

ПРОЕКТ:

Я прививки не боюсь если надо - уколюсь.



Выполнил: педагог – психолог
I квалификационной категории
Назарчук О.В.

№п\п	СОДЕРЖАНИЕ	Страница
1.	Пояснительная Записка	3
2.	Паспорт проекта	4-7
3.	Дальнейшее развитие проекта	7
4.	Проектная карта	8-9
5.	Подготовительный этап	10
6.	Практическая часть	10-11
7.	Заключительный этап	11-12
8.	Практическая значимость проекта	12
9.	Информационные источники	12
10.	Приложение №1	13
11.	Приложение №2	14
12.	Приложение №3	15
13.	Приложение №4	16
14.	Приложение №5	17

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Проект направлен на создание здоровьесберегающих условий в ДОУ, обеспечение эмоционального благополучия детей и гармонизацию детско-родительских отношений.

Мало найдется людей, которые спокойно относятся к уколам. В ожидании инъекции приходится дрожать не только детям, но и взрослым. И если последние способны контролировать свои эмоции, то у детей подобный страх может закрепиться и перерасти в фобию. Избежать этого помогут своевременное выявление причин возникновения страхов у дошкольников, а также применение адекватных возрасту методов их профилактики и разъяснение необходимости данной процедуры.

Рано или поздно каждый родитель сталкивается с необходимостью посещения с ребенком медкабинета: подходит время делать прививки для оформления медицинской карты перед поступлением в детский сад или плановой вакцинации, например против гриппа. И почти всегда эта процедура вызывает у дошкольников море слез, обид на родителей, медсестер и воспитателей. Дети всеми возможными правдами и неправдами стараются избежать прививок, боятся прививок, боятся даже самого этого слова. Для того чтобы свести к минимуму возникновение таких ситуаций, следует разобраться, почему дошкольники боятся прививок, и как взрослые могут сделать эту процедуру менее травмирующей для них.

Предложенный проект способствует решению проблем в психо - эмоциональном развитии дошкольников посредством организации совместной деятельности педагогов, воспитанников и их родителей. Также содействует гармонизации семейных взаимоотношений через привлечение родителей к совместной деятельности и психолого-педагогическое просвещение их в вопросах воспитания и развития детей.

ПАСПОРТ ПРОЕКТА

Название проекта	«Я уколов не боюсь, если надо – уколюсь»
Вид проекта	Практико-ориентированный, краткосрочный.
Актуальность	<p>Наличие большого числа дошкольников, имеющих проблемы эмоционального характера, вызванных медицинским стрессом, то есть прививками и вакцинацией. Четко прослеживается необходимость в снижении панического страха детей перед медицинскими манипуляциями. Для этого необходимо формировать у детей разносторонние знания о процедурах, проводимых в медицинском кабинете детского сада, а, так же положительные эмоции, способствующие правильному принятию ситуации во время вакцинации. Педагогам необходимо правильно организовать воспитательно - образовательную работу с детьми дошкольного возраста, которая поможет без стресса сопровождать детей на процедуры медицинского характера.</p> <p>Необходимо учитывать возрастные, психологические особенности детей, создавать благоприятные условия, оптимальное сочетание разнообразных видов деятельности, включенных в процесс подготовки к вакцинации для отвлечения внимания ребенка.</p>
Проблемное поле проекта	Почему дошкольники боятся прививок, и как взрослые могут сделать эту процедуру менее травмирующей для них.
Цель	Развитие эмоциональной сферы детей, способствующей правильному восприятию ситуации, расширение информационной зоны ребенка о прививках, внутренняя подготовка ребенка в процедуре вакцинации.
Задачи	<p>Для реализации проекта необходимо решить ряд задач следующего вида:</p> <p>1. Личностно - ориентированные задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - учить понимать своё эмоциональное состояние и эмоциональное состояние своего собеседника детей и родителей; - расширять и закреплять социально-приемлемые способы выражения эмоций (словесные, физические, творческие) у

	<p>воспитанников;</p> <ul style="list-style-type: none"> - развивать у дошкольников эмпатию (способность к сопереживанию); - знакомить и обучать навыкам релаксации и саморегуляции детей старшего возраста и их родителей; - развивать исследовательские умения и навыки: задавать вопросы; собирать совместно со взрослыми необходимую информацию (источники- художественная литература, встреча со специалистами, беседа с воспитателями и родителями, просмотр видеофильмов) ; делать выводы и умозаключения; представлять свой опыт в форме продуктов исследования (рисунки, плакат, фоторепортаж, книжки- малышки, альбом, коллаж) . <p>2. Образовательные задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - научить детей преодолевать страх; -познакомить детей с другой стороной вакцинации, рассказать о положительных моментах данной процедуры; - показать виды шприцов и раскрыть возможности их применения на практике, помимо непосредственной направленной медицинской функции; - дать опорные знания о причинах вакцинации и её необходимости; - рассказать в доступной форме о некоторых болезнях и последствиях. <p>3. Воспитательные задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - воспитывать желание заботиться о своём здоровье и положительное отношение к посещению медицинского кабинета.
Участники проекта	<ul style="list-style-type: none"> - педагог-психолог ДОУ - дети в возрасте 6-7 лет логопедической группы №6 - медицинский работник ДОУ - воспитатели группы №6 - родители
Время реализации проекта	с 3.12.18г. – 24.12.18г.
Педагогические технологии	<ul style="list-style-type: none"> - игровые технологии - технологии личностно – ориентированного обучения - педагогика сотрудничества детей, педагогов и родителей.
Методы	<ul style="list-style-type: none"> - исследовательские методы: изучение и анализ методической литературы, наблюдение, беседа, диагностирование; - практические методы: ритуал приветствия, прощания, релаксационные упражнения, упражнения–разминки, обыгрывание различных ситуаций решение проблемных

	<p>ситуаций, коллективные работы, моделирование;</p> <ul style="list-style-type: none"> - наглядные методы: наблюдение, демонстрация наглядных пособий; - игровые методы: дидактические и психологические игры, игровые действия, воображаемая ситуация; - словесные методы: рассказ, беседа, чтение художественной литературы, заучивание стихотворений, пословиц.
Этапы реализации проекта	<p><u><i>I этап подготовительный:</i></u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выбор темы, составление плана работы; - изучение литературы по теме проекта; - подбор первичной статистики по теме; - обзор актуальной проблемы, обозначение основной структуры работы; - определение цели и задач проекта. <p><u><i>II этап практический:</i></u></p> <ul style="list-style-type: none"> - беседа о прививках по интересующим вопросам, затрагивая эмоционально личностные критерии личности и стрессовость процедуры; - осуществление взаимодействия между участниками проекта; - организация познавательной организованной образовательной деятельности по теме: «Прививка без слёз»; - проведение коллективных работ; - сюжетно-ролевые игры: «Больница», «На приеме у врача»; - привлечение в структуру бесед с детьми и родителями, медицинского работника детского сада; - проведение ряда коррекционных мероприятий с детьми, наиболее сложно поддающихся эмоциональной коррективке; - оформление конечных продуктов, запланированных по проекту. <p><u><i>III этап заключительный:</i></u></p> <ul style="list-style-type: none"> - оценка эффективности реализации проекта; - анализ полученных результатов; - анализ перспектив дальнейшего развития проекта. <p><u><i>IV этап мультимедийная презентация:</i></u></p> <ul style="list-style-type: none"> - подготовка мультимедийной презентации, оформление фоторепортажа, красочная реализация проекта.
Ожидаемые результаты	<ul style="list-style-type: none"> • улучшение эмоционального состояния дошкольников во время вакцинации, создание спокойного фона до, во время и после процедуры прививки; • гармонизация детско-родительских отношений,

	<p>формирование правильной позиции по отношению к прививкам;</p> <ul style="list-style-type: none"> • сформированность знаний детей о необходимости прививок и последствиях при отказе; • снижение уровня страха у дошкольников перед медицинскими процедурами.
Материально-техническая база	<ul style="list-style-type: none"> - фотоаппарат, проектор, компьютер; - книги в которых упоминаются страхи, иллюстрации сказок для проведения бесед и игр с детьми по данной теме; - Г.Барина «Страшная история», Союзмультфильм, 1979 г. - Ю.Бутырин «Большой Ух», Т.О.Экран, 1989 г. - В.Г.Сутеев «Про бегемота, который боялся прививок», ООО "Издательство Астрель", 2000 г. - О.Ходатаева «"У страха глаза велики», Союзмультфильм, 1946 г. - Д.Шмидт, Т.Клейн «Лунтик и его друзья»: 214 серия «Прививка», 2009 г. - видеоматериалы (сказка В.Г. Сутеева «Про бегемота, который боялся прививок»); - материал для продуктивной ИЗО деятельности (пластилин, цветные карандаши); - Эскизы «Злобные вирусы», «Храбрый шприц»; - раздаточный материал. <p>Всё необходимое оборудование расположено в доступном для детей месте. Хорошо освещено, эстетически оформлено, все соответствует требованиям Сан ПиН и возрастным особенностям детей.</p>

Дальнейшее развитие проекта

Систематическое поддержание достигнутых результатов. Для этого в течение последующих лет необходимо проводить занятия информационно-творческого характера, консультации с родителями и воспитателями. Отслеживать изменения причин возникновения страхов прививок у детей, анализировать динамику достигнутых результатов, проводить опросы и анкетирование.

ПРОЕКТНАЯ КАРТА

№	Основные виды деятельности детей, организуемых педагогом-психологом	Недели	Декабрь				
			Дни недели				
			Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
1.	Непосредственно-образовательная деятельность	1-ая					
		2-ая					
		3-я				«И я научусь не бояться»	
2.	Наблюдение	1-ая	«Добрый доктор Айболит...» (экскурсия в медицинский кабинет ДОУ)		Сюжетно-ролевая игра: «Больница» «На приеме у врача» (примеривание на себя образ врача и больного)		
		2-ая					
		3-я					

3.	Коммуникативная	1-ая		Беседа с медицинской сестрой «А прививка – то нестрашная»	«Давайте вместе развеим мифы по прививки» (консультация для родителей)		
		2-ая	Чтение главы «У врача» Г.Л.Шалаевой, О.М.Журавлёвой, О.Г.Сазоновой «Правила поведения для воспитанных детей»			«Прививка и здоровье вашего малыша» (консультация для родителей)	
		3-я	«Сочиняем полезные сказки» (творческая деятельность совместно с	Полезные мультфильмы: В.Г.Сутеев «Про бегемота, который боялся прививок»			
4.	Игровая	1-ая			Сюжетно-ролевая игра: «Больница»		
		2-ая				Сюжетно-ролевая игра: «На приеме у врача»	
		3-я		Рисование: «Злобные вирусы»			
5.	Продуктивная деятельность	1-ая					Рисование: «Храбрый шприц»
		2-ая				Лепка: «Шприц будущего»	
		3-я					Рисование: «Солевые картины»

Подготовительный этап

Планирование работы по проекту с учетом ФГОС дошкольного образования:

- подготовка развивающей предметно-пространственной образовательной среды;
- подбор игрового материала для мотивирования детей;
- создание проблемных ситуаций по теме проекта;
- вовлечение родителей в совместную работу над проектом, создание радостной атмосферы совместного с ребёнком творчества;
- предварительная диагностика.
- анкетирование родителей для определения отношения к прививкам.

Практическая часть

План мероприятий	Содержание	Участники
1. Анкета: «Знаете ли Вы, зачем делают прививки?»	Цель: определить уровень осведомлённости детей дошкольного возраста о прививках	Дети
2. Беседа с медицинской сестрой «А прививка-то не страшная»	Цель: расширение представлений детей о вакцинации. Задачи: Сформировать представление о вирусах, способах их появления и передачи от одних людей к другим. Объяснить, что не стоит бояться прививок.	Воспитанники группы, медицинская сестра ДОУ
3. Беседа о прививках с использованием «Модели трёх вопросов»: Что вы знаете о прививках? Что вы хотите узнать о прививках? Как мы будем это узнавать?	Цель: расширение и закрепление знаний о прививках у детей. Задачи: Обобщить имеющиеся у детей знания о защите своего организма от вредных факторов окружающей среды. Познакомить с причинами возникновения страха.	Воспитанники группы, воспитатели
4. Художественная деятельность: рисование	Цель: раскрытие в рисунках положительные моменты	Дети воспитатели

эскизов «Злобные вирусы».	вакцинации.	
5. Консультации для родителей на темы «Что нужно знать о прививках»	Цель: распространение брошюр с краткой информацией, обзор основных мифов, связанных с этой темой. Индивидуальные консультации по проблеме страха прививок у детей. Составление памяток совместно с родителями.	Воспитанники группы, воспитатели, родители
6. Сюжетно-ролевая игра «На приеме у врача», «Больница»	Игры направленные на информатизацию и снижение страхов через проживание ролей, обсуждение позиций героев и творческую деятельность детей в группах.	Дети
7. Просмотр тематических мультфильмов.	Цель: смягчение проявления страха перед прививками у дошкольников.	Дети
8. «Прививка и здоровье вашего малыша» (консультация для родителей)	Цель: формирование представлений о важности вакцинации ребёнка.	Родители
9. Рисование: «Солевые картины»	Цель: развитие творческих способностей детей, борим свой страх через рисунок.	Дети педагог-психолог
10. Лепка: «Шприц будущего»	Цель: развивать воображение ребёнка, творческие способности	

Заключительный этап

Обработка полученных результатов (анкеты детей).

Анкета: «Знаете ли Вы, зачем делают прививки?»

➤ *Знаете ли Вы, зачем делают прививки?»*

да;

нет.

➤ *Боитесь ли Вы прививок?*

да; нет.

➤ *Какие прививки Вам делали?*

все, какие положено делать; я не знаю;
мне запрещают делать прививки родители.

➤ *Где вы слышали об этом мероприятии?*

а) в детском саду б) по телевидению в) в газетах/журналах

➤ *Как Вы считаете, кому нужны прививки?*

ребенку, чтобы не болеть; врачам для выполнения плана;
никому не нужны.

➤ *Наиболее объективную информацию о прививке можно получить:*

от участкового врача; из средств массовой информации;
от других родителей; от знакомого медика.

Практическая значимость проекта

Профилактические прививки — медицинские процедуры, цель которых выработка в организме иммунитета против определенных инфекционных заболеваний. Прививки не только защищают от заражения, но также являются существенным фактором в противоэпидемической борьбе с инфекционными заболеваниями. От срока проведения прививок зависит стойкое снижение заболеваемости туберкулезом, дифтерией, столбняком, коклюшем, полиомиелитом. Благодаря прививкам полностью ликвидировано заболевание оспой.

В ходе проведения мероприятий Европейской недели иммунизации повысился уровень осведомленности родительской общественности и охват вакцинацией детей ДОУ.

Информационные источники

1. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования. Проект // Дошкольное воспитание. — 2013. — № 9.
2. <http://lib.komarovskiy.net/pravda-o-privivkax-suxinin-d.html>
3. <http://www.maam.ru/detskijasad/proekt-zdoroveformiruyuschie-i-zdorovesberegayuschie-tehnologi-v-doshkolnom-uchrezhdeni.html>
4. <http://www.menobr.ru/materials/370/5251/>
5. http://www.medmoon.ru/rebenok/realnye_problemy_vakcinacii.html

Рекомендации для взрослых «Как настроить ребёнка на прививку»

Приложение №1



1. Необходимо говорить детям правду: уколы не бывают абсолютно безболезненными, принять во внимание стоит хотя бы душевные переживания детей по поводу уколов. Лучше говорить о том, что укол – это «чуть-чуть больно», «как комар укусил». В этом случае ребёнок будет морально готов к уколу и в большинстве случаев и вовсе его не заметит, чему будет очень рад.

2. Не стоит формировать у детей негативного отношения к уколам и прививкам и уж тем более пугать ими. Никогда не следует использовать уколы в качестве угрозы, наказания («Вот придёт дядя-врач и сделает тебе укол»). Уколы необходимы, чтобы быть здоровым и не болеть – такая мотивация будет правильной.

3. Важно сохранять спокойствие и внутреннее равновесие, поскольку Ваше волнение и беспокойство передаются ребёнку. Будьте спокойны и уверены, и тогда ребёнок перенесёт прививку гораздо легче. Уважаемые родители, во время укола ребёнка лучше посадить себе на колени: с одной стороны, ребёнок чувствует себя в большей безопасности, а с другой, – его движения проще контролировать.

4. Постараться сделать так, чтобы ребёнок был расслаблен. Детей младшего дошкольного возраста лучше приласкать, детей старшего дошкольного возраста – попросту отвлечь (мыльные пузыри, надувание щёк или «самых больших в мире» пузырей из жвачки, задувание воображаемых свечей на воображаемом праздничном торте, др.). Для детей младшего дошкольного возраста полезным может оказаться небольшой кусочек сахара за щекой. Общайтесь с ребёнком, играйте, пойте песенки, разглядывайте предметы интерьера, играйте взятой из дома игрушкой.

5. Детям старше 5 лет можно предложить выбрать место укола, т.е. в ножку («как маленьких») или в плечо («как взрослых»). Ребёнок, таким образом, получает некоторую степень контроля над происходящим, ему приятно, что его мнением интересуются, в том числе и врачи. Попросите врача поговорить с ребёнком, молчаливая атмосфера провоцирует страх.

6. Если детей много, то весьма полезным может оказаться старый как мир приём «Кто самый смелый?». Чаще всего бывает, что самыми смелыми оказываются дети помладше, и в этом случае у старших не остаётся выбора.

7. Важно дать ребёнку выплакаться после укола. Не заставляйте ребёнка «быть храбрым», не говорите, что плакать стыдно.

8. Если ребёнок говорит, что ему больно, «выдуйте» боль. Сделайте глубокий вдох и медленно «выдувайте» боль. Повторите это упражнение несколько раз.

Вы рискуете здоровьем и жизнью Вашего ребенка!

Приложение №2

Ролевая игра: «На приеме у врача»



Художественная деятельность: «Добрый шприц»



Лепка: «Шприц будущего»



**Нетрадиционная техника рисования:
Солевым раствором**

