|  |
| --- |
| **Особенности дезадаптации детей дошкольного возраста.**  Выполнила социальный педагог  МАДОУ «Детский сад «Ручеек»  Кривенко Елена Николаевна  Новый Уренгой  2016г. |

При поступлении детей в детский сад, мы замечаем что, одни дети легко вливаются в детсадовский коллектив, а другие испытывают непреодолимые трудности. И для каждого ребенка эти трудности проявляются по разному, у одних детей это индивидуальные особенности, у других отсутствие навыков общения со взрослыми и сверстниками.

Приходя в детский сад, каждый ребенок попадает в новую для него среду с новой обстановкой, новыми людьми, которой он должен теперь жить и эта среда отличается от той, которая была дома рядом с мамой и папой. Ребенок должен приспособиться к новой среде, т.е. адаптироваться.

Термин «адаптаци» происходит от лат. adaptatio — приспособление, прилаживание. С*оциальная адаптация ребенка —* процесс и результат согласования индивидуальных возможностей и состояния ребенка с окружающим миром, приспособления его к изменившейся среде, новым условиям жизнедеятельности, структуре отношений в определенных социально-психологических общностях, установления соответствия поведения принятым в них нормам и правилам.{2}

Процесс адаптации может затянуться  и перейти в дезадаптпцию, что приведёт к нарушению здоровья, поведения, психики ребёнка.

Что же такое дезадаптация?

Чаще всего под дезадаптацией (дизадаптацией) понимают несоот­ветствие социопсихологического и психофизиологического статуса человека требованиям ситуации жизнедеятельности, который в свою очередь не позволяет ему адаптироваться в условиях среды его суще­ствования. Явление дезадаптации может иметь место в отдельной или любой среде. Например, дома ребенок чувствует себя достаточно комфортно и не испытывает дезадаптационных явлений, а детском саду, наоборот, дискомфортно.{2}

Психологическая сущность социальной дезадаптации детей и подростков может быть раскрыта, если будет известно, какие психологические закономерности характерны для данного явления, какие составляющие его образуют. Два обстоятельства являются важнейшими предпосылками дезадаптации:

1) *семейный фактор.* Для ребенка, находящегося в самом раннем возрасте, пьянство родителей, их безразличие, граничащие с жесткостью, — факторы, способствующие его патологическому развитию; для детей более позднего возраста неблагоприятная семейная обстановка — лишь отягощающая, а вовсе не обязательная предпосылка дезадаптации;

2) *врожденная патология:* выраженные в довольно стертом виде церебральная недостаточность, легкие дисфункции мозга, обусловленные родовыми или послеродовыми травмами мозга и головы, тяжелой беременностью матери, повышенной психической возбудимостью самих родителей. В совокупности с первым фактором они создают те особые, отягощенные по сравнению с нормальными условия, в которых изначально появляются и формируются отклонения в психике, способствующие дезадаптации.

Уже в раннем детстве такие дети демонстрируют быструю утомляемость, трудности общения в детских дошкольных учреждениях, затруднения при включении в характерные для их возраста игры и занятия. Однако настоящие сложности возникают у них, как правило, после поступления в школу. Во-первых, они плохо подготовлены и в состоянии наверстать упущенное только при создании для них благоприятных условий, поэтому учиться им, как правило, трудно. Во-вторых, они быстрее, чем другие, устают, пресыщаясь деятельностью, более раздражительны, не способны к длительным и систематическим нагрузкам. Недаром уже к концу младшего школьного возраста они становятся возмутителями спокойствия, начинают прогуливать уроки.

Естественно, что социальные и психологические проблемы проявляются у детей в разной степени и в различных формах. Соответственно и реабилитация проводится индивидуально для каждого ребенка. Специалисты используют два способа психологической реабилитации: групповой и индивидуальный. Участие ребенка в психокоррекционных группах способствует его личностному росту, самораскрытию, приобретению определенных знаний, умений, навыков, прежде всего умения общаться, индивидуальная же реабилитация, прежде всего, призвана снять у ребенка чувство тревоги и неуверенности, повысить его самооценку, помочь справиться со страхами, сформировать доверие к людям.{4}

Основными направлениями социально-психологической работы с дезадаптированными детьми являются:

1. *Ранняя диагностика детей «группы риска».* Здесь, прежде всего

нужно держать в поле внимания некоторые группы детей с повышенным риском развития дезадаптивных форм нарушения поведения:

***-*** гиперактивные дети:

***-*** дети, воспитывающиеся в семьях с разными уровнями социальной

дезадаптации (неблагополучные);

***-*** дети, находящиеся под гиперапекой родителей;

***-*** дети с высокой наследственной отягащенность психическими и

психосамотическими заболеваниями.

1. *Консультативно-разъяснительная*работа, как с родителями, так и с

педагогами.

1. *Активизация*воспитательных усилий среды, работа с контактными

группами сверстников, в том числе с семьей.

1. *Организация коррекционно-реабилитационной работы* в

зависимости от уровня дезадаптации.

1. *Создание коррекционных и реабилитационных программ*на

основе психологической и педагогической диагностики.

Для успешной работы по данным направлениям в дошкольном учреждении разрабатывается[комплексный](http://50ds.ru/logoped/3305-kompleksnyy-medikopsikhologopedagogicheskiy-podkhod-v-reabilitatsii-detey-s-tuberkuleznoy-intoksikatsiey.html)план работы, реализация которого позволяет сотрудникам учреждения успешно решать следующие [задачи](http://50ds.ru/music/897-zadachi--formy--etapy-oznakomleniya-detey-doshkolnogo-vozrasta-s-zhivopisyu.html):

1. изучение психологических особенностей дезадатпитованных детей в условиях образовательного учреждения;
2. оказание детям помощи в преодолении дезадаптирующих условий

среды, развитие уверенности в себе, самостоятельности, ответственности;

1. формирование у детей положительного опыта социального поведения, навыков общения и взаимодействия с окружающими людьми
2. обеспечение педагогического коллектива и родителей знаниями,

необходимыми для создания образовательной среды, благоприятной для преодолении дезадаптации воспитанниками;

1. Ориентировать родителей на активное взаимодействие со

специалистами ДОУ, направленное на профилактику дезадаптации.

В структуре плана выделяются следующие разделы:

1. Организационная работа;
2. Психологическое обеспечение адаптационного периода;
3. Социально-педагогическая деятельность;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п/п | **Мероприятия** | **Ответственные** | **Сроки** |
|  | **Организационная работа** |  |  |
| 1 | Беседа с родителями. Знакомство с документами, регламентирующими деятельность ДОУ. Заключение родительского договора.  2. Комплектование групп и составление подвижного графика поступления детей в ДОУ.  3. Экскурсия по детскому саду. Цель: знакомство с медико-социальными условиями ДОУ, функциональными помещениями.  4. Информационное сопровождение: выдача памяток, рекомендаций по подготовке детей к детскому саду. | Заведующая | Перед поступлением ребенка в ДОУ  По мере поступления детей в ДОУ  перед  поступлением ребенка в ДОУ |
| 2 | **Психологическое обеспечение** |  |  |
|  | 1. разработка рекомендаций для   воспитателей по организации адаптационного периода;   1. психологическое просвещение   воспитателей и родителей;   1. обучение воспитателей   приемам психопрофилактики;   1. помощь в организации   благоприятной развивающей среды, создание положительного психоклимата в группе;   1. организация наблюдения за   вновь поступившими детьми с целью определения степени адаптации;   1. составление индивидуального   режима адаптационного периода для каждого ребенка;   1. занятия, игры для   профилактики дезадаптации, коррекции эмоционально-личностной сферы;   1. индивидуальная коррекционная работа с тяжело   адаптирующимися детьми;   1. психолого-педагогическое   обследование нервно-психического развития детей. | педагог-психолог | Август-октябрь по мере необходимости  По годовому плану ДОУ  Постоянно  В течение года |
| 3 | **Социально-педагогическая деятельность.** |  |  |
|  | 1. Изучение семей вновь   поступивших детей, знакомство с родителями ребенка:  - заполнение социального паспорта семьи(выявление семей группы риска);  - анкетирование;  - индивидуальное консультирование;  - индивидуальные беседы.  2. организация наблюдения за детьми со средней и тяжелой степенью адаптации;  3. занятия, игры для профилактики дезадаптации, коррекции коммуникативной сферы(сферы общения);  4. расширение социальных контактов детей со взрослыми и сверстниками (проведение адаптационных игр);  5. Оформление информационных материалов в приемных, буклетов; | Социальный педагог | По мере поступления детей в ДОУ  В течение года |
|  | **Построение педагогического**  **процесса**:   1. работа с семьёй (направленные   беседы, составление индивидуального режима ребенка);   1. учет индивидуального режима   ребенка;   1. учет индивидуальных запросов родителей в отношении ребенка; 2. реализация индивидуального подхода к ребенку, учет его актуальных потребностей, уровня психофизического развития; 3. использование психосберегающих технологий; 4. организация благоприятной развивающей среды; 5. создание благоприятного психологического климата в группе; | Воспитатели  всех возрастных групп | В течение года |

Детский сад - серьёзный вызов в жизни ребёнка, большое испытание для малыша, а любое испытание – или ломает, или закаляет; делает сильнее, продвигает вперед в развитии – или отбрасывает назад. Поэтому на сегодняшний день актуальна тема взаимодействие детского сада и семьи в период адаптация детей к условиям дошкольного образовательного учреждения.

Подводя итоги, можно сделать вывод, что основными направлениями сопровождения воспитанников с дезадаптацией в детском учреждении являются:

1.формирование навыков общения;

2.гармонизация отношений ребенка в семье, в детском саду в группе сверстников;

3. коррекция некоторых личностных свойств, которые препятствуют общению, либо изменение проявления этих свойств так, чтобы они не влияли

негативно на процесс общения;

4. коррекция самооценки ребенка с целью приближения ее к адекватной.

Литература:

1. Змановская Е.В. Девиантология: (Психология отклоняющегося поведения): Учебное пособие для студ. высш. учеб. заведений. – 2-е изд., испр. – М.: Издательский центр "Академия", 2004. –
2. Мардахаев Л.В. Социальная педагогика: Учебник. — М.: Гардарики, 2005.
3. Оверчук Т.И. ''Воспитание детей раннего возраста в условиях семьи и детского сада(сборник статей и документов)''. СПб.: ''ДЕТСТВО – ПРЕСС’’, 2003. – 220 с.
4. Технологии социальной работы: Учебник под общ. ред. проф. Е.И. Холостовой. - М.: ИНФРА-М, 2001. - 400 с. - (Серия «Высшее образование»)

В ***дошкольном возрасте*** с появлением потребности в общении с другими людьми, ребенок начинает тянуться к группе сверстников и нуждаться в игре, организованной взрослым человеком. Изоляция от социальной среды воспринимается как лишение. Будучи же грамотно использована в процессе воспитания, новая потребность формирует навыки социальной дисциплины: подчинение правилам игры, умение соблюдать чистоту, заботиться о слабом, делиться имеющимся и т. п. При этом состав участников группы не имеет значения. Лишь бы приняли. Сменив двор или детский сад, ребенок быстро привыкает к новому и не грустит об оставленном.

Заблокированная беспризорностью или небрежным воспитанием (предоставленные сами себе запущенные дети не играют, они живут реальной жизнью), аффилиативная потребность становится источником чувства неприкаянности. Причем вызвать его можно элементарной нечуткостью, когда, например, воспитатель не замечает, что ребенок не понимает правил игры и вызывает у сверстников раздражение и недоверие. Он вроде бы формально остается в обществе, но в позиции неприветствуемого, чужака. Недаром система дошкольного воспитания имеет несколько вариантов учреждений для детей с недостаточными интеллектуальными задатками и социальными навыками. Не освоив навыков конструктивного взаимодействия с окружающими, дети приходят в школу «озлобленными дезорганизаторами».