

Ф.И.О. ребенка _____ № группы _____
Дата рождения _____ Дата поступления (заполнения) _____

[illegible]

Критерии адаптации ребёнка к детскому саду

Легкая степень адаптации

К двадцатому дню пребывания в группе у ребенка нормализуется сон, он нормально начинает есть. (В первые дни аппетит может быть снижен, затем нормализуется. Отказа от еды не наблюдается. В первую неделю возможны проблемы с засыпанием, сон может быть непродолжительным.)

Настроение бодрое, заинтересованное, может сочетаться 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 десяти 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.

Ребёнок плохо засыпает. Сон короткий. Вскрикивает во сне. Просыпается со слезами. Сон восстанавливается лишь через 20—40 дней, качество сна тоже страдает.

Аппетит снижается. В первые дни возникает отказ от еды. Аппетит восстанавливается через 20—40 дней.

Наблюдается подавленность, напряжённость, пассивное подчинение. Быстрый переход к отрицательным эмоциям, частый плач (плаксивость в течение всего дня), или, наоборот, заторможенность. Настроение неустойчивое в течение месяца.

В игре ребенок не пользуется приобретенными навыками, игра ситуативная. Отношение к взрослым избирательное. 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.

Заболеваемость до двух раз, сроком не более десяти дней, без осложнений. Вес не изменяется или несколько уменьшается.

Появляются признаки невротических реакций: избирательность в отношениях со взрослыми и детьми, общение только в определенных условиях. Изменения вегетативной нервной системы: (вредность, потливость, тени под глазами, пылающие щеки, шелушение кожи (диатез) — в течение полутора двух недель.

Тяжелая степень адаптации

Длится от 2 до 6 месяцев, ребёнок часто болеет, теряет уже имеющиеся навыки, может наступить как физическое, так и психическое истощение.

Ребенок плохо засыпает, сон короткий, вскрикивает, плачет во сне, просыпается со слезами. Во время сна наблюдаются всхлипывания, вскрикивания.

Аппетит снижается сильно и надолго, может возникнуть стойкий отказ от еды. С трудом привыкает к новой пище. Может отказаться от самостоятельного приёма пищи. Появляются признаки невротических реакций. Шелушение кожи, диатез, бледность, потливость, тени под глазами, вес может снижаться. Возможны нарушения стула, неконтрольный стул, невротическая рвота. Восстанавливается к 60 дню.

Настроение безучастное, ребенок много и длительно плачет, поведенческие реакции нормализуются к 60-му дню пребывания в ДОО.

Отношение к близким — эмоционально-возбужденное, лишённое 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. Пассивное поведение, активность отсутствует. Часто отрицание любой деятельности.

Тяжелая степень адаптации может проявляться в двух вариантах:

во-первых, нервно-психическое развитие *отстает на 1—2 квартала*,

респираторные заболевания — более трех раз, длительностью более 10 дней, ребенок не растет и не прибавляет в весе в течение 1—2 кварталов.

во-вторых, 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), замедляются рост и прибавка в весе.