Адаптация детей с ОВЗ в МКДОУ № 274 «Белочка» гор. Новосибирск

Ключевые слова: адаптация, семья, ребенок с ОВЗ, общение, игровая деятельность.

Поступление ребенка с ОВЗ в ДОУ вызывает, как правило, серьезную тревогу у взрослых. Известно, что изменения социальной среды сказывается и на психическом, так и на физическом здоровье детей (И.П. Павлов, В. Штерн, Э. Тондайл). Изменение условий жизни и необходимость выработки новых форм поведения требуют от ребенка и взрослых больших усилий. Один из ведущих специалистов по воспитанию детей профессор Н.М. Аксарина приводила пример: «Садовник, собираясь пересаживать дерево, готовит участок, бережно окапывает дерево, стараясь не повредить его нервную систему, пересаживает вместе с землей. Несмотря на все его усилия, дерево на новом месте болеет, пока не приживется», а теперь обратимся к ребенку. Взрослые в семье понимают, что адаптационный период - один из самых сложных в жизни малыша. Попробуйте посмотреть на все случившееся глазами малыша, в его жизни никогда подобного не было, он ничего не может понять, осознать, его страшит внезапность изменения происходящего, неизвестность держит в нервном напряжении, связи с родными неожиданно прерваны, его окружают чужие люди, в незнакомой обстановке трудно ориентироваться. Проявляется инстинкт самосохранения, ребенок начинает активно обороняться доступными для него способами. Как снять эту стрессовую ситуацию и помочь ребенку. Для этого потребуется усилия всех взрослых, окружающих малыша. Дело, в том, что в этот период организм интенсивно развивается физически, созревают психические процессы, а на этом этапе становления дети в наибольшей степени подвержены колебаниям и даже срывам, новые условия и как ответная реакция новые формы поведения требуют определенных усилий и умений со стороны ребенка с ОВЗ. Изменение образа жизни малыша приводит в первую очередь к погружению его эмоционального состояния, что проявляется в напряженности, беспокойстве или заторможенности. Ребенок много плачет, стремится к эмоциональному контакту со взрослыми или, наоборот, раздраженно сторонится их и сверстников. Эмоциональное неблагополучие сказывается на сне, аппетите. Разлука и встреча с родными протекают подчас бурно, экзальтированно. Уменьшается интерес к предметному миру, игрушкам, окружающему. Снижается уровень речевой активности, сокращается словарный запас, новые слова усваиваются с трудом. Общее подавленное состояние в совокупности с тем, что ребенок попадает в окружение сверстников и подвергается риску инфицирования чужой вирусной флорой, нарушает реактивность организма, приводит к частым болезням. Эта реакция естественна ведь до этого времени ребенок все время находился под постоянным вниманием взрослых. Беспокойное состояние родителей непременно сказывается на эмоциональном фоне детей. Ситуация затяжной адаптации детей и родителей к условиям ДОУ не способствует полноценному развитию детей. Поэтому имеется необходимость в облегчении адаптационного периода**. Сделать это можно создавая условия для эмоционального комфорта детей и вовлекая родителей в образовательный процесс** через организацию совместной деятельности с детьми и педагогом.

Проблемы безболезненного поступления ребенка в ДОУ, обеспечение его дальнейшего полноценного развития, сохранения и укрепления здоровья малыша, актуальны и для нашего детского сада МКДОУ № 274. Многочисленные исследования ученых (М.П. Павлов, В. Штерн) показали, что привыкание малыша к новым для него условиям детского сада зависит от того:

- **как взрослые в семье смогли подготовить его к этому ответственному периоду**: готовя ребенка к детскому саду, следует оценить его навыки и умения в самообслуживании. **Общение**!!! В силу его индивидуальных особенностей научить ребенка одеваться, умываться, пользоваться туалетом, самостоятельно есть. Отсутствие умений в самообслуживании может привести к дискомфортному состоянию, так как привычная потребность ребенка в своевременной помощи со стороны взрослого не будет удовлетворяться. Обратить внимание, как реагирует ребенок, когда рядом играют дети, пытается включиться в игру сразу или сначала наблюдает за ней, или крепко держит вашу руку. Это свидетельствует о том, что у малыша трудности в общении. Причины могут быть разные: страх общения, не владение способами общения и другое. Прежде всего, поучите его играть с вами, а затем с детьми, близкими по возрасту. Игры могут быть самыми простыми (катать мяч, машину друг другу). Постарайтесь заинтересовать ребенка игрой. Покажите, как попросить вещь, игрушку у другого ребенка, как поблагодарить, как подождать, когда кто- то пользуется общими предметами, если малыш готов к этому, у него будет меньше проблем.

**- от стиля взаимодействия родителей с ребенком в семье в период адаптации:** в период адаптации ребенок может быть капризным, напряженным, проявите к своему малышу максимум внимания, чуткости. Компенсируйте в семье возможное недосыпание, недоедание в детском саду. Постарайтесь оградить ребенка от дополнительных стрессов, нагрузки на нервную систему (посещение магазинов, прием гостей и т.п.). Чаще обнимайте ребенка, говорите малышу: «Я знаю, что ты скучаешь без меня, что тебе бывает страшно, а потом привыкаешь и становится интересно. Ты молодец, ты смелый, я горжусь тобой. У тебя все получится», спрашивайте дома своего ребенка о Маше, Оле, Леше. Поощряйте обращение ребенка за помощью и поддержкой к другим людям в вашем присутствии. Исходя из выше сказанного **цель моей педагогической деятельности:** создание условий для обеспечения успешной адаптации детей с ОВЗ в группе и на занятиях в детском саду. Поставлены **следующие задачи:**

**В работе с детьми:**

1.Создать благоприятный эмоциональный климат или атмосферу в группе, на занятиях;

2.Сформировать чувство уверенности в окружающем;

3.Сформировать положительную установку на детский сад.

**В работе с родителями:**

1.Обеспечить родителей информацией о работе детского сада;

2.Выяснить интересы и потребности семей, индивидуальные особенности и привычки детей с ОВЗ;

3.Познакомить с особенностями прохождения детьми адаптационного периода;

4.Познакомить со способами подготовки ребенка с ОВЗ к детскому саду;

5.Формировать умение выстраивать позитивные взаимоотношения с ребенком в адаптационный период;

6.Формировать доверительные отношения между родителями и сотрудниками детского сада.

Для более успешной адаптации детей с ОВЗ к детскому саду и с целью минимизации психотравмирующих ситуаций в нашем учреждении проводится комплекс мероприятий с целью облегчения адаптации ребенка:

* гибкий график посещения ДОУ;
* укороченное пребывание ребенка в ДОУ (начиная с 2 часов);
* временное сохранение привычных для ребенка приемов воспитания;
* использование таких приемов, как ласковое обращение к ребенку, тактильный контакт (поглаживание, ласковое прикосновение и т.д.);
* кратковременное присутствие мамы вместе с ребенком в группе, кабинете педагога на занятиях.

Начиная с периода адаптации, и на всем протяжении нахождения детей с ОВЗ в дошкольном учреждении, создаем условия для становления ведущей деятельности - игры. По моим наблюдениям за детьми в группе, игра носит индивидуальный характер, стремление играть вместе не выражено. Дети мешают друг другу. Наблюдается территориальное отторжение, возникают ссоры на почве притязаний на игрушки, территорию, занятую другим ребенком. Ребята нуждаются в постоянной помощи взрослого для установления игрового взаимодействия со сверстниками. В игре со взрослыми проявляют интерес к его игровым действиям, повторяют их, но есть дети, которые в совместной игре со взрослым и сверстниками мало инициативны, предпочитают оставаться в одиночестве. Игровое сосредоточение недостаточное: начинают игровые действия и быстро их прекращают, переходят к новым игрушкам и так же быстро оставляют игру, не развив сюжет. Наблюдается склонность к стереотипному воспроизведению. Дети в основном играют молча, увлекаясь предметной игрой, речь обращена ко взрослому, находящемуся рядом. Развивая основу игры, мы будем способствовать развитию важнейших структурных компонентов психического и личностного развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Самый короткий путь эмоционального раскрепощения ребенка, обучение чувствованию и художественному воображению- это путь через игру, фантазирование, сочинительство. Все это может дать **театрализованная деятельность**: перчаточные и другие театральные куклы используются на занятиях в повседневном общении. От их лица педагог благодарит и хвалит детей, здоровается и прощается. В ходе занятий, развлечений включала элементы драматургии, переодеваясь в костюмы, меняя интонацию, голос. Важным аспектом деятельности педагога является постепенное расширение игрового опыта за счет освоения разновидности игры- драматизации. У детей с ОВЗ отмечается первичное освоение режиссерской театральной игры, настольного театра, игрушек, настольного плоскостного театра, плоскостного театра на фланелеграфе, пальчикового театра. Процесс освоения включает мини- постановки по текстам народных и авторских стихов, сказок, рассказов ( «Этот пальчик-дедушка…», «Тили-бом», К. Ушинский «Петушок с семьей», А. Барто «Игрушки», В. Сутеев «Цыпленок и утенок»). Фигурки пальчикового театра ребенок начинает использовать в совместных со взрослыми импровизациях на заданные темы. Приобщение к театральной деятельности способствуют освоению ребенком мира человеческих чувств, коммуникативных навыков, развитию способности к переживанию.

 Организовываю совместные игры с детьми в группе и на занятиях.

**Организация специальных игр:**

- Игры, направленные на сближение детей друг с другом и педагогом;

- игры, направленные на освоение окружающей среды;

- игры, направленные на знакомство с персоналом детского сада;

- игры, направленные на формирование навыков самообслуживания, и так далее.

Ориентируясь на состояние здоровья каждого ребенка, темпы его физического развития, медицинские показания, наблюдая за самочувствием детей, варьирую содержание занятий в соответствии с индивидуальными особенностями каждого ребенка, соблюдая равновесие между подвижными и спокойными занятиями, не допуская перевозбуждения и переутомления ребенка.

Малоподвижных детей вовлекаю в подвижные игры, подвижных малышей стараюсь переключать на более спокойные игры. Если возникает необходимость в коррекции движений ребенка, использую игровые приемы, переключения, поощрения, чтение потешек, пение песен, упоминая в них имя малыша, пальчиковые игры, в которых дети могут подражать друг другу. Эти игры нравятся детям и очень хорошо успокаивают их. **Хороводные игры** предполагают синхронность движений, физический контакт детей. Одновременное и многократное повторение действий объединяет детей, удовлетворяя их потребности в подражании

**Игры с правилами,** в которых у малышей развивается умение управлять своим поведением, внимательно слушать взрослого и действовать в соответствии с предложенной ролью. Совместные игры с различными предметами и игрушками.

**Игры в парах,** они способствуют пробуждению интереса ребенка к внешнему виду сверстника, его действиям, приобретению первого опыта совместной деятельности на основе обмена положительными эмоциями и участия в веселых играх - забавах.

**Контакт взглядов** - один из важных компонентов человеческого общения. Дети с ЗПР, не умеющие и не желающие общаться, очень редко смотрят в глаза друг друга. Их внимание сосредоточено на том, как сверстник играет. Для привлечения внимания создаю такие ситуации, в которых, разговаривая с одним ребенком, привлекаю к нему внимание других детей, побуждая других детей похвалить сверстника. Хорошим приемом сближающий детей, является просмотр детских работ, рисунков. Малыши рисуют на бумаге разных размеров и цветов, дощечках и других материалах. Листы бумаги, ватмана большого размера располагаю не только на столе, но и на полу, чтобы дети имели возможность для свободных, разнообразных действий, рисуя рядом, друг с другом. Хорошим приемом является прикладывание к бумаге поролона, пропитанного краской или печаткой. Печатками могут служить катушки, кусочки овощей, листья деревьев и другие предметы, фигурок из соленого теста, построек из кубиков, игры с бумагой, побуждая других детей похвалить сверстника. Показателем добрых отношений между детьми является их внимание к эмоциональному состоянию друг друга, готовность радоваться вместе со сверстниками, проявлять сочувствие, жалость.

**Подобные игры организовываются при соблюдении некоторых условий:**

- добровольность участия в игре (необходимо добиваться того, чтобы ребенок сам захотел принять участие в предложенной игре);

- непосредственное участие в игре взрослого, который своими действиями, эмоциональным общением с детьми вовлекает их в игровую деятельность, делает ее важной и значимой для них;

- многократное повторение игр (дети по- разному и в разном темпе принимают и усваивают новое);

- предоставление ребенку возможности проявить, выразить себя, свой взгляд на мир.

**Использование специальных приемов, затормаживающих отрицательные эмоции.** Затормаживают отрицательные эмоции монотонные движения руками. Поэтому предлагаю детям нанизывать на шнурок крупные пластмассовые шарики, колесики от пирамидок, соединять детали крупного конструктора, играть резиновыми игрушками - пищалками. Хороший эффект дают игры с водой и песком. В играх с песком дети знакомятся с его свойствами (сухой - мокрый, мягкий - твердый). Они узнают, что сухой песок можно пересыпать, а из мокрого делать различные постройки. Игры с водой открывают широкие возможности для познавательного развития детей. Наливая и переливая воду в различные емкости, погружая в воду игрушки, малыши получают новые впечатления, испытывают положительные эмоции, знакомятся со свойствами воды и разных предметов (теплый - холодный, тонет - плавает).

Опыт работы показывает: такая организация адаптационного периода позволяет детям с ОВЗ быстрее привыкнуть к условиям дошкольного учреждения, наладить добрые взаимоотношения с педагогами и сверстниками, создает благоприятные условия для дальнейшего воспитания и развития дошкольников.