и теоретики, и практики. Психологи и педагоги на страницах журналов представляют различные подходы к этой проблеме.

Опыт по подготовке ребенка к детскому саду имеет каждое дошкольное учреждение. Общий стаж работы ГБДОУ НАО «Детский сад п. Красное» составляет 54 года. Каждый год педагоги, работающие на группе раннего возраста, сталкиваются с проблемой адаптации детей. Последние 4 года психолог и педагоги объединили свои усилия по созданию благоприятных условий для успешной адаптации детей.

Работа по данной проблеме ведется в трех направлениях: непосредственно с детьми, педагогами и родителями.

Работа с детьми раннего возраста в адаптационный период направлена на снятие эмоционального напряжения, развитие познавательной активности, преодоление стрессовых состояний, формирование навыков взаимодействия со взрослыми и сверстниками, снижение импульсивности, тревоги, агрессивности. На каждого ребенка заполняется индивидуальный лист адаптации (Приложение 1).

С педагогами и родителями проводится консультативная и просветительская работа. Родители заполняют:

– первичную анкету (Приложение 2), которая позволяет составить полную и точную картину психологического здоровья ребенка, а также определить ближайшие перспективы развития;

– анкету-тест (Приложение 3), позволяющую определить прогноз адаптации;

– анкету «Мы рады вам!» (Приложение 4)

Таким образом, в ГБДОУ НАО «Детский сад п. Красное» психологом проводится необходимая работа в рамках адаптации со всеми участниками педагогического процесса.

**Актуальность опыта**

Каждому, кто работает в дошкольном учреждении, известно: начало учебного года – трудная пора для детей раннего возраста, так как это период адаптации к новым для них условиям детского сада. Малыши, разлучаясь с мамой и оказавшись в группе, безутешно плачут. Их родители тоже тяжело переживают расставание со своим ребенком, наблюдая негативные изменения в поведении и настроении своего чада. Нелегко и персоналу группы: дети заражают своими отрицательными эмоциями других.

Адаптационный период – серьезное испытание для малышей раннего возраста: из знакомой семейной обстановки они попадают в новые условия, что неизбежно влечет изменение поведенческих реакций, расстройство сна и аппетита. По данным официальной статистики, заболеваемость среди детей от 1 года до 7 лет ежегодно увеличивается на 4-5 %. Результаты научных исследований свидетельствуют о том, что в настоящее время только 10% детей старшего дошкольного возраста можно считать абсолютно здоровыми. Почти у 60% детей выявляются хронические заболевания. Одной из причин ухудшения здоровья детей врачи считают их адаптацию к детскому саду.

Период перехода от семейного общения в мир социальных контактов дошкольного учреждения сказывается на физическом и эмоциональном состоянии всех детей, особенно воспитанников раннего возраста. Возрастная незрелость адаптационных механизмов приводит в период адаптации к психическому напряжению, беспокойству, заторможенности: в результате нарушается сон, аппетит, появляются страхи; малыш отказывается играть со сверстниками, бывает конфликтен, плаксив, часто болеет и т.п. К тому же с каждым годом в детский сад приходит все больше детей с низким уровнем нервно-психического развития, что связано с особенностями воспитания в семье и биологическими факторами (осложнениями во время беременности и болезнями в первые годы жизни), и, как следствие, все больше детей с отклонениями в поведении (гиперактивность, нежелание идти на контакт, малоэмоциональность, тревожность, агрессивность), психосоматическими заболеваниями (энурез, нервные тики, навязчивые движения, патологические привычки и др.).

Чтобы облегчить адаптационный процесс, коллективу детского сада необходимо создать для малыша особый, психологически комфортный климат в группе, правильно организовать деятельность, направленную на формирование позитивных эмоциональных контактов «ребенок – взрослый» и «ребенок – ребенок».

Тема «Адаптация детей раннего возраста к условиям детского сада» является актуальной, так как данная проблема имеет большое значение. От того, как проходит привыкание ребенка к новому режиму, к незнакомым людям, зависит его физическое и психическое развитие, что помогает предотвратить и снизить заболеваемость, а также дальнейшее благополучие, существование в детском саду и семье.

От того, насколько ребенок подготовлен в семье к переходу в детское учреждение, зависит и течение адаптационного периода, и его дальнейшее развитие. Чтобы период адаптации детей проходил легче, необходима профессиональная помощь семье. По всем вопросам развития и воспитания на помощь семье может прийти детский сад.

**Ведущая педагогическая идея**

Ведущая педагогическая идея опыта заключается в создании необходимых и достаточных условий, способствующих благоприятной, безболезненной адаптации детей раннего возраста к условиям детского сада посредством взаимодействия психолога и всех участников педагогического процесса.

**Длительность работы над опытом**

Работа над опытом охватывает период с сентября 2011 по май 2015 года с группами детей раннего возраста, адаптирующихся к условиям детского сада.

В ходе констатирующего эксперимента исследовался прогноз адаптации, а также степень адаптации детей (легкая, средняя, тяжелая).

Формирующий эксперимент предполагает:

– консультативную и просветительскую работу с педагогами группы и родителями;

– проведение коррекционной и профилактической работы с детьми.

Контрольный эксперимент заключается в определении эффективности проделанной работы и заполнении карты психологического фона группы.

**Диапазон опыта**

Диапазон опыта представлен комплексной системой работы педагога-психолога со всеми участниками педагогического процесса: детьми, родителями педагогами группы по созданию благоприятных условий для успешной адаптации каждого из воспитанников посредством сбора и обработки информации о каждом ребенке, оказании консультативной и просветительской помощи педагогам и родителям, а также проведении коррекционной и профилактической работы с детьми раннего возраста как индивидуально, так и в группах.

**Теоретическая база опыта**

Трудности адаптации ребенка раннего возраста и их причины изучались отечественными и зарубежными исследователями: Н.М. Аксариной, Р.В. Тонковой-Ямпольской, Е. Шмидт-Кольмер, В.С. Мановой-Томовой, Н.В. Соколовской, А. С. Русаковым, К.Л. Печора, Г.В. Пантюхиной, Л.Г. Голубевой и др.

Этими исследователями раскрыты факторы, влияющие на характер и длительность адаптационного периода; разработаны рекомендации для педагогов и родителей по подготовке ребенка к поступлению в дошкольное учреждение и организации адаптационного периода в ДОУ.

Н. В. Соколовская под адаптацией понимает процесс вхождения человека в новую для него среду и приспособление к ее условиям. Адаптация, по ее мнению является активным процессом, приводящим или к позитивным (адаптированность, то есть совокупность всех полезных изменений организма и психики) результатам, или негативным (стресс). При этом, она выделяет два основных критерия успешной адаптации: внутренний комфорт (эмоциональная удовлетворенность) и внешняя адекватность поведения (способность легко и точно выполнять требования среды).

В ходе комплексного исследования, проведенного учеными в разных странах («Социальная адаптация детей в дошкольных учреждениях» / под ред. Р. В. Тонковой-Ямпольской, Е. Шмидт-Кольмер, А. Атамасовой-Буковой. – М.,1980), было выделено три фазы адаптационного процесса:

1)***острая фаза***, которая сопровождается разнообразными колебаниями в соматическом состоянии и психическом статусе, что приводит к снижению веса, частым респираторным заболеваниям, нарушению сна, снижению аппетита, регрессу в речевом развитии (длится в среднем один месяц);

2)***подострая фаза*** характеризуется адекватным поведением ребенка, то есть все сдвиги уменьшаются и регистрируются лишь по отдельным параметрам на фоне замедленного темпа развития, особенно психического, по сравнению со средними возрастными нормами (длится 3 – 5 месяцев);

3)***фаза компенсации*** характеризуется убыстрением темпа развития, в результате дети к концу учебного года преодолевают указанную выше задержку темпов развития.

Важнейший компонент адаптации – согласование самооценок и притязаний ребенка с его возможностями и с реальностью социальной среды. Различают следующие уровни адаптации: физиологический, биологический, психический и социальный.

***Физиологическая адаптация*** предполагает изменение деятельности функциональных систем организма (дыхательной, пищеварительной, сердечнососудистой и других), направленное на приспособление к новым условиям внешней среды.

***Психическая адаптация*** предполагает перестройку динамического стереотипа в соответствии с новыми требованиями окружающей обстановки.

***Социальная адаптация*** предполагает установление оптимального взаимодействия личности и коллектива, усвоение норм и традиций группы, овладение новыми средствами и новым образом действия; вхождение в ролевую структуру группы.

Н.В.Соколовская выделяет ряд критериев, по которым можно судить, как адаптируется ребенок к жизни в организованном детском коллективе. К основным критериям адаптации, по ее мнению, относятся:

* поведенческие реакции;
* уровень нервно-психического развития;
* заболеваемость;
* главные антропометрические показатели физического развития (рост, вес).

Различают три степени тяжести прохождения адаптации в детском саду:

1. ***Легкая адаптация***: ребенок активен, внешних изменений нет, сдвиги в поведении нормализуются в течение 1-2 недель;
2. ***Средняя адаптация***: в течение всего периода настроение может быть неустойчивым, может наблюдаться отсутствие аппетита, кратковременность беспокойность сна. Этот период длится 20-40 дней;
3. ***Тяжелая адаптация:*** длится от 2до 6 месяцев. Ребенок болеет, теряет в весе, появляются паталогические привычки: грызение ногтей, сосание пальца. Возникает стойкий энурез.
4. ***Очень тяжелая адаптация***: около полугода и более.

Процесс адаптации влияет как на психику, так и на организм ребенка. А. С. Русаков считает, что на уровне физиологии мозга при адаптации отмечается десинхронизирующее влияние подкорки на кору больших полушарий. Нормальные ритмы бодрствования на электроэнцефалограмме сменяются практически прямой линией, только слегка зазубренной. Это свидетельствует о том, что кора «отключается», предоставляя возможность подкорке вступить в свои полномочия.

Происходит активация того отдела вегетативной нервной системы, который отвечает за реакцию и поведение человека в стрессовых ситуациях (симпатической нервной системы).

В результате этого у ребенка наблюдается реакция тревожного ожидания, нарастает нервное напряжение, повышается мышечный тонус, возникает спазм периферических сосудов, в том числе кожи и слизистых оболочек. Происходит напряжение приспособительных сил организма. Далее включаются механизмы саморегуляции, мобилизируются и вырабатываются совершенно новые саморегуляторные механизмы в соответствии с изменившимися внешними условиями.

Имеются и внешние отличительные признаки только что поступившего в детский сад ребенка. Внешне он выглядит бледным, у него отмечается учащение пульса и частоты дыхания. Он может быть насторожен, может проявлять беспокойство и даже капризничать. У него повышается уровень тревожности.

В первые дни пребывания в детском саду «новенькие» практически не общаются сами, наблюдая за поведением других детей и взрослых. Деятельность их может быть хаотичной и непродуктивной.

Большую часть времени они присматриваются и прислушиваются, находясь в состоянии некоторой растерянности. Они мало говорят, не очень четко воспринимают то, что говорят им другие ребята и взрослые. При этом дети легче воспринимают невербальные сигналы – интонацию говорящего, его мимику и жесты, нежели словесные инструкции.

**Возрастные особенности детей раннего возраста**

Возраст от одного года до трех лет - время активного познания, связанного с интенсивным развитием всех познавательных функций: внимания, восприятия, памяти, мышления, речи, моторики. Это период формирования у ребенка собственного «я» и новых социальных контактов со сверстниками и взрослыми, время его эмоционального развития.

Малыш постепенно учится понимать взрослых и выполнять то, что его просят сделать.

Второй год жизни является критическим для иммунной системы, т. к. число контактов ребенка существенно расширяется, а система местного иммунитета развита пока недостаточно. В связи с этим дети очень чувствительны к инфекциям.

У ребенка продолжают формироваться мышцы, движения становятся более плавными, медленными. В это же время идет активное развитие больших движений и сложнокоординированных движений рук.

Детей этого возраста привлекает игра с мячом, они могут его толкать, бросать, но ловить практически не способны. Развитие мышц и координации движений лимитируют их быстроту и выносливость, что требует особого внимания и дозирования физических нагрузок. Помимо интенсивного развития мышц руки в этом возрасте совершенствуется координация движений руки, кисти, пальцев.

Ранний возраст (от одного года до трех лет) - это период не только формирования целенаправленных движений, появления новых разнообразных действий (базовых, спортивных, игровых), но и существенного роста потребностей в двигательной активности.

Двигательная реакция ребенка является интегральной формой адаптации к внешней среде, и резкое увеличение количества самостоятельных действий в этом возрасте служит основой его познавательной активности. Растет длительность динамических нагрузок, повышается выносливость. Однако движения еще недостаточно точны и устойчивы. Характерной особенностью этого возраста является формирование предметных действий.

Освоение новых движений требует хорошей ориентации в пространстве. Ребенок учится перемещаться, активное участие в этом процессе принимают его глаза и голова. Наблюдая за действиями окружающих (детей и взрослых) и подражая им, ребенок осваивает новые движения. При этом возрастает значение речевой инструкции взрослых и его собственной речи. По этому поводу метко выразился известный российский психолог Л.С. Выготский: «Речь входит необходимым составным моментом в разумную деятельность ребенка... и начинает служить средством образования, намерения или плана в более сложной [его] деятельности». То есть начинает формироваться регулирующая функция речи.

Важнейшим новообразованием рассматриваемого возрастного периода является прямохождение, существенно расширяющее возможности самостоятельного ознакомления ребенка с окружающей средой. Дальнейшее развитие двигательных действий усложняет его манипуляции с предметами, ребенок учится вкладывать их один в другой, нанизывать. Увеличивается разнообразие манипуляций, усложняется конструктивная деятельность с кубиками, пирамидкой, карандашами, бытовыми предметами (чашкой, ложкой, ботинками), ребенок постепенно учится использовать их по назначению.

Если вначале конструирование носит подражательный характер, то затем постепенно, путем проб и ошибок начинается использование собственных способов. При этом познаются не только предметы как таковые, но и их разнообразные свойства, в том числе относительные характеристики, такие как «больше или меньше» (например, размер колец пирамидки). Ребенок учится правильно использовать эти свойства.

В расширении возможностей познавательной сферы важная роль принадлежит системе зрительного восприятия. Дальнейшее созревание мозговых структур, участвующих в реализации зрительной функции, способствует развитию операций опознавания и запечатления предметов. Дети этого возраста способны узнавать не только знакомые им реальные предметы, но и их изображения на картинке. Если ребенку первого года для опознания целостного образа требовался непосредственный контакт с предметом и интеграция информации, поступающей по разным сенсорным каналам (тактильной, звуковой, обонятельной), то к трем годам на основе уже сформированного эталона опознавание может осуществляться только за счет одного из сенсорных входов, в основном зрительного.

К трем годам дети уже могут научиться одеваться и раздеваться, достаточно уверенно держать ложку и чашку. В этом возрасте они с удовольствием складывают башню из кубиков, рисуют каракули, играют с игрушками, исследуя, пробуя, познают мир вокруг себя.

От первых слов, обозначающих людей, предметы и животных, к двум годам малыши переходят к связной речи, их словарный запас расширяется. Они все чаще спрашивают: «Что это?» Именно в этом возрасте дети начинают активно произносить те слова, которые слышат.

Маленький ребенок готов повторять все, что слышит, даже то, что не предназначается для его ушей. Это могут быть грубые слова, ругательства, выражения из рекламных роликов. Дети нередко произносят их, совершенно не понимая смысла. Однако, этот период быстро проходит, важно не акцентировать внимание ребенка на плохих словах.

В раннем возрасте активно идет формирование подкрепленных эмоциями возможностей ребенка опознавать объекты. Показ предмета с его одновременным называнием приводит к развитию номинативной функции слова. Вначале оно связывается с определенным конкретным предметом. Затем, на втором году жизни, обозначение словом распространяется на однородные предметы (не конкретная кукла или машинка, а куклы и машинки вообще). Ребенок учится опознавать различные предметы, обозначаемые одним словом, и оперировать ими по назначению.

В течение первых лет жизни совершенствуются как понимание речи, так и собственная активная речь ребенка. Эти процессы стимулируются общением с ним взрослого (особенно матери). Речь начинает включать выражение отношений между людьми, а также между людьми и предметами. Понимание речи опережает развитие активной речевой функции. В полтора года ребенок усваивает около 100 слов, с этого времени у него резко возрастает инициатива речевого общения. Ребенок постоянно требует называть предметы и старается активно их использовать. К двум годам его словарный запас составляет до 300 слов, к трем - до 1500. Богатство словаря ребенка зависит не только от его индивидуальных лингвистических способностей, но и от речевого окружения, а также от внимательного отношения взрослых к развитию его речи.

Развитие речи и ее интериоризация способствуют формированию вербального интеллекта ребенка. Быстрое развитие речевой деятельности и затруднение ее формирования при отсутствии или ограничении речевого общения позволяют расценивать этот период онтогенеза как сенситивный и критический для становления речевой функции.

В возрасте от года до трех важно использовать все виды деятельности, которые способствуют формированию речи ребенка: рассказывание сказок, стихов, чтение и обсуждение книг, музицирование и пение. Все это помогает ему освоить правильное произношение звуков, расширяет словарный запас, стимулирует желание говорить, рассказывать, спрашивать. В это же время у детей появляется особая чувствительность к тону, которым с ним говорят, выражению лица и жестам. Взрослые часто ошибочно полагают, что малыши ничего не понимают, и не следят за своей мимикой, жестами и тоном разговора.

Качественных изменений механизмов регуляции, обеспечивающих внимание ребенка, на этом этапе не происходит. Преобладает эффект эмоциональной активации, т. е. внимание привлекает и поддерживает эмоционально значимый стимул. Внимание ребенка по-прежнему одноканальное, т. е. он может фиксировать его только на одном предмете или действии, но к трем годам оно становится более гибким.

В привлечении внимания по-прежнему велика роль взрослого, ребенок реагирует на инструкцию, которая дается лично ему, а не группе. Период фиксированного внимания еще очень краток.

Внимание и желание ребенка играть, слушать и делать что-либо поддерживаются его собственным успехом, удовольствием и положительной реакцией взрослых. Дети существенно различаются по своему желанию играть в одиночку или в группе. В возрасте полутора-двух лет очень немногие из них способны участвовать в коллективных играх. Ребенок может играть рядом с другими детьми, но не вместе с ними.

Взаимодействие со сверстниками, особенно в группе, предполагает способность делиться своими игрушками, но до трех лет разделение на «свое» и «чужое» является условным. К тому же, для того чтобы научиться этому, необходимы определенный опыт, поддержка взрослых и положительное подкрепление желаемых форм поведения ребенка.

Способность сотрудничать и откликаться на эмоции во многом зависит от того, в каких условиях растет ребенок. Если он окружен заботой, лаской и вниманием, особенно тогда, когда огорчен или нуждается в помощи, то и сам будет готов к сопереживанию.

К трем годам дети узнают себя на фотографиях и в зеркале, знают, кто они (мальчик или девочка), начинают разбираться в том, что такое хорошо и что такое плохо. В этом же возрасте в их речи появляется все больше упоминаний о себе в третьем лице, дети часто, но еще неосознанно используют слова «мое», «мне».

Чаще всего ребенок играет с другими детьми до тех пор, пока они не начинают посягать на его вещи и игрушки. Для рассматриваемого возраста это нормальная, здоровая реакция, не стоит стыдить и ругать маленького ребенка за нежелание делиться своими вещами.

Дети раннего возраста буквально переполнены эмоциями и чувствами, но еще не понимают их и, разумеется, не умеют управлять собой. Они чаще говорят «нет», чем «да», и твердят: «Я сам (сама)». Их настойчивость в желаниях порой выводит взрослых из себя. Взрослые могут научить ребенка распознавать свои чувства, но только в том случае, если будут спокойны и доброжелательны. Подражание их поведению и действиям - основная форма обучения детей желательному поведению. В ответ на стремление взрослого во что бы то ни стало настоять на своем, ребенок будет упрямиться, а на крик и грубость – тоже кричать и грубить. Считается, что формирование его личности в значительной степени определяется обращением с ним в семье, характером его взаимодействия с родителями. Доказано, что ответственный, спокойный и заботливый стиль родительского воспитания помогает ребенку расти любознательным, общительным, независимым и дружелюбным в период раннего детства. У малышей, страдающих от игнорирования и физически жестокого обращения, появляются искажения и задержки формирования чувства «я», самоконтроля и социальных навыков.

Важно, чтобы в этот период взрослые соблюдали баланс между количеством свободы, предоставляемой ребенку, который стремится действовать независимо, и дисциплинирующими мерами и вводимыми ограничениями. Особое значение этот баланс приобретает к двухлетнему возрасту. Любая крайность - мягкость или, напротив, слишком большие ограничения - может помешать развитию самостоятельности и активности ребенка.

**РАЗДЕЛ 2**

**Технология описания опыта**

**Цель работы**: создание условий для формирования позитивных эмоциональных контактов «ребёнок-взрослый», «ребёнок-ребёнок» в процессе адаптации детей раннего возраста к условиям детского сада.

 Для достижения поставленной цели нами были сформулированы следующие **задачи:**

1. Изучить теоретические основы проблемы адаптации детей раннего возраста к условиям детского сада.
2. Разработать методику констатирующего и контрольного эксперимента, направленную на выявление особенностей адаптации детей.
3. Разработать комплекс игровых упражнений.
4. Выявить эффективность проделанной работы.

**Методы исследования:**

1. Анализ литературы по проблеме адаптации детей раннего возраста.
2. Проведение констатирующего эксперимента.
3. Обработка результатов эксперимента.

Констатирующий эксперимент проводился с детьми раннего возраста, на базе ГБДОУ НАО «Детский сад п. Красное» В 2011 – 2012 учебном году в эксперименте принимало участие 17 детей, в 2012 – 2013 и 2013 – 2014: 16 человек, в 2014 – 2015: 15 воспитанников.

На основе полученных данных о семье и ребенке составляется прогноз адаптации к ДОУ и на этом основании делается вывод о том, как лучше организовать переход от семейного к общественному воспитанию. Полученный прогноз позволяет спланировать дальнейшую работу с семьями будущих воспитанников, составить приблизительный график прихода новых детей.

В ходе констатирующего эксперимента, на основании анкет, заполняемых родителями, был выявлен прогноз адаптации.

В ходе формирующего эксперимента были проведены следующие консультации для педагогов группы детей раннего возраста: «Как правильно организовать работу в период адаптации», «Организация предметно – развивающей среды», «Организация игровой деятельности детей в процессе адаптации к ДОУ», «Взаимодействие с родителями при поступлении ребенка в детский сад», «Трудности взаимодействия с детьми раннего возраста».

Были проведены родительские собрания с включением актуальных вопросов «Что такое адаптация?», «Адаптация ребенка к саду: как пережить?», «Подготовка детей к посещению детского сада».

Кроме того, родители и педагоги в любое время могли обратиться к психологу за ответами на интересующие их вопросы.

Работа с детьми в адаптационный период была направлена на снятие эмоционального напряжения, развитие познавательной активности, преодоление стрессовых состояний, формирование навыков взаимодействия со взрослыми и сверстниками, снижение импульсивности, тревоги, агрессивности.

Формирование познавательной активности является немаловажным фактором в процессе адаптации ребенка к детскому саду. Очень важно завлечь ребенка, вызвать интерес к игрушкам, развивающей среде группы, показать, что он успешен. Большой интерес у малышей вызывают музыкальные игрушки и инструменты, заводные игрушки, мыльные пузыри, а также другие игры-развлечения. Кроме того, детишки приходят в восторг от игры в «сухом» бассейне, качании на лошадке, катании на машинках.

Немаловажным аспектом является формирование навыков взаимодействия с взрослыми и сверстниками, ведь от того, насколько ребенок коммуникативен, зависит и процесс адаптации. Педагогу группы и психологу важно создать условия для того, чтобы ребенку хотелось идти в детский сад: найти подход к каждому малышу, помочь ему выстраивать отношения и с другими детишками.

Развивающе-профилактическая работа заключается в проведении групповых и индивидуальных игровых сеансов с детьми. Комплекс игровых сеансов состоит из дыхательной гимнастики, игр на снятие эмоционального напряжения, тревожности через тактильные ощущения, подвижных игр. Индивидуальные игровые сеансы проводятся с детьми группы риска, которые требуют дополнительного внимания со стороны взрослых. В основной части игры дети активно двигаются, свободно выражают эмоции, взаимодействуют со сверстниками.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Название** | **Задачи** |
| **Подвижные игры** | «Собери мячи в корзину»«Догони мяч»«Зайчики»Игры с воздушными шарами«Догонялки»«Мыльные пузыри»«Солнышко и дождик» | Создать условия, побуждающие детей к двигательной активности |
| **Пальчиковые игры** | «Сорока – белобока»«Где же наши ручки»«Этот пальчик дедушка»«Коза рогатая» | Развитие речи детей; обогащение словарного запаса |
| **Игры драматизации** | Кукольный театр «Теремок»Кукольный театр «Курочка Ряба»Кукольный театр «Колобок»Кукольный театр «Репка»«Кто как разговаривает» | Познакомить детей с русскими народными сказками |
| **Игры - развлечения** | «Заводные игрушки»«Поиграем с погремушками»«Шкатулка с сюрпризом»«Кто в домике живет»«Юла»«Неваляшка»«Покатаемся на лошадке»«Поймай рыбку» | Способствовать созданию у детей радостного настроения |
| **Дыхательная гимнастика** | «Вертушка»«Волчок – вертушка» | Снятие эмоционального напряжения |
| **Дидактические игры** | «Вкладыши»«Шнуровка»«Пристегни»«Собери пирамидку»«Парные картинки»«Матрешка» | Создать условия для обогащения сенсорного опыта детей |
| **Чтение стихов и фольклора** | А. Барто: «Мишка», «Бычок», «Мячик», «Зайка», «Лошадка»«Тили-бом, тили-бом»«Петушок – петушок, золотой гребешок»«Жили у бабуси»«Еду-еду к бабе, к деду»«Киска, киска»«Катя, Катя, маленька»«Водичка, водичка, умой мое личико»«Кто у нас хороший?»«Ладушки»Игра «Гули – голубочки» | Приучать детей слушать и понимать короткие, доступные по своему содержанию народные песенки, потешки, стихи |

**РАЗДЕЛ 3**

**Результативность опыта**

Анализ анкет «Прогноз адаптации» показал в 2011 – 2012, 2012 – 2013, 2014 – 2015 учебных годах преобладает количество детей готовых к поступлению в детский сад, в 2013 – 2014 число детей готовых к поступлению в детский сад и число условно готовых одинаково. Детей не готовых к детскому саду нет.

Анализ индивидуальных листов адаптации показал, что:

– в 2011 – 2012 учебном году количество детей с легкой и средней тяжестью адаптации одинаково, всего 1 ребенок с тяжелой степенью;

– в 2012 – 2013 нет воспитанников с тяжелой степенью адаптации, число детей с легкой адаптацией преобладает над числом детей со средней степенью;

– в 2013 – 2014 и 2014 – 2015 также число детей с легкой адаптацией преобладает над числом детей со средней степенью, но есть и дети с тяжелой степенью адаптации.

Таким образом, в результате проведенной работы можно наблюдать положительные изменения у детей как в эмоциональном плане, так и в развитии:

- дети охотно идут на контакт как с взрослыми, так и со сверстниками (В процессе наблюдения можно увидеть то, как охотно детишки взаимодействуют друг с другом, с воспитателем группы, музыкальным руководителем);

- помогают друг другу в процессе режимных моментов (Детям очень нравится помогать друг другу одеваться на прогулку, раздеваться после прогулки. Они с удовольствием помогают друг другу одеть носки, колготки, развязывают шарф);

- жалеют друг друга (Если ребеночек плачет, другие дети подходят и обнимают, гладят его по головке);

- самостоятельно находят себе занятие (по окончании адаптации, дети, исследуя группу, находят себе занятие по душе);

- используют полученный ранее опыт в процессе дидактических игр;

-повторяют потешки, стихи;

-охотно играют в уже знакомые подвижные игры.

Следует отметить и осведомленность педагогов и родителей, в вопросах, касающихся адаптации детей. Их заинтересованность в успешной адаптации.

Показательным моментом служит и желание родителей идти на контакт с психологом, оказать нужную помощь.

**СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ**

1. Безруких М. М. Как развивается ребенок в возрасте от года до трех лет //Справочник педагога-психолога. – 2014. - №11.
2. Белая К. Первые шаги. Материалы Московского городского конкурса «Первые шаги» (Модель воспитания детей раннего возраста) 2001 – 2002. – М.: ЛИНКА – ПРЕСС, 2002. – 392 с.
3. Галанова Т.В. Развивающие игры с малышами до трех лет. Ярославль: Академия развития, 2000. – 240с.
4. Герасименко М.А. Система работы в период адаптации детей к ДОУ //Справочник педагога-психолога. – 2013. - №7.
5. Гербова В. В. Конспекты занятий по развитию речи в младшей разновозрастной группе: 2 – 4 года: пособие для педагогов дошк. учреждений. – М.: Гуманит. Изд. Центр Владос, 2002. – 160с.
6. Григорьева Г.Г. Играем с малышами: игры и упражнения для детей раннего возраста: пособие для воспитателей дошк. образоват. Учреждений и родителей / Г.Г.Григорьева, Н.П.Кочетова, Г.В.Груба. – 4- изд. М.: Просвещение, 2011. – 95с.
7. Дураева А.Г. Программа «Растем вместе» //Справочник педагога-психолога. – 2013. - №7.
8. Дьяковская М.Л. Программа «В детский сад с радостью!» //Справочник педагога-психолога. – 2013. - №7.
9. Елецкая О.В., Вареница Е. Ю. День за днем говорим и растем: Пособие по развитию детей раннего возраста. – М.:ТЦ Сфера, 2007. – 224с.
10. Жилко Н.В. Сопровождение семьи при поступлении ребенка раннего возраста в детский сад //Справочник педагога-психолога. – 2013. - №3.
11. Комарова О. В., Драчева Э.В., Варгашкина Н.Г., Смолина Л.П. //Справочник педагога-психолога. – 2014. - №5.
12. Кремлякова А.Ю. Психологическое сопровождение воспитателей в группах раннего возраста //Справочник педагога-психолога. – 2013. - №7.
13. Круглова Т.Б. Адаптационные встречи с детьми раннего возраста и их родителями //Справочник педагога-психолога. – 2012. - №9.
14. Кукушкина М.В., ВжесинскаяТ.Н. Родительский клуб «Учимся общаться с ребенком» //Справочник педагога-психолога. – 2013. - №7.
15. Павлова Л. Н., Волосова Е.Б., Пилюгина Э.Г. Раннее детство: познавательное развитие. Методическое пособие. – М.: Мозаика-Синтез, 152 с.
16. Павлова Л.Н. Раннее детство: Развитие речи и мышления: Методическое пособие. – М.: Мозаика-Синтез, 2000
17. Петрова Т.И., Петрова Е.С. Игры и занятия по развитию речи дошкольников. – М.: Школьная Пресса, 2006. – 128 с.
18. Печора К.Л., Пантюхина Г.В., Голубева Л.Г. Дети раннего возраста в дошкольных учреждениях: Пособие для педагогов дошк. учреждений. – М.:2002. – 176с.
19. Русаков А.С. Адаптация ребенка к детскому саду. – Спб.:Речь, образовательные проекты:М.: Сфера 2010. – 128 с.
20. Севастьянова Е.О. Дружная семейка: Программа адаптации детей к ДОУ. – М.: ТЦ Сфера, 2007. – 128с.
21. Соколовская Н.В. Адаптация ребенка к условиям детского сада: управление процессом, диагностика, рекомендации. – Волгоград: Учитель, 2008. – 188с.
22. Сорин А. В. Ребенок идет в детский сад //Справочник педагога-психолога. – 2013. - №8.

**Приложение 1**

**Лист адаптации**

ФИО ребенка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата поступления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Рост\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Параметр** | **Характеристика** | **Баллы** |
| 1 | Отрицательные эмоции | Нет | +3 |
| Хныканье за компанию | 0 |
| Хныканье с перерывами | –1 |
| Продолжительное периодическое хныканье | –2 |
| Плач за компанию | –3 |
| Продолжительный плач | –4 |
| Приступообразный плач | –5 |
| Сильный продолжительный плач | –7 |
| Депрессия | –8 |
| Депрессия с приступами плача | –10 |
| 2 | Гнев | Нет | +2 |
| Проявляется редко, слабо | –1 |
| Умеренный | –2 |
| Частый  | –3 |
| Очень частый | –4 |
| 3 | Страх | Нет | +3 |
| Проявляется редко, в слабой форме | –2 |
| Умеренный | –6 |
| Частый, резко выраженный | –8 |
| Очень частые реакции страха | –10 |
| 4 | Познавательная деятельность | Отсутствует | –4 |
| Проявляет непостоянный интерес к игре | +1 |
| Проявляет интерес к окружающим незнакомым людям | +3 |
| Установившийся интерес к окружающим, долго играет | +6 |
| Долго играет, интересуется новыми предметами, людьми | +7 |
| 5 | Положительные эмоции | Нет | –5 |
| Слабо и редко улыбается | +1 |
| Адекватно улыбается | +5 |
| Веселый, жизнерадостный, мало плачет | +8 |
| Много смеется, улыбается | +9 |
| 6 | Социальные контакты | Легко вступает в контакт | +5 |
| Просится на руки, приглашает играть | +3 |
| Сдержанно вступает в контакт | +2 |
| Держится спокойно, не проявляя интереса к контактам | +1 |
| Просится на руки, с целью сочувствия | 0 |
| Робок, неуверен | –2 |
| Недоверчив, хмур стремится избежать контакта | –4 |
| Плача, вступает в контакт, требуя отвести к родителям | –6 |
| 7 | Двигательная активность | Много сидит или лежит | –4 |
| Замедлен, вял в движениях | –2 |
| Средняя подвижность | +5 |
| Высокая подвижность | –1 |
| Очень высокая подвижность | –5 |
| 8 | Сон | Отсутствие сна, плач | –8 |
| Засыпает и просыпается с плачем | –2 |
| Неспокоен, засыпает с плачем | –5 |
| Беспокоен в течение сна | –3 |
| Засыпает с задержкой, без плача | 0 |
| Сон спокоен, засыпает с хныканьем | 2 |
| Сон спокоен | 6 |
| Сон очень спокоен, глубокий | 8 |
| 9 | Аппетит | Отсутствует | –4 |
| Плохой  | –1 |
| Средний | +3 |
| Хороший | +6 |
| Повышенный | +2 |
| Чрезмерный | –3 |

Если ребенок набрал 35 баллов – адаптация закончена

+47…+26: легкая адаптация;

+25…+4: средняя;

+4… –26: тяжелая;

–26… –56: очень тяжелая.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата** | **Отрицательные эмоции** | **Гнев**  | **Страх**  | **Познавательная деятельность** | **Положительные эмоции** | **Социальные контакты** | **Двигательная активность** | **Сон** | **Аппетит** | **Общий балл** | **Примечания** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Приложение 2**

*Уважаемые родители!*

*Для создания более точной и подробной картины психологического состояния Вашего ребенка, а также для определения ближайших перспектив его развития просим Вас помочь нам в проведении психологического обследования вашего ребенка и предоставить необходимую информацию.*

Пожалуйста, укажите имя и фамилию ребенка, дату рождения:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.ФИО, дата рождения, образование:

Мама \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Папа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Перечислите полный составы семьи, в которой постоянно живет ребенок, а также укажите возраст всех детей в семье: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Доношен ли ребенок, были ли осложнения в дородовый период (перенесенные заболевания, угрозы): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.Были ли осложнения при родах: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вес \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Длина \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Оценка по Апгар:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.Как долго (до какого возраста) кормили ребенка грудью: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.Состояние ребенка на момент исследования и перенесенные заболевания (в каком возрасте, тяжесть заболевания): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7.Кто воспитывал ребенка первые два года, кто ухаживал за ребенком:\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.Когда ребенок начал сидеть \_\_\_\_\_\_\_, ползать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, стоять \_\_\_\_\_\_\_\_, ходить \_\_\_\_\_\_\_, когда появились первые слова \_\_\_\_\_\_\_\_\_, фразы \_\_\_\_\_\_\_\_\_, насколько активным было речевое общение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Насколько активным был ребенок в первые два года: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С кем предпочитал общаться: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Как складывались отношения ребенка с незнакомыми людьми (боялся чужих, легко вступал в контакт и т.д.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10.Были ли длительные разлуки с родителями (матерью или отцом), какова была реакция ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11.Когда стал самостоятельно есть\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проявлять навыки самообслуживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, как проходило приучение к горшку: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12.Любимые занятия и игры: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13.Каковы отношения с другими детьми: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14.Какие особенности поведения Вашего ребенка более всего Вас беспокоят (например, страхи: боязнь темноты, животных, определенных ситуаций и т. д.):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15.Наблюдаются ли у ребенка и как часто: нарушения сна, питания, внезапные изменения настроения (безудержный плач, смех), недержание мочи, кала, тики, избыточное потение и сердцебиение при волнении и т.д. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16.Есть ли у Вашего ребенка следующие привычки: обгрызание ногтей, постукивание, посвистывание, посвистывание, почесывание, пощелкивание пальцами, сосание пальцев и т.д:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

17.Наблюдается ли у Вашего ребенка боязнь общения со взрослыми, старшими или младшими детьми, сверстниками, навязчивые желания и мысли:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

18.Наблюдали ли Вы такие речевые проявления у ребенка, как заикание, горловой спазм при волнении, неправильное произношение звуков, ограниченный словарный запас, речевые ритуалы (например, протяжное произношение звуков в определенных ситуациях, сюсюкание и т.д.):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

19.Какие ритуалы требует осуществлять от Вас (близких взрослых) ребенок при утреннем вставании, одевании, приеме пищи, приеме гостей, когда вы ходите в гости, при подготовке ко сну, купании и т.д. (например, похлопывание перед сном, ходить домой только определенной дорогой и т.д.):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20.Согласны ли Вы, чтобы с Вашим ребенком работал педагог-психолог (формы работы: диагностика, психологические, развивающие игры, развивающие занятия).

Согласен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

Не согласен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

*Благодарим Вас за искренние ответы!*

**Приложение 3**

**Анкета – тест «Прогноз адаптации»**

ФИО ребенка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.Какое настроение преобладает у ребенка? | -Бодрое, уравновешенное-Раздражительное, неустойчивое-Подавленное | 3 балла2 балла1 балл |
| 2.Как Ваш ребенок засыпает? | -Быстро (до 10 минут)-Медленно-Спокойно-Неспокойно | 3 балла2 балла3 балла2 балла |
| 3.Что Вы делаете, чтобы ребенок заснул? | -Дополнительное воздействие-Без воздействия | 1 балл3 балла |
| 4.Какова продолжительность дневного сна ребенка? | -2 часа-Менее 1 часа | 3 балла1 балл |
| 5.Какой аппетит у Вашего ребенка? | -Хороший-Избирательный-Неустойчивый-Плохой | 4 балла3 балла2 балла1 балл |
| 6.Как относится к посадке на горшок? | -Положительно-Отрицательно-Просится на горшок-Не просится, но бывает сухой-Не просится и ходит мокрый | 3 балла1 балл3 балла2 балла1 балл |
| 7.Есть ли у Вашего ребенка вредные привычки? | -Да, сосет пустышку, палец и др.-Нет | 1 балл3 балла |
| 8.Интересуется ли игрушками, предметами быта дома и в новой обстановке? | -Да-Нет-Иногда | 3 балла1 балл2 балла |
| 9.Проявляет ли интерес к действиям взрослых? | -Да-Нет-Иногда | 3 балла1 балл2 балла |
| 10.Умеет ли играть самостоятельно? | -Да-Не всегда-Нет | 3 балла2 балла1 балл |
| 11.Взаимоотношения с взрослыми: | -Легко идет на контакт-Избирательно-Трудно | 3 балла2 балла1 балл |
| 12.Взаимоотношения с детьми: | -Легко идет на контакт-Избирательно-Трудно | 3 балла2 балла1 балл |
| 13.Отношение к занятиям: внимателен, усидчив, активен. | -Да-Нет-Не всегда | 3 балла1 балл2 балла |
| 14.Есть ли у ребенка уверенность в себе? | -Есть-Не всегда-Нет | 3 балла2 балла1 балл |
| 15. Есть ли опыт разлуки с близкими? | -Перенес разлуку легко-Тяжело | 3 балла1 балл |
| 16.Есть аффективная привязанность к кому-либо из взрослых? | -Есть-Нет | 1 балл3 балла |
| Сумма баллов |  |

**Прогноз адаптации:**

55 – 40 баллов: готов к поступлению в детский сад;

39- 24 балла: условно готов.

23 – 16 баллов: не готов.

**Приложение 4**

**Анкета для родителей «Мы рады вам!»**

1.Нас зовут (родители) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Как тебя зовут, малыш?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Как зовете ребенка дома, как зовете ласково?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.Что ребенок любит кушать?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.Что ест без удовольствия?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.Какими игрушками любит играть?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7.В какие игры Вы играете вместе с ребенком?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.Какие меры поощрения Вы применяете, какая мера наиболее действенна?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9.Как ребенок относится к наказаниям взрослых, какое самое «страшное» наказание для него?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10.Знает ли цвета?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11.Есть ли любимая книга, сказка?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12.Знает ли стихи? Как вы их учите? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13.Есть ли дома животные, как относится к ним?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14.Состав семьи, в которой проживает ребенок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15.Чем любит заниматься ваш ребенок дома? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16.Выполняет ли дома режим?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

17.К какому из членов семьи больше «привязан»? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

18.Что Вас беспокоит в Вашем ребенке?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

19.Часто ли болеет, какие тяжелые заболевания, травмы перенес? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20.Особенности поведения (нужное отметить):

* почти всегда бывает послушным;
* чаще бывает послушным;
* в равной мере бывает послушным и непослушным;
* агрессивен;
* часто обижает детей.