

Катерина Любовь Валентиновна

педагог-психолог

МДОУ «Д/С №10»

г. Ярославль, Ярославская область

ПРОФИЛАКТИКА ДЕЗАДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С АЛЛЕРГОПАТОЛОГИЕЙ К ДОШКОЛЬНОМУ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ

Аннотация: в данной статье рассматривается вопрос ранней социализации детей, имеющих психосоматические расстройства. Автором представлен опыт работы дошкольного образовательного учреждения для детей с аллергопатологией, реализующего комплекс мероприятий с неорганизованными детьми и их родителями в период подготовки ребенка к детскому саду.

Ключевые слова: адаптация, соматические заболевания, аллергопатология, дезадаптация.

Процесс адаптации ребенка к условиям дошкольного образовательного учреждения остается актуальной проблемой дошкольного воспитания. Адаптация – это приспособление организма к новой обстановке, а для ребенка детский сад, несомненно, является новым, еще неизвестным пространством с новым окружением и новыми требованиями.

В последние годы наметилась тенденция к увеличению числа детей, поступающих в дошкольное учреждение с первых лет жизни. Научные исследования показали, что характер адаптации ребенка раннего возраста является прогностическим тестом для характеристики динамики состояния здоровья ребенка при его адаптации не только к детскому саду, но и к школе.

С каждым годом в дошкольных образовательных учреждениях отмечается рост численности детей с ограниченными возможностями здоровья, испытывающих трудности психологической адаптации вследствие хронических соматических заболеваний. Среди психосоматических заболеваний у детей наиболее распространены аллергические заболевания – бронхиальная астма и атопический

дерматит. Ученые отмечают, что дети с соматическими заболеваниями составляют вторую по распространенности группу (после повреждений центральной нервной системы), у которых наблюдается замедленная динамика психосоциального развития (Л.В. Кузнецова, Л.И. Переслени, Л.И. Солнцева и др., 2002; О.Н. Усанова, 2006).

Аллергические заболевания, как и другие хронические заболевания, негативно влияют на развитие личности ребенка. Как ограничения в развитии ребенка, выделяют нарушение физической, эмоциональной сферы, а также нарушение адаптации больного ребёнка к условиям социальной среды.

Факт нарушения здоровья ребенка вызывает у родителей острый эмоциональный ответ, поэтому родители таких детей сами отличаются повышенной тревожностью. Также следует отметить, что они не обладают достаточной психолого-педагогической грамотностью в вопросах воспитания и развития соматически ослабленных детей. По данным Ю.Ф. Антропова, Ю.С. Шевченко в семьях, воспитывающих детей с психосоматическими заболеваниями, дисгармоничный тип воспитания отмечается в 58% случаев, а нарушение в системе мать-дитя – 65% больных детей.

Все выше перечисленное определяет актуальность данной темы и обуславливает необходимость разработки и реализации комплекса мероприятий по профилактике дезадаптации соматически ослабленного ребенка раннего возраста к детскому саду в условиях ДОУ на этапе подготовки его к посещению детского сада.

Разработка и реализация мероприятий проводилась на базе МДОУ «Детского сада №10» города Ярославля с 2010 года.

Дошкольное учреждение посещают дети с хроническими заболеваниями, стоящие на диспансерном учете. Основной процент составляют заболевания: аллергопатология – 95,6%, заболевания бронхолегочной системы – 60,8%. Согласно данным последнего медицинского обследования, дети имеют сопутствующие заболевания: желудочно-кишечного тракта – 37,5%, патологию органов мочевыводящей системы – 13,3%, хронические заболевания ЛОР органов – 80%,

патологию сердечно-сосудистой системы – 12,5%, патологию нервной системы – 25,8%, патологию зрения – 18,3%, ортопедическую патологию – 75,8%, эндокринную патологию – 15%, нарушения речи – 62,5%.

С сентября 2004 года и на сегодняшний день, дошкольное образовательное учреждение – клиническая база кафедры педиатрии ФПК и ППСЗ ЯГМА. С 2006 года на базе учреждения открыт организационно-методический центр, как структура Городского Центра развития образования, для обучения педагогов дошкольного образования города.

Работа проводилась в несколько этапов.

На первом этапе изучалась литература, проводились беседы, опросы, анкетирование родителей.

В психолого-педагогической литературе изучены и охарактеризованы факторы, затрудняющие адаптацию дошкольников и приводящие к дезадаптации личности (А.И. Жукова, Н.И. Добрейцер, Р.В. Тонкова-Ямпольская, Н.Д. Ватутина и др.). В научной литературе представлены разные группы факторов: внешние и внутренние, биологические и социальные, которые зависят и не зависят от педагогов и ДОУ. Значительное внимание проблеме приспособления детей к условиям общественного воспитания уделяется в исследованиях стран Западной и Восточной Европы (К. Грош, М. Зейдель, А. Атанасова-Внукова, В. Манова-Томова, Э. Хабинакова)

Труды Л.С. Выготского ориентируют не только на теоретическое осмысление соотношения биологического и социального факторов в развитии личности, на осмысление причин отклонения в развитии, но также и на поиск адекватных этим отклонениям организации и содержания образовательного процесса для детей с аллергопатологией.

В исследованиях О.Л. Алексеева, Э.И. Леонгард, В.И. Лубовского, М.Н. Назаровой, Ю.А. Резенковой, Е.А. Стребелевой, В.В. Коркунова подчеркивается, что ранняя коррекционно-педагогическая работа способствует предупре-

ждению и профилактике отклонений в развитии и положительно влияет на становление личностных качеств ребенка, формирование основ адекватного поведения и гармоничной социализации.

Также в исследованиях Н.В. Антакова, Н.В. Волкова есть частные рассуждения о работе с детьми, имеющими диагноз «бронхиальная астма», а в исследованиях Г.И. Безуглой, М.А. Беляевой, В.П. Быковой, О.Н. Коган – упоминания о специфике педагогического воздействия на ослабленных детей с нарушением органов дыхания. Также в современных исследованиях достаточно полно освещены вопросы взаимодействия дошкольных образовательных учреждений с семьями воспитанников (У.Т. Воробьева, В.П. Голованов, О.И. Давыдова и др.). Большинство исследователей утверждает, что правильно поставленное, адекватное возрасту и условиям взаимодействие необходимо для развития личности ребенка (Ю.К. Бабанский, М.А. Данилов, Х.И. Лийметс, В.Д. Семенов, С.Г. Молчанов, Е.В. Коротаева). В процессе него определяются условия, отвечающие особенностям развития ребёнка, подбирается содержание воспитания и обучения детей с использованием педагогических средств, определяются способы, методы и приёмы, отрабатываются совместные усилия специалистов и семьи по восстановлению физического и психического здоровья детей.

Анкетирование родителей было направлено на выявление социального статуса семьи, общей осведомленности об условиях, в которых воспитывается ребенок, его привязанностях, отношения родителей к детскому саду, влияние медицинских показателей на адаптацию и развитие ребенка в дальнейшем и др. В результате анализа проводимых бесед, опросов, анкетирования родителей было выявлено следующее:

- родители сами часто психологически не готовы к тому, чтобы отдать своего ребенка кому-то; у них присутствует тревожность за то, что ребенок такой слабый, его будут обижать, он будет болеть; малыш ничего не умеет делать;
- родители не обладают достаточной психолого-педагогической грамотностью в вопросах воспитания и развития соматически ослабленных детей, не знают, как подготовить ребенка к детскому саду;

– в настоящее время имеется достаточное количество печатного материала, но разобраться в этом море информации родители не могут, а зачастую, стремление самостоятельно повышать уровень педагогической культуры вообще отсутствует;

– родители уже работают, дети находятся с нянями и бабушками, поэтому взрослые заинтересованы лишь в том, чтобы как можно быстрее отдать малыша в детский и их не интересует, сколько времени и как он будет к нему привыкать; родители не задумываются о последствиях дезадаптации ребенка к дошкольному учреждению, том, как процесс адаптации к детскому саду повлияет на адаптацию к школьной жизни.

Исходя из этого нами были определены задачи профилактики дезадаптации детей в ДОУ:

- содействовать ранней социализации детей и облегчить детям адаптацию к условиям дошкольного учреждения;
- создать условия для повышения педагогической компетентности родителей;
- снизить эмоциональную напряженность и тревожность родителей по поводу пребывания ребенка в группе;
- помочь родителям самим подготовиться к детскому саду и помочь в этом собственному ребенку;
- выработать единый стиль воспитания и общения с ребенком в ДОУ и семье.

Основываясь на полученных данных, на втором этапе мы разработали комплекс мероприятий и начали реализовывать его в детском саду.

На третьем этапе проанализировали эффективность проводимых мероприятий, внесли некоторые корректировки в содержание педагогической деятельности и в настоящее время продолжаем их реализацию в рамках работы консультационного пункта ДОУ.

Осуществляют данную деятельность следующие специалисты: педагог-психолог, учитель-логопед, музыкальный руководитель, привлекаются специалисты

ЯГМА. Ответственным за это направление деятельности является педагог-психолог.

Контингент: родители неорганизованных детей, имеющих аллергопатологию, и стоящие на очереди в наш д/сад, дети до 3-х лет. Формирование контингента проводится на начало учебного года.

Формы работы: совместные интегрированные занятия с детьми и родителями, праздники-развлечения, индивидуальные и подгрупповые консультации, беседы, практикумы, семинары для взрослых; презентации, наглядная информация (памятки, письменные консультации, буклеты и пр.); тестирование, анкетирование; телефонное информирование.

Работа проводится на основании плана работы на учебный год.

Тематика консультаций педагога-психолога: «психологические особенности детей раннего возраста», «особенности развития эмоциональной сферы детей – аллергиков», «играем вместе с детьми», «особенности адаптации детей раннего возраста с аллергопатологией к детскому саду», «общаемся с ребенком – как?» и др.

Тематика консультаций учителя-логопеда: «причины и признаки нарушений речевого развития», «органы речи, их охрана и роль в развитии речи ребенка», «профилактическая работа по предупреждению нарушений произносительной стороны речи», «средства, способствующие пополнению пассивного словаря детей, формированию и развитию лексического и грамматического строя речи».

Тематика консультаций музыкального руководителя: «музыка вместе с мамой», «подготовка и проведение досуговой деятельности с детьми», «роль потешки в речевом развитии детей»

Используется наглядность виде памяток, информации на сайте: «как подготовить ребенка к детскому саду», «режим дня в детском саду», «комплексы артикуляционной и пальчиковой гимнастики», «формируем речевое дыхание», «колыбельные песни для моего малыша», «музыкальные игры от рождения до трех лет» и др.

Специалисты медицинской академии (в рамках сотрудничества) проводят «Аллергошколу» для родителей. Это цикл занятий со следующей тематикой: «понятия «аллергия» и «псевдоаллергия», «причины развития аллергических заболеваний», «питание при аллергических заболеваниях», «уход за кожей при аллергическом поражении», «профилактика и лечение острой аллергической патологии органов дыхания», «профилактика острых вирусных инфекций органов дыхания».

С целью предварительного прогноза адаптации проводится анкетирование «Предварительная готовность ребенка к д/саду» (по методике Печора), по результатам которой выявляется проблематика, составляются индивидуальные рекомендации подготовки ребенка к детскому саду.

Педагогом-психологом, музыкальным руководителем и учителем-логопедом разработан цикл совместных комплексных занятий и развлечений с детьми и родителям.

Задачи:

1. Развивать у детей: интерес к совместной деятельности в коллективе взрослых и детей; умение принимать правила взаимодействия в группе; речевую активность, слуховое восприятие, двигательные навыки, эмоциональную отзывчивость на музыку; сенсорные представления, интерес к продуктивным видам деятельности
2. Привлечь родителей к совместной деятельности и игре с детьми
3. Психолого-педагогическое просвещение родителей.

Занятия имеют четкую структуру: вводную часть, в процессе которой налаживается эмоциональный контакт с детьми; основную часть, в ходе которой проводятся игры на развитие общей, мелкой, артикуляционной моторики; игры, воспитывающие умение слушать музыку, передавать простейшие игровые и плясовые движения, двигаться в соответствии с характером музыкального произведения; игры, обучающие действиям с предметами; игры, которые знакомят с сенсорными эталонами (цвет, размер, форма); лексические игры, на которых дети

усваивают простые слова, звукоподражания, накапливают пассивный словарь; продуктивную деятельность и заключительный ритуал – завершения занятия.

По окончании каждого занятия родителям выдаются памятки: комплексы артикуляционной и пальчиковой гимнастики, стихотворения для выполнения самомассажа дома, двигательные упражнения и игры и пр.

Занятия проводятся во второй и четвертый вторник каждого месяца с сентября по май. Так, в течение предыдущего года проведено 14 занятий и 2 развлечения: «Здравствуй, елка» и выпускной «Вот и стали мы на год взрослей». Одно из занятий представлено на конкурс «Мудрое слово».

В прошедшем году, количество семей, с которыми проводилась работа – 15. Все семьи имеют детей, не посещающих дошкольные образовательные учреждения в возрасте до 3-х лет с аллергопатологией. По опросам родителей (анкетирование) все семьи на 100% удовлетворены качеством работы специалистов.

В результате на конец года:

- у детей отсутствует тревожность по отношению к взрослым и сверстникам; дети проявляют интерес к занятиям, к слушанию музыки, подпеванию; двигаются под музыку, выполняют игровые действия, активно реагируют на сказочных героев; повысилась речевая активность детей; дети участвуют в продуктивных видах деятельности; различают сенсорные эталоны (форма, размер);

- удалось вовлечь родителей в совместную игровую деятельность с детьми, что помогло воспитанию элементарных коммуникативных навыков, развитию эмоциональной отзывчивости на музыку, игру, совершенствованию двигательных навыков (ходьба, ходьба по кругу, кружение в парах);

- родители имеют более полное представление о способах, приемах проведения артикуляционной и пальчиковой гимнастик (как самим придумать сказку, подобрать разные движения на одно и то же стихотворение, включить упражнения в текст читаемой, например, русской народной сказки); о способах мотивации детей для проведения упражнений на развитие дыхательного аппарата, уме-

ния передавать простейшие игровые и плясовые движения, двигаться в соответствии с характером музыка, песни, потешки и пр.; познакомились с использованием нетрадиционных техник в продуктивных видах деятельности;

– в целом, повысилась психолого-педагогическая грамотность родителей: родители имеют более полный объем информации по всем представленным направлениям и обеспечены интересующей их информацией в виде памяток;

– родители стремятся воспринимать ребенка как целостную личность, в воспитании стараются ориентироваться на психологический комфорт малыша, что является одним из факторов благополучного привыкания ребенка к детскому саду, когда он, настроен на взаимодействие, активен в игре.

Таким образом, проведение комплекса мероприятий с неорганизованными детьми и их родителями в период подготовки к детскому саду позволяет перевести на более высокий уровень сотрудничество с семьей, добиться снижения эмоциональных расстройств у детей и тревожности у родителей, в значительной мере содействует социализации детей, существенно облегчает протекание адаптационного периода, о чем свидетельствует анализ результатов адаптации детей к детскому саду за три года (за этот период у детей наблюдалась адаптация легкой и средней степени тяжести; тяжелой степени тяжести нет). Также, следует отметить, что среди родителей, меньше обращений по поводу дезадаптации детей в детском саду. Преимущественно, цель обращений к психологу, носит просветительский характер.

Основные результаты данного опыта представлены в рамках организационно-методического центра для обучения педагогов дошкольного образования города и кафедры педиатрии ФПК и ППСЗ ЯГМА для медицинских работников ДОУ.

Список литературы

1. Антропов Ю.Ф. Психосоматические расстройства у детей и подростков / Ю.Ф. Антропов. – М.: Эксмо, 2005г. с.60
2. Арина Г.А. Часто болеющие дети. Какие они? / Г.А. Арина, Н.А. Коваленко // Школа здоровья. – 2005. – Т. 2. – №3. – С. 350.

3. Выготский Л.С. Избранные психологические исследования / Л.С. Выготский. – М.: Наука, 1956. – 526 с.
4. Гуров В.Н. Содержание и организация социальной адаптации личности ребенка в дошкольном учреждении / В.Н. Гуров. – Ставрополь, 1999.
5. Данилина Т.А. Социальное партнерство педагогов, детей и родителей: Пособие для практических работников ДОУ / Т.А. Данилина, Н.М. Степина. – М: Айрис-Пресс, 2004.
6. Жданова Л.А. Профилактика и коррекция нарушений адаптации детей к образовательным учреждениям / Л.А. Жданова [и др.]. – Иваново, 2000. – 52 с.
7. Каган В.Е. Внутренняя картина здоровья и соматические заболевания у детей. Неврозы у детей и подростков / В.Е. Каган. – М., 2002. – С. 213.
8. Кирюхина Н.В. Организация и содержание работы по адаптации детей в ДОУ / Н.В. Кирюхина. – М.: Айрис Пресс, 2005.
9. Назарова Н.М. Специальная педагогика: В 3 т. / Н.М. Назарова, Г.Н. Пенин. – М., 2007.
10. Николаева В.В. Влияние хронической болезни на психику / В.В. Николаева. – М., 2000. – С. 38.
11. Печора К.Л. Дети раннего возраста в дошкольных учреждениях: Пособие для педагогов дошк. учреждений / К.Л. Печора, Г.В. Пантиухина, Л.Г. Голубева. – М.: Владос, 2003.
12. Соколова Е.Т. Особенности личности при пограничных расстройствах и соматических заболеваниях / Е.Т. Соколова, В.В. Николаева. – М., 2005. – С. 25.
13. Тихомирова О.В. Педагогическое сопровождение развитие ребенка, не посещающего ДОУ: Методические рекомендации к программе / Сост. О.В. Тихомирова, Е.В. Коточигова. – Ярославль: ГОУ ЯО ИРО, 2010. – Ч. 1.
14. Тонкова-Ямпольская Р.В. Социальная адаптация детей в дошкольных учреждениях / Под ред. Р.В. Тонковой-Ямпольской, Е. Шмидт-Кольмер, А. Атанасовой-Буковой. – М.: Педагогика, 1980. – 122 с.