

УТВЕРЖДЕНО  
Заведующий МКДОУ  
«Покровский детский сад»  
 Н.П.Аввакумова  
Приказ № 75 от 31. 08. 2020г.

**ПОЛОЖЕНИЕ  
ОБ АДАПТАЦИИ ВНОВЬ  
ПРИБЫВШИХ ДЕТЕЙ  
в МКДОУ «Покровский детский сад»**

с. Покровское, 2020г.

## **1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение регулирует процесс адаптации ребенка в муниципальном казенном дошкольном образовательном учреждении «Покровский детский сад» (далее ДОУ), разработано в соответствии с:

- Конвенцией о правах ребенка;
- Конституцией РФ;
- Федеральными законом Российской Федерации от 24.07.1998 N 124-ФЗ (ред. от 02.12.2013) «Об основных гарантиях прав ребёнка»;
- Федеральном законе Российской Федерации от 29.12.2012г. №273; ФЗ (ред. от 31.12.2014, с изм. от 02.05.2015) «Об образовании в Российской Федерации»;
- Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013 №26 "Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»;
- Приказом Минобрнауки России от 17.10.2013 №1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования».

1.2. Адаптация - процесс взаимодействия личности или социальной группы с социальной средой; включает усвоения норм и ценностей среды в процессе социализации, а также изменение, преобразование среды в соответствии с новыми условиями и целями деятельности.

1.3. Группа адаптации (далее группа раннего возраста) является структурной единицей образовательного учреждения, которая обеспечивает реализацию прав ребёнка на получение качественного дошкольного образования, охрану жизни, укрепление здоровья, адекватное возрасту физическое и психическое развитие.

1.4. Деятельность адаптационной группы осуществляется в соответствии с законодательными актами, иными нормативными документами Российской Федерации, Уставом МКДОУ «Покровский детский сад», настоящим Положением.

1.5. Цель адаптации: сформировать готовность ребенка раннего дошкольного возраста к вхождению в социум дошкольного учреждения.

1.6. Задачи адаптационного периода:

- построение конструктивного сотрудничества между детьми, родителями (законными представителями) и педагогами;
- соблюдение единых требований к режиму дня в семье и детском саду;
- создание эмоционального комфорта для каждого ребенка в группе;
- осуществление индивидуального подхода к ребенку.

1.7. Степени процесса адаптации:

- легкая степень адаптации – 8-16 дней;
- адаптация средней тяжести – до 30 дней;
- тяжелая степень адаптации – свыше 30 дней.

## **2. Система предупреждения дезадаптации детей при приеме в ДОУ**

2.1. Организационная работа (заведующий ДОУ):

- беседа с родителями (перед поступлением ребенка в ДОУ);
- комплектование группы, составление подвижного графика поступления детей в ДОУ;
- заключение договора между родителями (законными представителями) и ДОУ

2.2. Медико–оздоровительная работа (медсестра):

- сбор анамнеза, просветительская работа с родителями (перед поступление ребёнка в ДОУ);
- реализация общеукрепляющих мероприятий для всех детей группы раннего возраста;
- индивидуальная медицинская помощь детям «группы риска» (индивидуально);
- наблюдение за физиологическим состоянием детей (в течение 5 дней с момента поступления в ДОУ);
- контроль за соблюдением санитарно–эпидемиологического режима постоянно).

2.3. Психологическое обеспечение адаптационного периода (старший воспитатель):

- разработка рекомендаций для воспитателей по организации адаптационного периода (по мере необходимости);

- психологическое просвещение воспитателей и родителей (по плану);
- обучение воспитателей приемам психопрофилактики (по мере необходимости);
- помощь в организации благоприятной развивающей среды, создание положительного психологического климата в группе (постоянно);
- составление индивидуального режима адаптационного периода для каждого ребёнка (индивидуально);
- коррекционная работа с тяжело адаптирующимися детьми, взаимодействие со старшей медсестрой (после определения группы адаптации);
- психологическое обоснование рекомендованных мероприятий (постоянно).

#### 2.4. Построение педагогического процесса (педагогические работники):

- работа с семьёй (направленные беседы, анкетирование, составление индивидуального режима ребёнка, учёт индивидуальных запросов родителей в отношении ребёнка, оформляют наглядную информацию, индивидуальные памятки для родителей по теме: «Особенности адаптационного периода»), начинается перед поступлением ребёнка в ДОУ;
- реализация индивидуального подхода к ребёнку, учёт его индивидуальных потребностей, уровня психофизического развития (постоянно);
- использование психосберегающих технологий (в течение всего адаптационного периода);
- организация благоприятной развивающей среды (постоянно);
- создание благоприятного психологического климата в группе (постоянно);
- регистрация наблюдения за ребёнком в адаптационном листе (индивидуально);
- организация специальных оздоровительных игр с музыкальным сопровождением (музыкальные игры, хороводы, элементы танцевальных движений, песни).

В период адаптации педагогические работники обеспечивают:

- тепловой комфорт;
- питьевой режим;
- оптимальную двигательную активность;
- контроль состояния носоглотки;
- эмоциональный комфорт (использование функциональной музыки – при укладывании спать, подъеме и других режимных моментах; рисование, музыкальная образовательная деятельность).

### 3. Схема адаптации ребенка к ДОУ

3.1. Первичный прием детей в ДОУ осуществляют медицинская сестра, воспитатель группы: при этом уточняются сведения по анамнезу жизни, состояния здоровья, особенностям воспитания и поведения ребенка.

3.2. Адаптация проходит по следующему плану:

- первый – пятый день пребывания – 1-2 часа в день;
- шестой – десятый день – ребенок находится в ДОУ до дневного сна;
- со вторника третьей недели – ребенка забирают сразу после полдника;
- с четвертой недели посещения - ребенка оставляют в ДОУ на целый день.

Данная схема корректируется воспитателем группы в зависимости от течения адаптации ребенка.

3.3. Прием детей в группу во время адаптационного периода осуществляется в соответствии с графиком по схеме не более 4 детей одновременно с интервалом 4-5 дней и не более 1 ребенка в неделю с тяжелой степенью адаптации.

### 4. Обязанности родителей в адаптационный период

4.1 Родители (законные представители) должны оказывать работникам дошкольного образовательного учреждения максимальное содействие в период адаптации.

4.2 Родители (законные представители) соблюдают в семье режим дня, соответствующий режиму детского сада.

4.3 В период адаптации родители (законные представители) соблюдают следующие правила посещения ДОУ:

- дети с лёгкой степенью адаптации – с 09:00ч. до 12:00ч. в течение двух недель, оставлять на дневной сон на 2-й неделе посещения детского сада;

- дети с адаптацией средней тяжести – с 09:00ч. до 11:00ч. в течение двух 1-2 недель, оставлять на дневной сон на 3-й неделе посещения детского сада;
- дети с тяжёлой степенью адаптации с 09:00ч. до 10:30 ч., в течение 3-х недель, оставлять на дневной сон на 4-й неделе посещения детского сада;
- в первую неделю, когда ребёнка начинают оставлять на дневной сон, родители (законные представители) приходят не позже 16:00 ч.

4.4. В период нахождения ребенка вне ДОО в период адаптации родители:

- увеличивают объем двигательной активности ребенка, время прогулки;
- снижают объем новых впечатлений: посещение кинотеатров, развлекательных мероприятий, театров, хождение в гости, просмотр телепередач, компьютерные игры.

## **5. Ведение документации**

5.1. Все справки и сопровождающие документы из медицинских учреждений хранятся в личных медицинских карточках ребёнка при строгом учёте медсестры.

5.2. Заявления на отпуск детей хранятся у воспитателей ДОО.

5.3. Табель посещаемости ведётся воспитателем в строгом соответствии посещения ребёнка и в соответствии по причинам отсутствия. Ответственность за оформление таблиц несут воспитатели групп

5.4. Документацию по контрольно-аналитической деятельности ведётся старшим воспитателем.

5.5. Все возникшие споры рассматриваются на совещании при заведующем.

## Социальный паспорт семьи

---

(ФИО ребенка) \_\_\_\_\_  
 Дата рождения \_\_\_\_\_  
 Домашний адрес: \_\_\_\_\_  
 Мать: Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
 Дата рождения: \_\_\_\_\_  
 Национальность: \_\_\_\_\_  
 Место работы: \_\_\_\_\_  
 Должность: \_\_\_\_\_  
 Образование: \_\_\_\_\_  
 Сот. телефон: \_\_\_\_\_  
 Отец:  
 Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
 Дата рождения: \_\_\_\_\_  
 Национальность: \_\_\_\_\_  
 Место работы: \_\_\_\_\_  
 Должность: \_\_\_\_\_  
 Образование: \_\_\_\_\_  
 Сот. телефон: \_\_\_\_\_  
 С кем проживает ребенок  
 С родителями: \_\_\_\_\_  
 С матерью: \_\_\_\_\_  
 С отцом: \_\_\_\_\_  
 С другими родственниками: \_\_\_\_\_  
 Категория семьи:  
 полная/ неполная/ многодетная/ опекунская  
 Общее количество детей \_\_\_\_\_  
 Из них:  
 дошкольники \_\_\_\_\_  
 школьники \_\_\_\_\_  
 студенты \_\_\_\_\_  
 Жилищные условия  
 (нужное подчеркнуть):  
 квартира/ общежитие/ коммунальная квартира  
 другое: \_\_\_\_\_  
 У ребенка имеется  
 (подчеркнуть): своя комната/ уголок в общей комнате  
 Круг интересов членов семьи (хобби)

---

Взаимоотношения ребенка с родителями и другими членами семьи (нужное подчеркнуть):  
 -атмосфера в семье дружелюбная, теплая;  
 -отношения близкие, доверительные;  
 -отношения отчужденные;  
 -взаимопонимание ребенка с родителями;  
 -отсутствие взаимопонимания. Особенности семейного воспитания (подчеркнуть):  
 -строгий контроль за поведением ребенка;  
 -ограничение самостоятельности;  
 -большая самостоятельность ребенка;  
 -родители сотрудничают с воспитателями;  
 -вступают в противоречие с воспитателями.  
 Где и чем занимается ребенок, кроме детского сада

---

### Памятка родителям вновь поступающих детей

Режим работы ДООУ с 07.00-17.30.

#### Рекомендуемый режим дня:

Подъем: 06.30 - 07.30

Обед: 11.30-12.00

Дневной сон: 12.00-15.00

Полдник: 15.20-15.50

Маркировка одежды: всю одежду и обувь подписать.

Сменное белье: обязательно иметь полный комплект сменной одежды (трусики, майка, платье или рубашка, шорты, носки). Нижнее белье иметь в 2-3 экземплярах. Обязательно иметь пакет для грязной одежды.

Для улицы: одежда для прогулки.

Обязательно иметь сменную обувь.

При отсутствии ребенка в детском саду сообщать по телефону 37-13-72 до 08.30 этого же дня.

Дома рекомендуется придерживаться режима детского сада, в питании использовать блюда аналогичные детскому саду.

Все проблемные вопросы решаются с воспитателями группы или со старшим воспитателем, с медицинским работником, заведующим.

**Лист педагогической адаптации**

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Дата поступления в ДОУ \_\_\_\_\_

Возраст при поступлении \_\_\_\_\_

Группа здоровья \_\_\_\_\_

Данные антропометрии: рост \_\_\_\_\_ вес \_\_\_\_\_ (при поступлении)

рост \_\_\_\_\_ вес \_\_\_\_\_ (через месяц)

Заболевания до поступления \_\_\_\_\_

Индивидуальные особенности \_\_\_\_\_

Привычки \_\_\_\_\_

Параметры			Дни наблюдений/оценка параметров в баллах																								
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
Показатели физического здоровья	Аппетит	в группе																									
		дома																									
	Сон																										
	Стул																										
Мочеиспускание																											

Перенесенные заболевания, кол-во пропущенных дней \_\_\_\_\_

Оценка адаптационного периода: \_\_\_\_\_

Воспитатели: \_\_\_\_\_

*Оценка параметров адаптации.*

Параметры		Оценка /баллы/		
		3	2	1
Показатели физического о здоровья	аппетит	<i>хороший</i>	<i>выборочный, ест долго</i>	<i>отказ от еды</i>
	сон	<i>глубокий</i>	<i>засыпает с трудом</i>	<i>тревожен во сне</i>
	стул	<i>регулярный</i>	<i>учащенный</i>	<i>запор</i>
	мочеиспускание	<i>регулярное</i>	<i>учащенное</i>	<i>редкое</i>

*Степень адаптации:*

**ЛЕГКАЯ** – до 15 дней – 13 - 16 баллов

**СРЕДНЯЯ** – 15-25 дней – 9 - 12 баллов

**ТЯЖЕЛАЯ** – более 25 дней – 5 -8 баллов

**Лист психологической адаптации**

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Дата поступления в ДОУ \_\_\_\_\_

Возраст при поступлении \_\_\_\_\_

Группа здоровья \_\_\_\_\_

Данные антропометрии: рост \_\_\_\_\_ вес \_\_\_\_\_ (при поступлении)

рост \_\_\_\_\_ вес \_\_\_\_\_ (через месяц)

Заболевания до поступления \_\_\_\_\_

Индивидуальные особенности \_\_\_\_\_

Привычки \_\_\_\_\_

Параметры		Дни наблюдений/оценка параметров в баллах																								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
Показатели психического здоровья	Эмоциональное состояние																									
	Социальные контакты	с детьми																								
		со взрослыми																								
	Познавательная и игровая деятельность																									
Реакция на изменение привычной ситуации																										

Перенесенные заболевания, кол-во пропущенных дней \_\_\_\_\_

Оценка адаптационного периода: \_\_\_\_\_

**Оценка параметров адаптации.**

Параметры		Оценка /баллы/		
		<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
Показатели психического здоровья	Эмоциональное состояние	<i>положительное</i>	<i>неустойчивое</i>	<i>отрицательное</i>
	Социальные контакты с детьми	<i>инициативен, контактен</i>	<i>вступает в контакт при поддержке взрослого</i>	<i>пассивен, реакция протеста</i>
	Социальные контакты со взрослыми	<i>инициативен, контактен</i>	<i>принимает инициативу взрослого</i>	<i>реакция протеста, уход от контакта</i>
	Познавательная и игровая деятельность	<i>активен, проявляет интерес</i>	<i>активен при поддержке взрослого</i>	<i>пассивен, реакция протеста</i>
	Реакция на изменение привычной ситуации	<i>принятие</i>	<i>тревожность</i>	<i>непринятие</i>

**Степень адаптации:**

**ЛЕГКАЯ** – до 15 дней – 16 -20 баллов

**СРЕДНЯЯ** – 15-25 дней – 15 -11 баллов

**ТЯЖЕЛАЯ** – более 25 дней – 10 - 7 баллов

**Анкета по итогам адаптации для родителей**

1. Ф.И. ребёнка \_\_\_\_\_
2. С какого времени ребёнок посещает д/с \_\_\_\_\_
3. Как Вы считаете, завершился ли процесс адаптации у Вашего ребёнка \_\_\_\_\_
4. Как Вы считаете, процесс адаптации у Вашего ребёнка протекал:
  - а) легко \_\_\_\_\_
  - б) средне \_\_\_\_\_
  - в) тяжело \_\_\_\_\_
5. С какими трудностями Вы столкнулись или сталкиваетесь в процессе адаптации \_\_\_\_\_
6. Какую информацию Вы хотели бы получить от педагогов детского сада:  
\_\_\_\_\_

**Критерии адаптации, разработанные институтом педиатрии Российской АМН (Москва), Исследования особенностей детского возраста в норме и патологии****ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ АДАПТАЦИИ:**

К двадцатому дню пребывания в ДОО у ребенка нормализуется сон, он нормально начинает есть. Настроение бодрое, заинтересованное, в сочетании с утренним плачем. Отношения с близкими взрослыми не нарушаются, ребенок поддается ритуалам прощания, быстро отвлекается, его интересуют другие взрослые. Отношение к детям может быть, как безразличным, так и заинтересованным. Интерес к окружающему восстанавливается в течение двух недель при участии взрослого. Речь затормаживается, но ребенок может откликаться и выполнять указания взрослого. К концу первого месяца восстанавливается активная речь. Заболеваемость не более одного раза, сроком не более 10 дней, без осложнений. Вес без изменений. Признаки невротических реакций и изменения в деятельности вегетативной нервной системы отсутствуют.

**СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ АДАПТАЦИИ:**

Нарушения в общем состоянии выражены ярче и продолжительнее.

Сон восстанавливается лишь через 20-40 дней, качество сна тоже страдает.

Аппетит восстанавливается через 20-40 дней. Настроение неустойчивое в течение месяца, плаксивость в течении всего дня. Поведенческие реакции восстанавливаются к 30-му дню пребывания в ДОО. Отношение его к близким – эмоционально-возбужденное (плач, крик при расставании и встрече). Отношение к детям, как правило, безразличное, но может быть и заинтересованным. Речь либо не используется, либо речевая активность замедляется. В игре ребенок не пользуется приобретенными навыками, игра ситуативная. Отношение к взрослым избирательное. Заболеваемость до двух раз, сроком не более десяти дней, без осложнений. Вес не изменяется или несколько снижается. Появляются признаки невротических реакций: избирательность в отношении со взрослыми и детьми, общение только в определенных условиях. Изменения вегетативной нервной системы: бледность, потливость, тени под глазами, пылающие щечки, шелушение кожи (диатез) – в течение полутора -двух недель.

**ТЯЖЕЛАЯ СТЕПЕНЬ АДАПТАЦИИ:**

Ребенок плохо засыпает, сон короткий, вскрикивает, плачет во сне, просыпается со слезами; аппетит снижается сильно и надолго, может возникнуть стойкий отказ от еды, невротическая рвота, функциональное нарушение стула, бесконтрольный стул. Настроение безучастное, ребенок много и длительно плачет, поведенческие реакции нормализуются к 60-му дню пребывания в ДОО. Отношение к близким – эмоционально-возбужденное, лишенное практического взаимодействия. Отношение к детям: избегает, сторонится или проявляет агрессию. Отказывается от участия в деятельности. Речью не пользуется или имеет место задержка речевого развития на 2-3 периода. Игра ситуативная, кратковременная.

Тяжелая степень адаптации может проявляться в двух вариантах:

1. Нервно-психическое развитие отстает на 1-2 квартала, респираторные заболевания – более 3-х раз, длительностью более 10 дней, ребенок не встает и не прибавляет в весе в течение 1-2 кварталов.

2. Дети старше трех лет, часто болеющие, из семей с гиперопекой со стороны взрослых, заласканные, занимающие центральное место в семье, поведенческие реакции нормализуются к 3-4-му месяцу пребывания в ДОО, нервно-психическое развитие отстает на 2-3 квартала (от исходного), замедляется рост и прибавка в весе.

Невротические реакции:

- рвота
- пристрастие к личным вещам
- наличие страхов
- неуправляемое поведение
- стремление спрятаться от взрослых
- истерические реакции
- тремор подбородка, пальчиков