



Городской округ Ханты-Мансийск
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ДЕТСКИЙ САД № 11 «РАДУГА»
(МБДОУ «ДЕТСКИЙ САД № 11 «РАДУГА»)**

ПРИНЯТО
на заседании Педагогического совета
Протокол № 3
от «23» мая 2025 года

УТВЕРЖЕНО
Заведующий МБДОУ №11 «Радуга»
О.Н. Ружинская
Приказ № 130-ОД от 23.05.2025 г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат:
78A58D7567A12D9EB61215509543DA0558630E43
Владелец: Ружинская Оксана Николаевна

**ПОЛОЖЕНИЕ
об адаптационном периоде вновь прибывших детей
в МБДОУ «Детский сад № 11 «Радуга»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регулирует процесс адаптации ребенка в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад №11 «Радуга» (далее Учреждение), разработано в соответствии с:

- ✓ Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- ✓ Конвенцией о правах ребёнка;
- ✓ Конституцией РФ;
- ✓ Законом РФ «Об основных гарантиях прав ребёнка»;
- ✓ Приказ № 373 от 31 июля 2020 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»;
- ✓ Приказом Минобрнауки России от 17.10.2013 №1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»;
- ✓ Постановлением главного санитарного врача РФ от 27.10.2020 г. «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПин

2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»;

- ✓ Постановлением главного санитарного врача РФ от 28.01.2021 г. №2 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»;
- ✓ Постановлением главного санитарного врача РФ от 28.09.2020 г. №28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»;
- ✓ Уставом Учреждения.

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

1.3. Цель адаптации: сформировать готовность ребёнка раннего дошкольного возраста к вхождению в социум дошкольного учреждения.

1.4. 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 ребёнка в группе;
- ✓ осуществление индивидуального подхода к ребёнку.

1.5. Степени процесса адаптации:

- ✓ лёгкая степень адаптации – 8-16 дней;
- ✓ адаптация средней тяжести – до 30 дней;
- ✓ тяжёлая степень адаптации – свыше 30 дней.

Критерии адаптации, разработанные институтом педиатрии Российской АМН (Москва), Исследования особенностей детского возраста в норме и патологии (приложение 1).

1.6. Срок данного Положения не ограничен. Положение действует до принятия нового.

2. Схема адаптации ребенка к условиям Учреждения

2.1. Первичный прием детей в Учреждение осуществляют заведующий, заместитель заведующего, медицинский работник, педагог-психолог, старший воспитатель. При приеме воспитанника уточняются сведения по анамнезу жизни, состоянию здоровья, особенностям воспитания и поведения ребенка в семье.

Организационная работа (заместитель заведующего, старший воспитатель):

- ✓ беседа с родителями (перед поступлением ребёнка в Учреждение);
- ✓ комплектование группы, составление подвижного графика поступления детей в Учреждение (по мере поступления детей в Учреждение);

- ✓ заключение договора между родителями (законными представителями) и Учреждением.

Медико-оздоровительная работа (медсестра):

- ✓ сбор анамнеза (перед поступлением ребёнка в Учреждение);
- ✓ индивидуальная медицинская помощь нуждающимся детям (ребёнок-инвалид);
- ✓ наблюдение за физиологическим состоянием детей (в течение 5 дней с момента поступления в Учреждение);
- ✓ контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологического режима (постоянно).

Психологическое обеспечение адаптационного периода (педагог-психолог):

- ✓ разработка рекомендаций для воспитателей по организации адаптационного периода (по мере необходимости);
- ✓ психологическое просвещение воспитателей и родителей (по плану);
- ✓ обучение воспитателей приёмам психопрофилактики (по мере необходимости);
- ✓ помощь в организации благоприятной развивающей среды, создание положительного психологического климата в группе (постоянно);
- ✓ коррекционная работа с тяжело адаптирующимися детьми;

2.2. Адаптация проходит в зависимости от индивидуальных особенностей и поведения ребенка. Для вновь поступивших в детский сад детей устанавливается рекомендованная схема адаптационного периода.

2.3. Для детей дошкольного возраста, ранее не посещавших дошкольное образовательное учреждение адаптация осуществляется по схеме:

- ✓ первый, второй день пребывания – 2-3 часа в день, в зависимости от поведения ребенка;
- ✓ третий-шестой день пребывания – до дневного сна (до 12.00 ч.);
- ✓ со второй недели – ребенка забирают после дневного сна;
- ✓ с третьей недели посещения ребенка оставляют в Учреждении в режиме «полный день».

2.4. Для детей дошкольного возраста, ранее посещавших дошкольное образовательное учреждение адаптация осуществляется по схеме:

- в первый день до обеда, со второго дня и далее – в режиме полного дня (с учётом прохождения адаптационного периода);
- при тяжёлой адаптации на первой неделе пребывание до обеда, далее в режиме «полный день».

2.5. Данные схемы корректируются воспитателями в зависимости от течения адаптации ребёнка, его возможной болезни в адаптационный период, которая увеличивает длительность протекания адаптации.

3. Обязанности родителей в адаптационный период

3.1 Родители (законные представители) оказывают работникам дошкольного образовательного учреждения максимальное содействие в период адаптации.

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

4. Права и обязанности участников процесса

4.1. Участниками процесса адаптации ребёнка в Учреждении являются воспитанники, родители (законные представители), заведующий, заместитель заведующего, медсестра, педагогические работники.

4.2. Права, социальные гарантии и обязанности каждого ребёнка группы по адаптации определяются законодательством Российской Федерации, Уставом Учреждения, родительским договором, определяющим функциональные обязанности и квалификационные характеристики педагогов Учреждения.

4.3. Права и обязанности родителей (законных представителей) определяется Уставом Учреждения.

5. Ведение документации

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

5.2. Документация по контрольно-аналитической деятельности ведется заместителем заведующего (приложение 2).

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

ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ АДАПТАЦИИ:

К двадцатому дню пребывания в дошкольном учреждении 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 дошкольном учреждении. 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 щеки, 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, неконтрольный стул. Настроение безучастное, ребенок много и длительно плачет, поведенческие реакции нормализуются к 60-му дню пребывания в дошкольном учреждении. Отношение к близким – эмоционально-возбужденное, лишенное практического взаимодействия. Отношение к детям: избегает, сторонится или проявляет агрессию. Отказывается от участия в деятельности. Речь 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 дошкольном учреждении, нервно-психическое развитие отстает на 2-3 квартала (от исходного), замедляется рост и прибавка в весе.

3. Невротические реакции:

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

Анкета по итогам адаптации для родителей

1. Ф.И. ребёнка _____

2. С какого времени ребёнок посещает ДООУ _____

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: _____
