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 _____

		Дни наблюдений																		
	дата																			
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																			

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