***Адаптация первых классов***

***Адаптированность*** - уровень фактического приспособления человека, его социального статуса и самоощущения, удовлетворенности или неудовлетворенности собой и своей жизнью.

Процесс адаптации ребенка к школе можно разделить на несколько этапов, каждый из которых имеет свои особенности.

**Первый этап** - ориентировочный, характеризующийся бурной реакцией и значительным напряжением практически всех систем организма. Длится две-три недели.

**Второй этап** - неустойчивое приспособление, когда организм ищет и находит какие-то оптимальные варианты реакций на эти воздействия. На втором этапе затраты снижается, бурная реакция начинает затихать.

**Третий этап**- период относительно устойчивого приспособления, когда организм находит наиболее подходящие варианты реагирования на нагрузку, требующие меньшего напряжения всех систем. Возможности детского организма далеко не безграничны, а длительное напряжение и связанное с ним переутомление могут стоить организму ребенка здоровья.

Выделяются группы детей, дающих легкую адаптацию, средней тяжести и тяжелую.

При легкой адаптации состояние напряженности организма компенсируется в течение первой четверти. При адаптации средней тяжести нарушения самочувствия и здоровья более выражены и могут наблюдаться в течение первого полугодия, что можно считать закономерной реакцией организма на изменившиеся условия жизни. У части детей адаптация к школе проходит тяжело. При этом значительные нарушения в состоянии здоровья нарастают от начала к концу учебного года, и это свидетельствует о непосильности учебных нагрузок и режима обучения для организма данного первоклассника.

Критериями благополучной адаптации детей к школе М.М. Безруких предлагает считать благоприятную динамику работоспособности и ее улучшение на протяжении первого полугодия, отсутствие выраженных неблагоприятных изменений показателей здоровья и хорошее усвоение учебной программы. Индикатором трудности процесса адаптации к школе, как правило, являются изменения в поведении детей.

**Первая группа** детей адаптируется в школе в течение первых двух месяцев обучения. Эти дети относительно быстро вбиваются в коллектив, осваиваются в школе, приобретают новых друзей в классе; у них почти всегда хорошее настроение, они доброжелательны, добросовестно и без видимого напряжения выполняют все требования учителя. Иногда у них отмечаются сложности либо в контактах с детьми, либо в отношениях с учителем, так как им еще трудно выполнять все требования правил поведения. Но к концу октября происходит освоение и с новым статусом ученика, и с новыми требованиями, и с новым режимом. Это легкая форма адаптации.

**Вторая группа** детей имеет длительный период адаптации, период несоответствия их поведения требованиям школы затягивается: дети не могут принять ситуацию обучения, общения с учителем, детьми. Как правило, эти дети испытывают трудности в усвоении - учебной программы. Лишь к концу первого полугодия реакции этих детей становятся адекватными школьным требованиям. Это форма средней тяжести адаптация.

**Третья группа** - дети, у которых социально-психологическая адаптация связана со значительными трудностями; кроме того, они не усваивают учебную программу, у них отмечаются негативные формы поведения, резкое проявление отрицательных эмоций. Именно на таких детей чаще всего жалуются учителя, родители. Это тяжелая форма адаптации. Постоянные неуспехи в учебе, отсутствие кфонтакта с учителем создают отчуждение и отрицательное отношение сверстников. Среди этих детей могут быть те, кто нуждается в специальном лечении - ученики с нарушениями психоневрологической сферы, но могут быть и ученики, не готовые к обучению. Если вовремя не разобраться в причинах плохого поведения, не скорректировать затруднения адаптации, то все вместе может привести к срыву, дальнейшей задержке в развитии и неблагоприятно отразиться на состоянии здоровья ребенка. Так или иначе, плохое поведение - сигнал тревоги, повод внимательнее посмотреть на ученика и вместе с родителями разобраться в причинах трудности адаптации к школе.

Наша школа не исключение, мы так же пытались разобраться насколько готовы учащиеся первых классов к обучению в школе.

Были проведены следующие диагностики:

1. Графический диктант.

2.Сосчитай и сравни.

3.Слова.

4.Найди свой значок.

5.Рисунок человека.

2. Адаптивный, цветовой тест Люшepa.

**СПРАВКА**

**по результатам обследования 1 « А» класса**

**«Готовность учащихся к обучению в школе»**

**ГБОУ СОШ № 8 г. Беслан в 2024-2025 учебном году**

**кл. рук. Кайтмазова З.С., педагог-психолог Кодзаева М.Ч.**

**Цель:** изучить уровень готовности учащихся 1-х классов к обучению в школе,

-оценка особенности тонкой моторики и произвольного внимания (удержание, как самой инструкции, так и двигательной программы), умение работать самостоятельно,

-выявление сформированности произвольной регуляции деятельности возможностей распределения и переключения внимания, работоспособности, темпа и целенаправленности деятельности.

-общая оценка сформированности графической деятельности, оценка топологических и метрических пространственных представлений, общего уровня развития.

Диагностика проводится в 2 этапа. Форма проведения: групповая диагностика

1 -этап на начало года 26 сентября 2024 учебного года в классе 30 учащихся, из них присутствовало 29 человек.

**Результаты диагностического обследования:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Учебный год 2024-2025 | Готовность к началу регулярного обучения 1-й уровень | Условная готовность к 'началу обучения 2-й уровень | Условная неготовность к началу обучения 3-й уровень | Неготовность регулярного обучения 4-й уровень | тревожность |
| Начало года (кол учеников | 26  89% | 2  7% | 1  3% | - | 15  51% |
| Конец года (кол учеников |  |  |  |  |  |

По итогам диагностики были выявлены дети, нуждающиеся в индивидуальной и групповой коррекционно-развивающей работе. Сформирована группа и составлено расписание для индивидуальных занятий. Также результаты диагностики обсуждались с классными руководителями и родителями с целью обеспечения индивидуального подхода к каждому учащемуся. По результатам диагностического обследования были выделены четыре уровня готовности учеников:

1-й уровень: в ходе диагностического обследования установлено, что 26 учащихся «Готовы к началу регулярного обучения» - хорошо адаптированные ученики, то есть они легко включились в школьную жизнь. Эти первоклассники в основном из благополучных семей, где родители уделяют достаточно взимания их развитию, беседуют о школе, формируя положительную мотивацию к обучению. Они хорошо подготовлены к школе.

обладают широким кругом познавательных интересов, легко вступают в коммуникативные отношения с учителем и сверстниками, с удовольствием отвечают на уроках. Такие качества с первых же дней учебы позволило им ощутить свои успехи, что ещё больше повысило учебную мотивацию.

Во 2-ю группу, выявленную в результате диагностического исследования, вошло двое учащихся (средняя адаптация). Они отличаются неравномерностью развития, то есть при достаточно высоких показателях развития мышления страдает произвольность поведения.

К 3-му уровню относится 1 ребенок, этот ребенок инфантилен (сохранение у человека физических или психических черт детского возраста), на уроках часто отвлекаются, поэтому не успевают, вовремя выполнить задание или правильно ответить, требуют к себе постоянного внимания со стороны учителя, почти все делают после неоднократного персонального обращения. В эту группу также попали первоклассники, которые не посещали до школы детский сад. Они тяжело привыкают к новому окружению, режиму, требованиям.

Учитель должен стараться" быть к этим детям максимально доброжелательным, тактичным. В эту группу также входят ученики с плохим развитием мелкой моторики рук.

Классным руководителям рекомендовано проводить пальчиковую гимнастику, массаж пальцев и рук, заниматься лепкой, штриховкой и т.д.

В 4 - тую группу относятся дети с «группой риска». В 1 «А» класса таких детей не оказалось, у которых наблюдаются множественные нарушения в различных сочетаниях. Особенно характерно следующее сочетание факторов:

- недостаточная произвольность психических функций;

- гиперкинестический синдром, чрезмерная расторможенность;

- низкая мотивация.

Низкая интеллектуальная деятельность. При таком сочетании факторов процесс обучения проходит особенно тяжело, так как этих первоклассников привлекают только интересующие их вещи, а даже самый простой учебный материал не воспринимается. Они очень шумно ведут себя на уроках или замыкаются на переменах, делают всё быстро и как попало, с большим трудом переключаются с одного вида деятельности на другой или вовсе не переключаются, легко примиряются с неудачами, не любят прилагать никаких усилий, чтобы хорошо выполнить задание. Такие ученики почти никогда не отвечают на вопросы, требующие сообразительности, они считают на пальцах, не умеют выделять главного, существенного, а также затрудняются применять ранее усвоенные правила и понятия при объяснении нового материала.

**Рекомендации учителю, работающему с данной группой учащихся:**

Повышение учебной мотивации: применение системы поощрений: использование нетрадиционных форм работы (например, возможность выбора домашнего задания), обучение учащимися младших школьников, повышение самооценки учащихся (Задание «Я звезда»).

Организация учебного процесса с учетом психофизиологических особенностей учащихся:

- смена видов деятельности в зависимости от степени утомляемости ребенка;

- реализация двигательной потребности ребенка (выполнение поручений учителя, требующих двигательной активности: раздать тетради, стереть с доски и т.д.);

- снижение требований к аккуратности на первых этапах обучения;

- инструкции учителя должны быть четкими и немногословными;

- проверка знаний - в начале урока;

- избегание категоричных запрет.

3. Развитие дефицитарных функций:

- повышение уровня внимания (использование упражнений «Найди ошибку», «Проверь себя и соседа»);

- снижение импульсивности (например, вызов к доске того, кто поднял руку последним, задание «Тихий ответ»);

- снижение деструктивной двигательной активности (обучение навыкам самоконтроля: упражнение «Замри», «Волны» и др.).

Учитель должен помнить, что процесс адаптации ребенка во многом зависит от обстановки в классе, от того, насколько интересно, комфортно, безопасно чувствует себя ребенок во время уроков, в ситуациях взаимодействия с учителем и одноклассниками.

Учитель должен использовать щадящий режим, который включает в себя прогулки, физические упражнения для поднятия мышечного тонуса.

Учителю следует позаботиться об отборе и использовании на уроках специальных упражнений помогающих детям быстрее войти в непривычный для них мир школьной жизни, освоить новую социальную позицию школьника.

Используя игровые психологические методики, учитель может создать в классе атмосферу доброжелательности и конструктивного взаимодействия, позволяющую детям ослабить внутреннее напряжение, познакомиться друг с другом, подружить.

**СПРАВКА**

**по результатам обследования 1 « Б» класса**

**«Готовность учащихся к обучению в школе»**

**ГБОУ СОШ № 8 г. Беслан в 2024-2025 учебном году**

**кл. рук. Ногаева Б.Т., педагог-психолог Кодзаева М.Ч.**

**Цель:** изучить уровень готовности учащихся 1-х классов к обучению в школе,

-оценка особенности тонкой моторики и произвольного внимания (удержание, как самой инструкции, так и двигательной программы), умение работать самостоятельно,

-выявление сформированности произвольной регуляции деятельности возможностей распределения и переключения внимания, работоспособности, темпа и целенаправленности деятельности.

-общая оценка сформированности графической деятельности, оценка топологических и метрических пространственных представлений, общего уровня развития.

Диагностика проводится в 2 этапа. Форма проведения: групповая диагностика

1 -этап на начало года 25 сентября 2024 учебного года в классе 27 учащихся, все присутствовали.

**Результаты диагностического обследования:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Учебный год 2024-2025 | Готовность к началу регулярного обучения 1-й уровень | Условная готовность к 'началу обучения 2-й уровень | Условная неготовность к началу обучения 3 -й уровень | Неготовность регулярного обучения 4-й уровень | тревожность |
| Начало года (кол учеников | 21  77% | 4  14% | 1  3% | 1  3% | 17  62% |
| Конец года (кол учеников |  |  |  |  |  |

По итогам диагностики были выявлены дети, нуждающиеся в индивидуальной и групповой коррекционно-развивающей работе. Сформирована группа и составлено расписание для индивидуальных занятий. Также результаты диагностики обсуждались с классными руководителями и родителями с целью обеспечения индивидуального подхода к каждому учащемуся. По результатам диагностического обследования были выделены четыре уровня готовности учеников:

1-й уровень: в ходе диагностического обследования установлено, что 21 учащихся «Готовы к началу регулярного обучения» - хорошо адаптированные ученики, то есть они легко включились в школьную жизнь. Эти первоклассники в основном из благополучных семей, где родители уделяют достаточно взимания их развитию, беседуют о школе, формируя положительную мотивацию к обучению. Они хорошо подготовлены к школе.

обладают широким кругом познавательных интересов, легко вступают в коммуникативные отношения с учителем и сверстниками, с удовольствием отвечают на уроках. Такие качества с первых же дней учебы позволило им ощутить свои успехи, что ещё больше повысило учебную мотивацию.

Во 2-ю группу, выделенную в результате диагностического исследования, вошло 4 ребенка (средняя адаптация). Они отличаются неравномерностью развития, то есть при достаточно высоких показателях развития мышления страдает произвольность поведения.

К 3-му уровню относятся учащиеся, которые инфантильны (сохранение у человека физических или психических черт детского возраста), в 1"Б" классе 1 человек. На уроках часто отвлекаются, поэтому не успевают, вовремя выполнить задание или правильно ответить, требуют к себе постоянного внимания со стороны учителя, почти все делают после неоднократного персонального обращения. В эту группу также попали первоклассники, которые не посещали до школы детский сад. Они тяжело привыкают к новому окружению, режиму, требованиям.

Учитель должен стараться" быть к этим детям максимально доброжелательным, тактичным. В эту группу также входят ученики с плохим развитием мелкой моторики рук.

Классным руководителям рекомендовано проводить

В 4 - тую группу относятся дети с «группой риска». В эту группу вошел 1 ребенок, у которых наблюдаются множественные нарушения в различных сочетаниях. Особенно характерно следующее сочетание факторов:

- недостаточная произвольность психических функций;

- гиперкинестический синдром, чрезмерная расторможенность;

- низкая мотивация.

Низкая интеллектуальная деятельность. При таком сочетании факторов процесс обучения проходит особенно тяжело, так как этих первоклассников привлекают только интересующие их вещи, а даже самый простой учебный материал не воспринимается. Они очень шумно ведут себя на уроках или замыкаются на переменах, делают всё быстро и как попало, с большим трудом переключаются с одного вида деятельности на другой или вовсе не переключаются, легко примиряются с неудачами, не любят прилагать никаких усилий, чтобы хорошо выполнить задание. Такие ученики почти никогда не отвечают на вопросы, требующие сообразительности, они считают на пальцах, не умеют выделять главного, существенного, а также затрудняются применять ранее усвоенные правила и понятия при объяснении нового материала.

**Рекомендации учителю, работающему с данной группой учащихся:**

Повышение учебной мотивации: применение системы поощрений: использование нетрадиционных форм работы (например, возможность выбора домашнего задания), обучение учащимися младших школьников, повышение самооценки учащихся (Задание «Я звезда»).

Организация учебного процесса с учетом психофизиологических особенностей учащихся:

- смена видов деятельности в зависимости от степени утомляемости ребенка;

- реализация двигательной потребности ребенка (выполнение поручений учителя, требующих двигательной активности: раздать тетради, стереть с доски и т.д.);

- снижение требований к аккуратности на первых этапах обучения;

- инструкции учителя должны быть четкими и немногословными;

- проверка знаний - в начале урока;

- избегание категоричных запрет.

3. Развитие дефицитарных функций:

- повышение уровня внимания (использование упражнений «Найди ошибку», «Проверь себя и соседа»);

- снижение импульсивности (например, вызов к доске того, кто поднял руку последним, задание «Тихий ответ»);

- снижение деструктивной двигательной активности (обучение навыкам самоконтроля: упражнение «Замри», «Волны» и др.).

Учитель должен помнить, что процесс адаптации ребенка во многом зависит от обстановки в классе, от того, насколько интересно, комфортно, безопасно чувствует себя ребенок во время уроков, в ситуациях взаимодействия с учителем и одноклассниками.

Учитель должен использовать щадящий режим, который включает в себя прогулки, физические упражнения для поднятия мышечного тонуса.

Учителю следует позаботиться об отборе и использовании на уроках специальных упражнений помогающих детям быстрее войти в непривычный для них мир школьной жизни, освоить новую социальную позицию школьника.

Используя игровые психологические методики, учитель может создать в классе атмосферу доброжелательности и конструктивного взаимодействия, позволяющую детям ослабить внутреннее напряжение, познакомиться друг с другом, подружить.