

Тема: Гигиеническое воспитание и обучение в условиях стоматологической поликлиники, организованных детских коллективах (детских садах).

Продолжительность: 3 часа.

Место проведения занятия: терапевтический кабинет или кабинет гигиены.

Оснащение занятия: стом. оборудование, инструментарий, муляжи, мультимедиапроектор, экран, ситуационные задачи, контрольные вопросы, тестовые задания.

Цель занятия. Познакомиться с особенностями стоматологического просвещения среди детей дошкольного возраста. Изучить основные способы развития мотивационной сферы к здоровому образу жизни у детей дошкольников (младшие и старшие дошкольники). Усвоить принципы проведения «Урока здоровья» в ДДУ.

Конкретные цели занятия

Знать	Уметь
1. Гигиена полости рта и ее роль в профилактике стоматологических заболеваний у детей дошкольного возраста.	1. Сформулировать вводную часть для определения цели и задачи активных методов санитарного просвещения.
2. Содержание и методика проведения санитарного просвещения среди детей дошкольного возраста.	2. Составить содержание Урока здоровья для детей дошкольного возраста.
3. Форма и содержание санитарного просвещения среди родителей детей дошкольного возраста	3. Провести Урок здоровья в дошкольном учреждении

Мотивационная характеристика темы

В настоящее время убедительно доказано, что с помощью санитарно-просветительной работы среди организованных детей, снижается стоматологическая заболеваемость до 25 %. Проведения санпросвет работы среди детей школьного и дошкольного возраста, осуществляется в виде специальных уроков здоровья на различные темы: о правильном уходе за полостью рта, о полноценном питании и здоровом образе жизни.

Контрольные вопросы для определения исходного уровня знаний

1. Предметы, средства и методы гигиенического ухода за полостью рта для детей дошкольного возраста.
2. Основные задачи профилактики врача-гигиениста у ребенка с декомпенсированной формой кариеса.

Вопросы для проверки уровня усвоения учебного материала

1. Особенности и методика проведения стоматологического просвещения среди детей дошкольного возраста.
2. Психологические особенности детей с различными типами восприятия (визуальный, аудиальный, кинестетический).
3. Организация гигиенического воспитания детей дошкольного возраста в условиях стоматологической поликлиники, детского дошкольного учреждения.
4. Формы и содержание стоматологического просвещения среди родителей детей дошкольного возраста.

Тестовые задания для проверки уровня усвоения материала

1. Для гигиенического воспитания детей дошкольного возраста следует использовать такую возрастную психологическую особенность, как:
 - а) желание слышать комплименты своим способностям
 - б) любознательность
 - в) желание добиться цели
 - г) преобладание словесно - абстрактного мышления.
2. Основным способом развития мотивационной сферы у дошкольников является:
 - а) игра
 - б) урок
 - в) беседа
 - г) телевидение, радио.
3. Родители детей дошкольного возраста:
 - а) должны поощрять результат деятельности ребенка
 - б) должны показывать пример
 - в) должны поощрять не столько результат, сколько усилия ребенка
 - г) должны подводить ребенка к самостоятельному «открытию».
4. Стоматологическое здоровье формируется под влиянием:
 - а) экономических условий
 - б) социального статуса
 - в) экологии жизненной сферы
 - г) все ответы верны.
5. Обучение детей индивидуальной гигиене полости рта следует начинать:
 - а) с 2-4-летнего возраста
 - б) с 1-2-летнего возраста
 - в) с 5-летнего возраста
 - г) с 4-х лет.

Ответы:

Занятие 8
1. б
2. а
3. б
4. г
5. а

Ситуационные задачи для проверки уровня усвоения материала

1. В поликлинику “УНИ-СТОМ” обратился ребенок, 6 лет, с целью профилактического осмотра. Составьте зубную формулу с учетом возраста и состоянием полости рта. Какие средства и методы гигиенического ухода за полостью рта вы назначите ребенку с декомпенсированной формой кариеса? Какие рекомендации вы дадите маме по уходу за полостью рта ребенка? Какой метод стоматологического просвещения вы будете использовать?

Самостоятельная работа:

Работа с литературой

Подготовка плана проведения «урока здоровья» в ДДУ.

Составление лекций и бесед для родителей.

Оформление уголков гигиены.

ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЛОК

Основой групповой профилактики является санитарно - просветительная работа, задачами которой являются мотивация населения к выполнению предложенных групповых профилактических процедур, а также мотивация и обучение мерам домашней профилактической самопомощи.

С учетом возрастных факторов риска развития стоматологических заболеваний все население как аудиторию санитарного обучения делят на **следующие группы:**

- *Будущие родители, родители новорожденных и детей раннего возраста (0-2 года).*
- *Дети дошкольного возраста (3–6 лет).*
- *Дети младшего (6–9 лет) и среднего (10–14) школьного возраста.*
- *Старшеклассники (15–18 лет).*
- *Молодые люди (18–25 лет).*
- *Взрослое население (лица старше 25 лет).*
- *Пожилые люди (старше 65 лет).*

Воспитывая у детей активное отношение к собственному здоровью, педагоги формируют у детей понимание того, что **здоровье** – самая величайшая ценность, дарованная человеку природой, помогают детям познать свой организм, учат закаливать себя, стремиться к рациональному образу жизни, развивают потребность в здоровом образе жизни, бережное

отношение к себе и своему здоровью. **Важно** доставить детям удовольствие, создать радостное настроение, воспитывать жизнерадостность, активность, раскрепощенность, дружелюбное отношение друг к другу, повышать положительный эмоциональный тонус учащихся.

Для того чтобы ребенок мог получить возможность самооценки и выработки правил поведения и привычек, позволяющих избежать факторы риска возникновения заболеваний полости рта и всего организма, необходимо использовать доступные и познавательные способы в виде *игры, сказки*, с использованием ярких *картинок и пособий*. Особое значение имеет выполнение этого требования при воспитании детей раннего возраста, в котором закладываются основы гигиенических знаний, формируются гигиенические навыки и привычки.

Гигиеническое воспитание и обучение детей следует начинать с 2–4 - летнего возраста. При этом необходимо учитывать психологические особенности этой группы детей. Склонность к подражанию и склонность к коллективным занятиям. В этом возрасте высока внушаемость ребенка и ее необходимо использовать.

Цель Урока здоровья

1. Сформировать представление о здоровье как одно из главных ценностей человеческой жизни.
2. Формирования мотивации здорового образа жизни посредством рационального питания и гигиенического ухода за полостью рта.
3. Развивать способности к размышлению, уметь делать вывод.
4. Воспитывать негативное отношение к вредным привычкам.

Формирование навыка

Формирование навыка должно осуществляться по *трем направлениям:*

- **Формируется представление о значении культурно-гигиенических навыков по уходу за полостью рта.**
- **Необходимо обучить последовательности действий, составляющих навык.**
- **Закрепление и совершенствование навыка.**

Развитие общения ребенка со взрослыми

Возраст	Период	Форма общения	Потребность ребенка, удовлетворяемая в общении
до 1 года	Младенческий возраст	Ситуативно-личностное общение	Потребность в доброжелательном внимании
3-5 лет (дошкольный возраст)	Младший и средний, познавательное	Внеситуативно-личностное в уважении взрослого, общение	Потребность в доброжелательном внимании Познавательный мотив
4-6 лет	Средний и старший дошкольный возраст	Внеситуативно-личностное общение	Потребность во взаимопонимании и сопереживании

Деятельность состоит из отдельных действий, направленных на достижение сознательно поставленных целей (Кулагина, 1996). Допустим, ребенок чистит зубы. Его цель - чтобы зубы стали белыми. Но мотивом, реально побуждающим его деятельность, может быть стремление заслужить похвалу мамы или перед визитом к стоматологу, избежать нареканий со стороны взрослых. Смысл действия изменяется в зависимости от того, в связи с каким мотивом ставится цель.

Таким образом, структуру деятельности можно схематично представить так: **мотив — деятельность, цель — действие.**

Большое влияние на развитие ребенка оказывает культура общества, в котором растет ребенок. Ход развития представляет собой не просто - «часовой механизм» последовательности спонтанно разворачивающихся событий - он определяется различными влияниями среды.

Основные принципы содержания и правила проведения Урока здоровья у детей в ДДУ

Основными принципами обучения являются выработка положительных условных гигиенических рефлексов для чего подходят *сюжетно-ролевые игры*, разучивание *стихов о здоровье, инсценирование* сказки с детьми 3-4 лет.

С детьми 5–6 лет можно проводить беседы, конкурсы, “интеллектуальные викторины”.

Время проведения урока: рекомендуется проводить занятие в течение **15–20 мин.**

Оптимальным вариантом при выборе места для проведения обучающих игр и сказок является игровая комната. Необходимо с помощью фантомов челюстей, зубных щеток, игрового подхода и сказочных персонажей провести мотивацию к гигиеническому уходу за полостью рта.

Содержание Урока здоровья

1. Сказочное представление на тему “Как зайка зубки бережет”, “Почему болят зубки у мышки?”

Место проведения Урока здоровья: игровая комната.

Необходимо с помощью фантомов челюстей, зубных щеток, игрового подхода и сказочных персонажей провести мотивацию к гигиеническому уходу за полостью рта (см. фото 1).

- Работа с моделями (см. фото 2)
- Знакомство с зубной щеткой, обучение правильной фиксации ее рукой, движениям в различных направлениях.
- Обучение и демонстрация на моделях стандартных движений щеткой.
- Контроль навыков. Повторение ребенком обученным методам гигиены полости рта на моделях.



Фото 1. Проведение Урока здоровья



Фото 2. Практическое обучение гигиене полости рта

2. Оценка эффективности гигиены полости рта

Желательно проводить профилактический осмотр **до 10 минут** в количестве **2 детей**.

Место проведения профилактического осмотра: медицинский кабинет.

Необходимо оформить стены медицинского кабинета: плакаты, таблицы с отражением основной патологии полости рта, картинок, изображающие персонажи детских сказок, средства и методы гигиены полости рта.

На столе, где располагается медицинский инструментарий для оценки эффективности гигиены полости рта, целесообразно располагать детские игрушки яркие иллюстрации со сказочными персонажами.



Фото 3. Пример медицинского столика на профилактическом осмотре

Методы

Среди многих методов изучения эффективности гигиены для детей дошкольного возраста актуален метод **Федорова-Володкиной**.

Гигиенический индекс определяется по интенсивности окраски губной поверхности шести нижних фронтальных зубов.

Оценивается по пятибалльной системе и рассчитывается по формуле:

$K_{сп} = K:n$, где

- окрашивание всей поверхности коронки – 5 баллов;
- окрашивание $\frac{3}{4}$ поверхности коронки – 4 балла;
- окрашивание $\frac{1}{2}$ поверхности коронки – 3 балла;
- окрашивание $\frac{1}{2}$ поверхности коронки – 2 балла;
- отсутствие окрашивания – 1 балл.

В норме гигиенический индекс не должен превышать 1.

На заключительном этапе Урока здоровья и профилактического осмотра ребенку в качестве поощрения вручают подарки.



Фото 4. Выдача подарка.

Профилактика стоматологических заболеваний с учетом возрастных и психологических особенностей детей.

Необходимой частью комплексных программ профилактики стоматологических заболеваний у детей является образовательный компонент, включающий стоматологическое просвещение и гигиеническое воспитание.

Образовательная программа должна учитывать психолого-педагогические закономерности, особенности психики, тип психологического восприятия информации ребенком и включать стоматологическое просвещение, гигиеническое обучение, беседы с родителями и педагогами. При разработке программ профилактики необходимо также обращать внимание на физиологические особенности детей, в частности на повышенный риск возникновения кариеса в период прорезывания постоянных зубов.

Дошкольный возраст является важным этапом психического развития детей, поэтому в программе по профилактике заболеваний должны превалировать игровые формы обучения с активным участием в этом процессе родителей и воспитателей.

В *младшем школьном возрасте* хорошие результаты в обучении детей дают групповые формы организации занятий, напоминающие сюжетно-ролевые игры, к которым дети привыкли еще в дошкольном возрасте. Учитывая это, занятия проводят в виде уроков гигиены с элементами игры. В этом возрасте особенно важна роль учителя, который становится центром жизни ребенка, определяющим его отношение к родителям и другим детям.

В *подростковом возрасте* рекомендуются групповые формы организации занятий с учетом особенностей межличностных отношений, основанных на взаимопомощи. Образовательная программа для подросткового возраста может быть представлена циклом лекций и практических занятий по обучению гигиеническим навыкам.

Для *старшего школьного возраста* характерен более высокий уровень самосознания. Эталоны межличностного восприятия окружающих людей становятся более обобщенными и соотносятся не с мнениями отдельных людей, как это было в младшем школьном возрасте, а с идеалами, ценностями, общепринятыми нормами.

Целью занятий со старшеклассниками является создание у них мотивации к уходу за полостью рта с активным изучением научно-популярной литературы по этому вопросу. В образовательной программе для старшеклассников стоматологическое просвещение проводят в виде лекций, обучение практическим навыкам чистки зубов среди юношей и девушек осуществляют отдельно.

Результаты стоматологического обследования детей в 12-летнем возрасте показывают, что самый низкий показатель интенсивности кариеса определяется в группах, где программа профилактики начиналась в дошкольном возрасте и продолжалась в школе.

Наблюдения убедительно доказывают, что наряду со стоматологическим просвещением и гигиеническим обучением детей должны использоваться различные средства профилактики: чистка зубов фторидсодержащими пастами и покрытие зубов фторлаком, герметизация фиссур постоянных моляров, профессиональная гигиена полости рта. Имеется взаимосвязь между уровнем приобретенных знаний, мануальными навыками по уходу за полостью рта, гигиеной полости рта, интенсивностью кариеса зубов и частотой заболеваний пародонта.

Важна разработка образовательных программ с учетом типов психологического восприятия информации, ведущего типа деятельности в каждом возрастном периоде и других психологических аспектов, которые способствуют формированию у детей и подростков знаний и мануальных навыков по уходу за полостью рта. Для того чтобы добиться хороших результатов при обучении мануальным навыкам ухода за полостью рта, необходим индивидуальный подход, учитывающий тип познавательной деятельности каждого ребенка (табл. 1).

Таблица 1. Методика обучения детей и подростков мануальным навыкам по уходу за полостью рта с учетом типа психологического восприятия

Тип восприятия	Характерные особенности	Методы обучения	Формы обучения
Визуально ориентированные дети обладают развитой зрительно-тактильной координацией	Легко справляются с задачами, требующими развитых тонких моторных функций; мануальным навыкам обучаются быстро и хорошо	Демонстрация на моделях или иллюстрациях	Индивидуальное обучение
Аудиально-ориентированные дети обладают посредственным зрительно-моторным восприятием	Удовлетворительное развитие микромоторики. Мануальные навыки приобретают медленно, нуждаются в подробных словесных инструкциях и устном поощрении	Подробное объяснение методики чистки зубов, демонстрация на модели и наглядных пособиях	Обучение в группе
Кинестетически ориентированные дети познают окружающий мир тактильным способом, трудно концентрируют свое внимание на одном предмете	Хорошо ориентированы в пространстве, эмоционально неустойчивы, не могут долго находиться в покое и концентрировать внимание на одном предмете; плохо развиты микромоторные движения; нуждаются в постоянном поощрении своей деятельности	Для обучения необходима помощь педагогов, родителей, отработка техники чистки не только на моделях, но и непосредственно в полости рта обучаемого	То же

Применение психолого-педагогических принципов в работе с детьми и подростками способствует проведению стоматологического просвещения в условиях психологического комфорта, делает процесс обучения гигиеническим навыкам интересным и эффективным, формирует активное отношение пациента к сохранению собственного здоровья в союзе с врачом.