Лист адаптации

Фон здоровья Группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Воспитатели \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа здоровья \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заболеваемость до посещения ДОУ | Фамилия, имя ребёнка |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Дата поступления |  |
|  | Из дома, ГКП, другой д/с |  |
|  | Вес при поступлении |  |
|  | Нахождение мамы в группе (кол-во дней) |  |
| Заболеваемость в период адаптации | Переход на полный день(через сколько дней) |  |
|  | Приёмы адаптации |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Вес через 30 дней |  |
|  | Течение адаптации |  |
|  |  |
|  | Дата окончания адаптации |  |

Врач/медсестра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Методист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Воспитатели\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Дата заполнения «\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Н А Б Л Ю Д Е Н И Я В П Е Р И О Д А Д А П Т А Ц И И

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Возраст\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата поступления в ДОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | дата | Д н и н а б л ю д е н и й | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | **Эмоциональное состояние** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| положительное |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| неустойчивое |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| отрицательное |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **Аппетит** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| хороший |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| избирательный |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| плохой/ отказ от еды |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | **Сон:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| спокойный |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| неустойчивый |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| беспокойный/ не спит |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | **Познавательная/игровая активность** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| активен |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| активен при поддержке взр. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| пассивен/ протест |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | **Взаимоотношения с детьми** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| инициативен |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| при поддержке взрослого |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| уход от контакта/ протест |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | **Взаимоотношения со взрослыми** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| инициативен |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| принимает инициативу взр. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| уход от контакта/ протест |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | **Речь** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| инициативная |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ответная |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Связана с воспоминаниями о близких |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | **Навыки самообслуживания** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Кушает сам |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Просится на горшок |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Умывается сам |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

РЕКОМЕНДАЦИИ

по заполнению листа адаптации

Первые 2 недели посещения (10 дней) – ежедневное наблюдение

С 3-й недели – наблюдения через день (пн, ср, пт, вт, чт)

При легкой адаптации – наблюдения 2 раза в неделю (начало недели и конец – пн,пт)

После болезни в период адаптации – первые 3 дня ежедневное наблюдение, затем через день

**Выводы о степени адаптации:** легкая / средняя / тяжелая