ЛЕКЦИЯ

«Обучение родителей ребенка раннего возраста с нарушениями в развитии формированию адаптационных навыков к условиям детского дошкольного учреждения: программа включения»

ПЛАН

- I. Понятие «Адаптация». Адаптация детей к условиям детского сада.
- II. Адаптация ребенка с нарушением зрения.
- III. Адаптация ребенка с нарушением слуха.
- IV. Адаптация ребенка с РАС.
- V. Адаптация ребенка с НОДА.
- VI. Адаптация ребенка с ЗПР.
- VII. Адаптация ребенка с выраженной ЗПР (интеллектуальными нарушениями).
- VIII. Адаптация ребенка с ТНР.
 - IX. Используемая литература, интернет-ресурсы.
 - Х. Рекомендуемая литература.

I. Понятие «Адаптация».

Традиционно под адаптацией понимается процесс вхождения человека в новую для него среду и приспособления к ее условиям.

Адаптация является активным процессом, приводящим или к позитивным (адаптированность, т. е. совокупность всех полезных изменений организма и психики) результатам, или негативным (стресс).

При этом выделяются два основных критерия успешной адаптации: внутренний комфорт (эмоциональная удовлетворенность) и внешняя адекватность поведения (способность легко и точно выполнять требования среды).

К сожалению, проблемы, связанные с адаптацией, остаются на уровне теоретических исследований и сводятся к рекомендации перед поступлением ребенка в детский сад максимально приблизить домашний режим дня к режиму дошкольного учреждения.

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. Атанасовой-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, т. е. 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.

Различают три **степени тяжести прохождения острой фазы** адаптационного периода:

- легкая адаптация сдвиги нормализуются в течение 10—15 дней, ребенок прибавляет в весе, адекватно ведет себя в коллективе, болеет не чаще обычного;
- адаптация средней тяжести сдвиги нормализуются в течение месяца, при этом ребенок на короткое время теряет в весе, может наступить заболевание длительностью 5—7 дней, есть признаки психического стресса;
- тяжелая адаптация длится от 2 до 6 месяцев, ребенок часто болеет, теряет уже имеющиеся навыки, может наступить как физическое, так и психическое истощение организма.

Именно поэтому необходима такая организация жизни ребенка в дошкольном учреждении, которая приводила бы к наиболее адекватному, почти безболезненному приспособлению его к новым условиям, позволяла бы формировать положительное отношение к детскому саду.

Для успешной адаптации ребенка раннего возраста к условиям дошкольного учреждения необходимо сформировать у него положительную установку на детский сад, положительное отношение к нему. Это зависит не только от воспитателей, от их умения и желания создать атмосферу тепла, доброты, внимания в группе, но и от родителей. Поэтому организация адаптационного периода родителями ребенка начинается задолго до поступления в дошкольное учреждение и возможна при сотрудничестве родителей и педагогов.

С приходом маленького ребенка в дошкольное учреждение его жизнь существенным образом меняется: строгий режим дня, отсутствие родителей или других близких взрослых, новые требования к поведению, постоянный контакт со сверстниками, новое помещение, таящее в себе много неизвестного, а значит потенциально опасного, другой стиль общения и д.

Все это обрушивается на детей одновременно, создавая для них стрессовую ситуацию, которая может привести к невротическим реакциям (капризы, страхи, отказ от еды, частые болезни, психическая регрессия и т. д.).

Но, самые значительные трудности в адаптации к детскому дошкольному учреждению испытываю дети, имеющие различные нарушения в развитии.

Начало посещения детского сада требует от такого малыша приспособления к новой социальной среде, налаживания контактов со взрослыми и сверстниками, развития гибкости поведения и адаптивных механизмов. Режим дня, требования и обязанности становятся для ребенка неожиданностью, вгоняя его тем самым в стрессовое состояние.

Отсутствие предварительной подготовки к посещению дошкольного учреждения детей с нарушениями в развитии, может привести к таким <u>невротическим реакциям, как:</u>

- ✓ нарушение эмоционального состояния;
- ✓ ухудшение сна и аппетита;
- ✓ развитие страха перед дошкольным учреждением;
- ✓ повышение заболеваемости;
- ✓ затруднение социальной адаптации детей к дошкольному учреждению.

И конечно, только созданием благоприятной обстановки в дошкольном учреждении полностью решить проблему успешной адаптации очень сложно, а в некоторых случаях практически невозможно. Вследствие дезадаптации ребенок просто перестаёт посещать ДОУ, что, в целом, неблагоприятно сказывается на всем его дальнейшем развитии.

II. Адаптация ребенка с нарушением зрения к условиям детского сада

Нарушения зрения у детей обуславливают особенности их психофизического и личностного развития. Нарушения зрительных функций влекут за собой снижение уменьшение зрительной информации.

Многие представления у детей с патологией зрения формируются на основе описательного содержания. Поэтому хорошая речь у слепого или слабовидящего ребенка еще не является показателем действительно хорошего развития, так как накопление значительного количества слов часто не связано с конкретным содержанием.

Трудности ориентирования в пространстве снижают мобильность и создают проблемы в самостоятельном передвижении. Вследствие этого у детей снижается двигательная активность, они начинают отставать от сверстников в физическом развитии, у многих детей появляются стереотипные навязчивые движения (раскачиваются на стуле, давят на глаза).

Дефицит зрительных впечатлений отрицательно сказывается на формировании таких детей навыков общения. Страдают такие компоненты как мимика, дети затрудняются в зрительном восприятии партнера по общению, понимании эмоций.

Ребенок с нарушением зрения находится в ещё более трудном положении: он плохо видит окружающее пространство, внешний облик людей. Создаются все предпосылки для заболевания: разлука, страх, стресс, срыв адаптации.

Дети с нарушением зрения в коррекционной педагогике подразделяют на следующие категории:

<u>Слепые дети</u> - дети с остротой зрения от 0 до 0,04 на лучше видящий глаз с коррекцией; дети, имеющие сужение полей зрения менее 15-20* от точки фиксации по всем меридианам на лучше видящий глаз при наличии высокой остроты зрения.

Слабовидящие дети - дети с остротой зрения от 0,05 до 0,4 на лучше видящий глаз с коррекцией.

<u>Дети с пониженным зрением</u>- дети с остротой зрения от 0,5 до 0,8 на лучше видящий глаз с коррекцией.

Как родители могут помочь своему ребёнку с **нарушением зрения в период адаптации к ДОУ:**

Дети с пониженным зрением

- 1. Расширяйте круг общения ребёнка, помогайте ему преодолеть страх перед незнакомыми людьми, обращайте внимание ребёнка на действия и поведение посторонних людей, высказывайте положительное отношение к ним.
- 2. Помогайте ребёнку разобраться в игрушках: используйте показ, совместные действия, вовлекайте ребёнка в игру.

- 3. Развивайте подражательность в действиях: *«полетаем, как воробушки»*, *«попрыгаем, как зайчики»*.
- 4. Учите обращаться к другому человеку, делиться игрушкой, жалеть плачущего.
- 5. Не высказывайте сожаления о том, что приходится отдавать ребёнка в дошкольное учреждение.
- 6. Обучайте навыкам самообслуживания: самостоятельно одеваться, раздеваться, мыть руки, пользоваться туалетом т.д.
- 7. До поступления в дошкольное учреждение обеспечьте дома такой же режим дня, как в детском саду (сон, приём пищи, игры).
- 8. Информируйте о новом месте пребывания (рассказать о детском садике, режиме, о роли воспитателей, понаблюдать с ребёнком, как вечером родители забирают из детского сада детей, формируйте элементарные знания ребёнка о детском саде, акцентируйте его внимание, что скоро он станет большим и будет гулять здесь с другими детьми и воспитателем).
- 9. Играйте с ребёнком в «детский сад». Создайте пару типичных ситуаций, которые могут возникнуть в детском саду. Распределите роли между мягкими игрушками, подскажите несколько вариантов выхода из трудных ситуаций.

Слабовидящие дети

- 1. Постоянно рассказывайте ребенку, чем занимаетесь, что происходит вокруг. Употребляйте знакомые слова.
- 2. Стимулируйте самостоятельность. Давайте возможность самостоятельно отыскивать вещи, упавшие на пол. Говорите где они находятся.
- 3. Используйте усиленное освещение.

Слепые дети

- 1. Разговаривайте с ребёнком:
- ✓ Рассказывайте ему кто с ним говорит,
- ✓ Обращаясь к ребенку, называйте его по имени,
- ✓ Говорите с ребенком перед тем, как прикасаетесь к нему рукой (ребенку может быть неприятно, если кто-нибудь неожиданно прикоснется к нему,
- ✓ Предупредите ребенка, если намеренны отойти от него.
 - 2. Описывайте ребенку ближайшую окружающую среду:
- ✓ Давайте возможность ощупывать предметы руками, нюхать, пробовать на вкус, слушать,
- ✓ Объясняйте ребенку, что щупать можно не все, что можно осязать (чтобы ребенок не путал понятия),

- ✓ Употребляйте слова «смотреть» и «видеть».
 - 3. Учите ребенка осязанию:
- ✓ Показывая что-либо, управляйте руками ребенка, накладывая свои руки. Одновременно рассказывайте какого цвета предмет, какова его форма, для чего он служит и как им пользоваться,
- ✓ Приучайте ребенка обследовать предметы систематически, с применением способа «вспомогательной и активной руки» (одна рука, например, держит посуду, а другая отыскивает на столе игрушку и кладет ее в посуду).

III. Адаптация ребенка с нарушением слуха к условиям детского сада

Различают 4 группы таких детей:

- ✓ Глухие дети без речи обычно это малыши, потерявшие слух в раннем младенчестве;
- ✓ Глухие дети, у которых сохранилась речь ребенок потерял слух уже после формирования речевых навыков;
- ✓ Слабослышащие детки с развитой речью;
- ✓ Слабослышащие ребята, имеющие серьезное нарушение речи фонематического или иного характера.

Несомненно, что адаптационный период ребенка с нарушением слуха протекает гораздо тяжелее ввиду наличия у него дефекта слуха, чем у обычного ребенка.

Г.Н. Пеннин и Л.В. Кораблева отмечают, что в соответствии с общими закономерностями психического развития личность глухого и слабослышащего ребенка формируется в процессе общения со сверстниками и взрослыми в ходе усвоения социального опыта. Нарушение или полная потеря слуха приводят к трудностям в общении с окружающими, замедляет процесс усвоения информации, обедняет опыт детей и не может не отразиться на формировании их личности. Слышащие дети значительную часть социального опыта усваивают спонтанно, дети с нарушениями слуха в этом плане ограничены в своих возможностях.

У ребенка с нарушением слуха существуют значительные препятствия в восприятии окружающего мира, в овладении рядом мыслительных операций, в развитии отдельных свойств внимания и памяти. Наконец прямым и самым явным следствием нарушения слуха является ограничение речевого развития. А речь - это регулятор эмоций, воли, мышления. Она выполняет функцию передачи информации и общения.

Для любого ребенка, в том числе и с нарушением слуха, в процессе адаптации к детскому саду, важно установить контакт со сверстниками. В.Н. Белкина и Н.Н. Васильева отмечают, что до 2-3 лет ребенок не испытывает потребности общения со сверстниками, так как она пока не сформирована. В этом возрасте взрослый выступает для ребенка партнером по игре, образцом для подражания и удовлетворяет потребность ребенка в доброжелательном внимании и сотрудничестве. Сверстники этого не дадут, поскольку сами нуждаются в том же. Поэтому ребенок не способен быстро адаптироваться к новым условия, так как сильно привязан к матери, и ее исчезновение вызывает бурную реакцию протеста ребенка, особенно если он впечатлительный и эмоционально чувствительный.

Следовательно, ребенка, а в особенности имеющего нарушения слуха, следует готовить к посещению детского сада **заранее.** Неверно предполагать, что, приведя в детский сад, его тут же всему научат. Подготовленным детям адаптироваться легче и быстрее.

Как родители могут помочь своему ребёнку с **нарушением слуха в период** адаптации к **ДОУ**:

- 1. Формируйте и обогащайте предметную и игровую деятельность которая влияет на все стороны развития ребенка с нарушением слуха.
- 2. Воспитывайте и обучайте ребенка дома в течение всего дня: в процессе режимных моментов (гигиенических процедур, еды, прогулок), игр, свободной деятельности.
- 3. Предоставьте доступ звуковой информации (качественное слухопротезирование при необходимости);
- 4. Используйте следующие приемы:
- ✓ в общении с ребенком используйте «нормальную» речь (голос нормальной высоты и громкости). Она должна быть эмоционально окрашенной и сопровождаться естественными мимикой лица и жестами. Речь должна сопровождать все ситуации ухода за ребенком, например, кормление, купание. Речь не должна быть очень многословной: необходимо использовать в одинаковых ситуациях одни и те же выражения.
- ✓ ребенок должен всегда хорошо видеть лицо взрослого, нужно привлекать его внимание к движениям губ.
- \checkmark если у ребенка есть слуховые аппараты, необходимо общаться с ним на расстоянии до 1 м так ребенок будет воспринимать речь на слухозрительной основе.
- ✓ иногда, чтобы уточнить звучание слова, например, название игрушки, целесообразно произнести его несколько раз, а также предъявить на слух, закрыв лицо рукой либо произнеся слово сзади или сбоку, чтобы ребенок не видел губы.

- ✓ в процессе общения с ребенком дома, на улице (в дальнейшем в детском саду) надо привлекать его внимание к звучащим предметам, повторять звукоподражания, называть звучащие объекты (ложка упала: бах; собачка лает: ав-ав-ав; пылесос гудит: у-у-у). При попытках ребенка воспроизвести слова или звуки взрослый поддерживает их, повторяет, одобряет действия ребенка, радуется вместе с ним.
- 5. Проводите специальные совместные действия. Основополагающим звеном познавательной сферы являются ощущения. Все что мы видим, слышим, обоняем, осязаем это и есть ощущения. Из них складывается образ мира. Чем богаче ощущения, тем прочнее фундамент для последующих надстроек познавательных процессов. Для того чтобы помочь ребенку с нарушением слуха сформировать этот фундамент целесообразно организовывать следующие действия:
- ✓ в раннем возрасте родители должны больше носить ребенка на руках, распевая песенки. Это будет способствовать обогащению вибрационных ощущений, которые являются проводником к развитию слуховых ощущений.
- ✓ демонстрировать малышу яркие разноцветные иллюстрации, давать прослушивать музыку, разнообразить вкусовые ощущения.
- ✓ Не запрещайте ребенку исследовать предметы: кусать их, ощупывать, постукивать ими, бросать. Это не шалости и не бездумные действия, а кропотливая работа по извлечению всевозможных ощущений. Постепенно ощущения объединяются, связываются между собой, т.е. у ребенка складывается целостные представления об окружающем мире — восприятие (полисенсорное)
- 6. Развивайте слуховое восприятия музыки. Слушайте классическую музыку, играйте на музыкальных инструментах. Таким образом, у ребенка развивается слуховое восприятие элементов музыки, т.е. ему становятся доступными достаточно тонкие слуховые дифференцировки при восприятии звуковысотных, темпоритмических, динамических элементов музыки, у него расширяется диапазон воспринимаемых частот.
- 7. Побуждайте имитировать различные чувства людей, животных и др., передавая их не только голосом, но и мимикой лица, телодвижениями, естественными жестами. Такие упражнения проводите ежедневно. В ходе этих упражнений учите обыгрывать повадки различных животных, характерные черты людей, передавать эмоциональные состояния (например, маму-кошку, шаловливого котенка, злую большую собаку, ласкового маленького щенка, дедушку, удивленную маму и т.п.

IV. Адаптация ребенка с расстройством аутистического спектра (PAC) к условиям детского сада

У детей с РАС присутствует боязнь, страх любых изменений окружения и среды. Подобные реакции возникают на смену одежды, на новую пищу, на присутствие незнакомого человека, на перестановку мебели, смену места для сна.

У детей грубо нарушено социальное развитие. Они избегают прямого зрительного контакта. Обычно стремятся уйти от контакта с окружающими людьми, переносят лишь малые дозы прикосновений, поглаживаний, Предпочитают отказываются коллективной игры. индивидуальную игру в уединении.

В отличие от обычных сверстников, дети с расстройствами аутистического спектра надолго *«застревают»* на этапе изучения предметного мира. Именно стремлением извлекать из окружающего разнообразные сенсорные эффекты объясняется активный интерес аутичного ребенка к <u>предметам</u>: ему нравится трогать, вертеть, подбрасывать, ронять на пол, нюхать, пробовать на вкус. Но вот действовать с предметами в соответствии с функциональным назначением, ребенок отказывается, так как **социальное** назначение предмета для него менее важно, чем его отдельное сенсорное свойство.

Как родители могут помочь своему ребёнку с **PAC в период адаптации к ДОУ:**

- 1. До поступления в детский сад формируйте у ребенка умение наблюдать за игровыми действиями взрослого.
- 2. Развивайте интерес к выполнению игровых действий по подражанию взрослым.
- 3. Побуждайте ребенка обыгрывать разные игрушки.
- 4. Воспитывайте эмоциональное отношение к игре или игрушке.
- 5. Воспитывайте интерес к подвижным играм.
- 6. Учите играть рядом и не мешать друг другу.
- 7. Работайте над установлением контакта с ребенком с учетом следующих рекомендаций:
- ✓ садитесь напротив ребенка, чтобы он мог без труда установить с вами зрительный контакт, видеть ваши глаза, рот, выражение лица, понимать, что вы делаете и копировать ваши действия.
- ✓ обращайтесь к ребенку, говоря просто и ясно. Говорите так, чтобы ребенку было легко вас понять.
- ✓ речь должна укладываться в рамки понимания ребенка и в тоже время чуть-чуть выходить за них. Например, если ребенок говорит односложно, использовать фразы из двух слов и побуждайте его вам

- подражать. Адаптируйте свою речь по мере развития возможностей ребенка.
- ✓ при каждой возможности многократно повторяйте одни и те же простые слова и фразы.
- ✓ меняйте тембр голоса, высокие звуки дети воспринимают лучше, чем низкие.
- ✓ используйте различные интонации, чтобы удержать внимание ребенка.
- ✓ отвечайте на любое обращенное к вам *«высказывание»* ребенка, будь то слово, жест или улыбка. Давайте ребенку понять, что коммуникация всегда действенна.
- ✓ хвалите и поощряйте. Это поможет закрепить успех и повысить уверенность ребенка.
- 8. Организуйте пространство. Пространство должно характеризоваться привлекательностью, упорядоченностью и функциональностью.

Оформленное помещение должно быть для него привлекательным. У ребенка должны быть его любимые игрушки, предметы. При организации пространства должны использоваться дополнительные визуальные средства, в т. ч. фотографии, информационные таблички, пиктограммы, иллюстрации правил поведения.

<u>Примеры ориентировочных подсказок для решения проблем при</u> усвоении распорядка дня и режимных моментов:

- ✓ Используйте маленькие фотографии ребенка или привлекательные цвета для обозначения вещей, которыми он пользуется дома, а потом может использовать и в группе детского сада (стула, стола, шкафчика, крючка для полотенца и т. д.).
- ✓ Размещайте на стене перед входом домой стенд с фотографиями мамы, папы, брата, сестры, в дальнейшем воспитателей и детей, посещающих группу.
- ✓ Размещайте на дверях в квартире фотографии, картинки с рисунками (горшок, еда и т. п). Обозначение определенных помещений при помощи информационных табличек. Например, на двери дома (раздевалки в детском саду) может быть повешена пиктограмма с изображением одевающегося / раздевающегося человека, на двери спальни пиктограмма со спящим человеком, на двери туалета ребенок, сидящий на горшке, в игровой зоне пиктограмма с изображением ребенка, строящего башню из кубиков, и т. д. Такие пиктограммы дают ребёнку возможность не только сориентироваться в окружающем мире, но и напоминают, какие социальные действия можно осуществлять в конкретном помещении / зоне. Они являются сигналом для выполнения определенных социальных действий.

9. Организуйте время. В качестве коммуникативных подсказок используйте таблички с рисунками, которые размещаются в соответствующих местах. Примеры коммуникативных табличек:

табличка «ПОМОГИ» — в рабочей зоне ребёнка;

табличка «ДАЙ ПИТЬ» — на бутылке с водой;

табличка «ОТКРОЙ ДВЕРЬ» — на входной двери;

табличка «ДАВАЙ ИГРАТЬ» — в игровой зоне;

табличка «ОДЕВАТЬСЯ» — на двери шкафчика для одежды и т. д.

- 10. Организуйте социальное окружение. В качестве социально-поведенческих подсказок используйте:
- ✓ иллюстрированные списки правил поведения. Правила поведения иллюстрируются при помощи наглядных изображений тех действий, которые можно и нельзя делать дома (в детском саду).
- ✓ серии картинок, иллюстрирующие алгоритм социальных действий. Например, на стене напротив унитаза может быть размещена серия рисунков: ребенок снимает штаны, ребенок сидит на унитазе, ребенок отрывает бумагу, ребенок вытирает попу, ребенок надевает штаны, ребенок моет руки. В раздевалке могут быть размещены следующие последовательные картинки: мальчик надевает ботинки, мальчик надевает куртку, мальчик надевает кепку, мальчик выходит на улицу.

При организации пространства для детей с РАС является наличие в нем средств коммуникации, в т. ч. коммуникативной доски, коммуникативного альбома, которые позволяют ребёнку и окружающим его людям общаться.

Коммуникативная доска и коммуникативный альбом включают:

- ✓ фотографии близких людей;
- ✓ фотографии и пиктограммы с изображением любимых видов деятельности ребенка;
- ✓ фотографии, пиктограммы, связанные с удовлетворением физиологических потребностей ребенка (вода, еда, туалет);
- ✓ фотографии, пиктограммы с изображением эмоций ребенка;
- ✓ пиктограммы, иллюстрирующие базовые коммуникативные функции (в т. ч. просьбу о помощи, приветствие, отказ, согласие и т. д.).

Правила поведения для родителей

- 1. Исходите из интересов ребенка.
- 2. Строго придерживайтесь определенного режима и ритма жизни ребенка.
- 3. Соблюдайте ежедневные ритуалы (они обеспечивают безопасность ребенка).
- 4. Научитесь улавливать малейшие вербальные и невербальные сигналы ребенка, свидетельствующие о его дискомфорте.
- 5. Как можно чаще разговаривайте с ребенком.
- 6. Обеспечьте комфортную обстановку для общения и обучения.
- 7. Терпеливо объясняйте ребенку смысл его деятельности, используйте четкую наглядную информацию (пиктограммы, карты и т. п.).
- 8. Избегайте переутомления ребенка.

V. Адаптация ребенка с нарушением опорно-двигательного аппарата (НОДА) к условиям детского сада

Успешность адаптации детей во многом определяется состоянием здоровья. Для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА) характерны признаки: частые заболевания, задержка функционального созревания, ослабленное состояние нервной системы. Все это может является причиной тяжелого протекания адаптации в детском дошкольном учреждении, что может выражаться в неадекватном поведении: чрезмерном возбуждении, агрессии или, наоборот, заторможенности, апатии.

Как родители могут помочь своему ребёнку с **НОДА в период адаптации** к **ДОУ:**

- ✓ Учите соблюдать личную гигиену (умываться, причесываться, чистить зубы);
- Учите одеваться и раздеваться;
- ✓ Учите самостоятельно кушать: подносить пищу ко рту, жевать, глотать, пользоваться посудой и столовыми приборами.
- ✓ Учите пользоваться бытовыми приборами (кранами, выключателями и другими).
- ✓ Развивайте у ребенка навыки самостоятельного передвижения способность самостоятельно перемещаться в пространстве, преодолевать препятствия, сохранять равновесие тела.
- ✓ Развивайте (по возможности) способность к самостоятельной ходьбе по ровной местности, по лестнице, ходить по наклонной плоскости. Обучайте изменять положение своего тела (вставать, садиться,

- ложиться, опускаться на колени и подниматься, перемещаться на коленях, ползать).
- ✓ Помогайте ребёнку разобраться в игрушках: используйте показ, совместные действия, вовлекайте ребёнка в игру.
- ✓ Развивайте подражательность в действиях: «Посмотри, как Мишка здоровается».
- ✓ Учите обращаться к другому человеку, делиться игрушкой, жалеть плачущего.
- ✓ Учите ходить ребенка босым по неровной поверхности (по траве, орто-коврику).
- ✓ Соблюдайте режим ношения обуви (с твердым задником, каблуком, гибкой подошвой).
- ✓ Проводите ежедневную зарядку для стоп.
- ✓ Делайте уклон на стретчинг (растягивание) икроножных мышц: с прямым коленом тяните стопу на себя (при ДЦП по рекомендации детского ортопеда).

VI. Адаптация ребенка с ЗПР к условиям детского сада

Самостоятельные действия детей с ЗПР с игрушками стереотипны, но преимущественно адекватны, а дети с легкой умственной отсталостью действуют с игрушками без учета их функционального назначения. Выполняя какие-либо действия, контактируя друг с другом, играя, дети, как правило, действуют молча. Они не сопровождают свои действия речью или иногда произносят отдельные слова фиксирующего характера в связи с выполняемыми действиями.

Как родители могут помочь своему ребёнку с **ЗПР в период адаптации к ДОУ:**

- 1. Перед началом посещения детского сада начинайте вводить элементы режима, которые используются в детском саду.
- 2. Чаще гуляйте с ребёнком на детских площадках. Играйте в песочнице. Давайте возможность ребёнку взаимодействовать с другими детьми. Внимательно наблюдайте за тем, как ребёнок себя ведёт с другими людьми. Отмечайте, что вызывает затруднения. Все эти затруднения обыгрывайте с помощью сказок и спектаклей с игрушками.
- 3. Помогайте вашему ребёнку освоить навыки самообслуживания: мытьё рук, одевание, еда и т.д.
- 4. Поощряйте самостоятельность ребёнка.
- 5. Познакомьте с воспитателем заранее. Расскажите ему о своём ребёнке. Ребёнку будет проще остаться в детском саду, когда он увидит, что вы с воспитателем подружились.

- 6. Периодически в присутствии ребёнка с гордостью рассказывайте своим знакомым о том, что ваш ребёнок уже такой взрослый, что скоро пойдёт в детский сад. Как там будет здорово! Избегайте разговоров о том, как будет трудно приучить ребёнка к садику. Дети очень быстро улавливают такие разговоры.
- 7. Рассказывайте ребёнку о том, кто такая воспитательница и зачем она нужна. Это необходимо для того, чтобы ребёнок не подумал, что вы его бросили и отдали «другой тёте».
- 8. Поощряйте дружбу вашего ребёнка с другими детьми.
- 9. Приучайте ребёнка к горшку до поступления в детское учреждение. Обучайте вашего ребёнка предупреждать заранее о том, что он хочет в туалет.
- 10. Учите использовать «ритуалы приветствия и прощания». Например, помахать на прощание рукой или провожание уходящей мамы до двери. Так же можно сделать малыша помощником в маминых сборах: «А где моя сумка? Помоги мне её найти». Наличие подобных ритуалов сделает уход мамы интересным процессом для ребёнка, а значит и расстройств от временного расставания будет меньше.
- 11. Приучайте ребёнка брать с собой на улицу те игрушки, которыми он готов поделиться с другими детьми.
- 12. Помогайте ребёнку, если он вам даёт понять, что ему нужна ваша помощь. Дети во время игр на детской площадке нередко попадают в конфликтные ситуации. Не торопитесь в них вмешиваться. Дайте возможность вашему ребёнку попробовать разрешить конфликт самостоятельно. В любом случае он получит полезный опыт общения.

VII. Адаптация ребенка <u>с выраженной ЗПР</u> (интеллектуальными нарушениями) к условиям детского сада

Дети с выраженной ЗПР существенно отстают в развитии от нормально развивающихся сверстников. Они, как правило, позже начинают ходить, говорить, в более поздние сроки овладевают навыками самообслуживания. Эти дети неловки, физически слабы, часто болеют. Они мало интересуются окружающим: не исследуют предметы, не стремятся узнать о них у взрослых, равнодушны к процессам и явлениям, происходящим в природе и социальной жизни. Такие дети с трудом понимают вопросы собеседника. Дети раннего возраста с проблемами в интеллектуальном развитии не проявляет интерес к игрушкам или на короткое время его привлекает их внешний вид, а не возможность действовать с ними. Для этих детей характерным является многократное, стереотипное повторение одних и тех же действий, обычно не сопровождающееся эмоциональными реакциями.

Основная работа по подготовке ребенка проводится дома, и главная роль в этом принадлежит родителям. Надо создать такие условия, которые по возможности были бы приближены к условиям детского учреждения.

Необходимо с первых дней жизни ребенка укреплять его здоровье, приучать к режиму дня, разумно одевать в соответствии с сезоном и температурой воздуха.

Родители должны быть готовы к тому, что этот период будет не прост и потребует много затрат времени, терпения и внимания к ребёнку.

Как родители могут помочь своему ребёнку с выраженной ЗПР в период адаптации к ДОУ:

- 1. Строго соблюдайте режим дня, так как в детском учреждении правильный возрастной режим является непременным условием оздоровительно-воспитательной работы. Значит, и дома ребенок должен спать днем в те часы, которые по режиму предусмотрены для дневного сна. Соответственно соблюдаются часы кормления и бодрствования. Так как в дошкольном учреждении в определенные часы предусмотрена прогулка детей, и родители должны приучать ребенка гулять в то же время, в те же часы укладывать малыша на ночной сон (дети с грубой ЗПР склонны к стереотипному поведению).
- 2. Проводите воздушные ванны, обтирания и обливания (если нет противопоказаний врача). Взять за правило в любую погоду (кроме сильных морозов и проливных дождей) по нескольку часов гулять с ребенком. Все это будет способствовать укреплению здоровья, предохранит от простудных заболеваний, снизит их вероятность в адаптационный период.
- 3. Формируйте навыки самостоятельности при одевании и раздевании (каждый день).
- 4. Формируйте элементарные культурно-гигиенические навыки. Учите ребенка кушать самостоятельно, пить из чашки, пользоваться салфеткой.
- 5. Постепенно приучайте засыпать самостоятельно. Если ребенок приучен засыпать при укачивании с соской, надо еще до поступления в детский сад отучить его от этого.
- 6. Учите ребенка пользоваться горшком.
- 7. Развивайте умение слушать, при возможности отвечать на вопросы и задавать их, выполнять поручения, рассказывать об увиденном в доступной ему форме (показ, жестами, мимикой и др.). Ребенок, который понимает объяснения взрослого, и сам может с помощью речи выразить свои желания, вступить в контакт с воспитателями и детьми, чувствует себя лучше, легче адаптируется, чем ребенок, не владеющий речью. И если ребенок слабо владеет речью (или она отсутствует), это не должно стать препятствием для поступления в детский сад.
- 8. Побуждайте ребенка к контактам со сверстниками.

VIII. Адаптация ребенка с ТНР к условиям детского сада

С приходом в детский сад ребенок с ТНР попадает в новые социальные условия. Меняется привычный образ жизни, возникают новые отношения с людьми, возрастает нагрузка на ребенка, он вынужден жить по правилам дошкольного учреждения, часто делать не то, что ему хочется, а то, что делает вся группа. Смена обстановки провоцирует:

- ✓ Эмоциональное потрясение. Как правило, в первые дни посещения детского сада негативные эмоции занимают лидирующую позицию. Зачастую ребенок много плачет: просто хнычет, либо у него отмечается приступообразный плач, плач «за компанию» с другими детьми. И еще хуже, если ребенок замыкается в себе, никак не выражая отрицательных эмоций.
 - Затруднённые социальные контакты. Как правило, в первое время после начала посещения детского сада даже самые бойкие и общительные дети могут становиться весьма замкнутыми и нелюдимыми.
- ✓ *Снижение естественной познавательной активности*. Ребенок на некоторое время может перестать интересоваться окружающим миром, предпочитая занять наблюдательную позицию.
- ✓ Утрачивание детьми в первые дни пребывания в детском саду уже имеющихся у них навыков самообслуживания: умения пользоваться ложкой, самостоятельно одеваться и прочее.
- ✓ Нарушение нормальной двигательной активности у ребёнка. Некоторые дети по несколько часов замирают в одной и той же позе, другие, напротив, ни минуты не могут посидеть спокойно — всё зависит от темперамента каждого малыша.
- ✓ *Нарушение сна*. Как правило, первые недели ребенок может испытывать затруднение с засыпанием как днём, так и ночью. Кроме того, возможен беспокойный сон, появление кошмаров.
- ✓ Снижение аппетита. Очень многие дети в первые дни посещения детского садика очень плохо кушают. Этому есть два варианта объяснения: непривычная для малыша пища и стрессовая ситуация, которая сама по себе подавляет аппетит.
- ✓ Появление вредных привычек невротического характера. Манипуляции с собственным телом снижают у детей эмоциональное напряжение, успокаивают. В наиболее тяжелых случаях у ребенка формируется комплекс неполноценности, который сковывает его поведение и серьезно препятствует исправлению речевого дефекта.
- ✓ *Снижение иммунитета*. Некоторые дети в адаптационный период начинают болеть чаще, чем обычно.

Для прохождения успешной адаптации детей с THP можно использовать – игровые методы. В работе с такими детьми, рекомендуются наглядные методы с поэтапным характером обучения и выполнения заданий. Так как

ребенок словесно не умеет комментировать свои действия и не всегда понимает общую смысловую инструкцию, поэтому взрослый на каждом этапе должен пояснять действия:

I Этап - действия сопровождаются словом.

II Этап - ребенок уже имеет представление о происходящем через показанное действие и результат; совместные действия ребенка и взрослого.

III Этап - ребенок действует самостоятельно (иногда прибегает к помощи взрослого); пояснения взрослого становятся более развернутыми.

IV Этап - ребенок действует сам (без помощи взрослого); взрослый дает полное, доступное пониманию ребенка комментирующее описание всего, что ребенок делает, побуждая его вступить в речевое общение.

При правильном понимании и отношении родителей к речевому дефекту ребёнка, при их активном участии, специалисты гораздо быстрее добиваются таких долгожданных слов, фраз, предложений из уст малыша.

Как родители могут помочь своему ребёнку с **THP в период адаптации к ДОУ:**

<u>При подготовке в дошкольное учреждение ребенка с ТНР родители должны учитывать следующие моменты:</u>

- ✓ Чаще гуляйте с ребенком на детской площадке, старайтесь не вмешиваться в любой конфликт, дайте ребенку возможность поучиться самому найти выход из ситуации.
- ✓ Один раз в неделю меняйте с ребенком место для прогулок это может быть соседский двор, парк, зоопарк, центр города, просто проехать 2 остановке на транспорте, а обратно вернуться пешком или наоборот и т.д.
- ✓ Превращайте прогулки ребёнка в увлекательные путешествия, эмоционально рассказывайте ему о происходящем на улице, просите показать различные предметы.
- ✓ Ходите с ребенком в гости и приглашайте гостей к себе, учите ребенка с детьми разного возраста общаться, вместе играть, давать играть свои игрушки, просить чужие и т.п. показывайте, как это надо делать.
- ✓ Играйте с ребенком дома в детский сад, начиная от бытовых процессов (кормление, одевание, сон). Роль ребенка может выполнять сам ребенок или какая-нибудь игрушка. «Вот как Саша аккуратно кушает, как ребятки в детском саду», «Все ребятки спать легли в свои кроватки и Танечка тоже спать ляжет в свою кроватку».
- ✓ заранее начинать осваивать территорию ДОУ, приходить на утренние и вечерние прогулки (что также поможет вам и ребенку привыкнуть к режиму детского сада), познакомиться с воспитателями, играть с детьми, запоминать их имена, чтобы потом напоминать их ребенку.

- ✓ Посетите психолога детского сада, проконсультируйтесь с медицинской сестрой или врачом, т.е. получите как можно больше разнообразной информации о том месте, где ваш ребенок будет проводить большую часть времени.
- ✓ Учите ребёнка ориентироваться в собственном теле. Стоя вместе с ним перед зеркалом, показывать и называть «Вверху у нас голова, а внизу стопы; Вот правая рука (нога, ухо, глаз), вот левая» и т. д. (в дальнейшем это будет необходимо для овладения чтением, письмом, математическими операциями, когда ребёнок пойдёт в школу).
- ✓ Учите соблюдать режима дня, распорядок дня.
- ✓ Установите рамки дозволенного поведения, моделируйте ситуации успеха.
- ✓ Не допускайте переутомления ребенка.
- ✓ Сглаживайте и не провоцируйте возможные вспышки агрессии, давайте ребенку выплёскивать накопившуюся энергию через игровые ситуации.
- ✓ Формируйте звуковую культуру речи у ребёнка («Как шумит ветер?», «Как шипит змея?», «Как лает собачка» и т.д.).
- ✓ Если у ребенка отсутствует речевая активность, то в повседневной жизни, озвучивайте как можно больше действий ребёнка и своих («Одеваем на правую ножку, носочек», «Я беру сок, наливаю его в стакан» и т. д.). Речь взрослого должна быть правильной, эталонной, фразы не сложные, простые, доступные, но отражающие значение предметов, свойств, действий.
- ✓ Стимулируйте использование ребенком доступных вербальных средств общения при выполнении бытовых, режимных моментов и при возможности не торопитесь выполнять просьбу ребенка, если она высказана жестами, мимикой (попросите озвучить).

IX. Используемая литература, интернет-источники

- 1. Белкина Л.В. Адаптация детей раннего возраста в условиях ДОУ. Воронеж: «Учитель», 2013.
- 2. Грахова И.В. Адаптация детей с нарушениями зрения к условиям детского сада [электронный ресурс]. Режим доступа: https://nmcsova.ru/konf/sdo-3/semja/grahova-iv-adaptaciya-detey-s-narusheniyami-zreniya-k-usloviyam-detskogo-sada-rt-g
- 3. Калинина Р. Ребенок пошел в детский сад... К проблеме адаптации детей к условиям жизни в дошкольном учреждении // Дошкольное воспитание, 1998 № 4.
- 4. Лодейщикова И. Социальная адаптация детей с аутизмом [электронный ресурс]. Режим доступа: https://www.maam.ru/detskijsad/socialnaja-adaptacija-detei-s-autizmom.html

- 5. Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М. «Аутичный ребенок. Пути помощи»: Теревинф; Москва; 2007.
- 6. Новикова О.О., Шматко Н.Д. Речевая ритмика для малышей занятия с глухими и слабослышащими детьми 2-3 лет // Методическое пособие для педагогов и родителей. Москва: «Советский спорт». 2003.
- 7. Нищева Н.В. «Система коррекционной работы в логопедической группе для детей с общим недоразвитием речи». СПб., 2005.
- 8. Роньжина А.С. Занятия психолога с детьми 2-4-х лет в период адаптации к дошкольному учреждению М.: Книголюб, 2003.
- 9. Смирнова Е.О., Галигузова Л. Н., Ермолова Т. В., Мещерякова С. Ю. Диагностика психического развития детей от рождения до 3 лет М.: АНО «ПЭБ», 2007.
- 10. Фильчикова Л.И., Бернадская М.Э., Парамей О.В. Нарушения зрения у детей раннего возраста- М.: ИКП РАО, 2007.
- 11.Янина Л.Н. Условия успешной адаптации детей с НОДА средствами музыки [электронный ресурс]. Режим доступа: https://nsportal.ru/detskiy-sad/raznoe/2013/11/16/usloviya-uspeshnoy-adaptatsii-detey-s-noda-sredstvami-muzyki
- 12.Интернет- источник [электронный ресурс]. Режим доступа: https://studbooks.net/2591145/pedagogika/protsess_adaptatsii_detey_narusheniyami_sluha_d etskomu sadu
- 13.Интернет- источник [электронный ресурс]. Режим доступа: http://xn----ftbbepbfgn3abivfi0d.xn--p1ai/adaptatsija-k-detskomu-sadu/

Х. Рекомендуемая литература

- 1. Аксарина Н.М. Воспитание детей раннего возраста. М.: Медицина, 1997.
- 2. Адеева Н. Н. Привязанность ребенка к матери и образ себя в раннем детстве // Вопросы психологии. 1997. №4.
- 3. Баркан А.И. Его величество ребенок, какой он есть. М.: AO «Столетие», 1996.
- 4. Белкина Л.В. Адаптация детей раннего возраста в условиях ДОУ. Воронеж: «Учитель», 2013.
- 5. Ватутина Н.Д. «Ребенок поступает в детский сад». М.: Просвещение, 1983.
- 6. Давыдова О. И. Адаптационные группы в ДОУ. М.: ТЦ Сфера, 2005.
- 7. Захаров А. И. Предупреждение отклонений в поведении ребенка. СПб.: Союз, 1997.
- 8. Калинина Р. «Ребенок пошел в детский сад. К проблеме адаптации детей к условиям жизни в дошкольном учреждении // Дошкольное воспитание, 1998, №4.
- 9. Кравцов Г.Г. Психологические проблемы дошкольного образования. М.: Издательство «Сфера», 2012.

- 10. Кирюхина Н. В. Организация и содержание работы по адаптации детей в ДОУ. М.: Айрис–Пресс, 2005.
- 11. Коган. В. «Аутята. Родителям об аутизме».
- 12. Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М. «Аутичный ребенок. Пути помощи»:Теревинф; Москва; 2007.
- 13. Нищева Н.В. «Система коррекционной работы в логопедической группе для детей с общим недоразвитием речи». СПб., 2005г.
- 14. Макшенцева Л. В. Преодоление дезадаптации младших дошкольников в детском саду //Психолог в детском саду. −2004. –№1.
- 15. Прокофьева Е.Ю. Что нужно знать родителям о зрении ребенка. Архангельск: «Север», 2012.
- 16. Лялина И.В. «Адаптация детей при поступлении в детский сад.». Волгоград: Учитель, 2001
- 17. Роньжина А.С. «Занятия психолога с детьми 2-4 лет в период адаптации к дошкольному учреждению. М.: Книголюб, 2003.
- 18. Фильчикова Л.И., Бернадская М.Э., Парамей О.В. Нарушения зрения у детей раннего возраста- М.: ИКП РАО, 2007.
- 19. Чернецкая Л.В. «Психологические игры и тренинги в детском саду». Ростов-на-Дону., 2005.
- 20. Сертакова Н.М. «Игра как средство социальной адаптации дошкольников: Методическое пособие для педагогов ДОУ. СПб.: ООО «Изд-во «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2009.