

УДК 616.31:159.93 -053.4

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТИПА ТЕМПЕРАМЕНТА

Федорова Т.В., Тарасова Н.В., Бриль Е.А., Ковалевский В.А., Федоров В.А.

ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» МЗСР РФ, Красноярск, e-mail: fedorova100m@gmail.com

Обучение мануальным навыкам по гигиене полости рта детей дошкольного возраста является неотъемлемым этапом первичной профилактики стоматологических заболеваний. Интервьюированием установлено, что 100% детей полагают, что умеют качественно чистить зубы, но контролируемая чистка зубов показала, что только 2% дошкольников обладают должным мануальным навыком. Информированность детей 5–6 лет по вопросам индивидуальной профилактики кариеса зубов очень низкая. Авторами разработаны стоматологические «Уроки здоровья» для детей 5–6 лет с учетом психолого-педагогических аспектов обучения. При акцентировании внимания в процессе повышения информированности детского населения на индивидуально-типологические особенности ребенка удалось улучшить уровень гигиены полости рта с $2,0 \pm 0,03$ до $1,3 \pm 0,01$. Вместе с тем удалось выработать устойчивые мануальные навыки по рациональной чистке зубов у детей дошкольного возраста.

Ключевые слова: гигиена полости рта, дети дошкольного возраста, индивидуальная чистка зубов, гигиеническое воспитание, первичная профилактика кариеса зубов

EVALUATION OF DENTAL HEALTH EDUCATION OF PRESCHOOL CHILDREN IN DEPENDING ON THE SPECIES TEMPERAMENT

Fedorova T.V., Tarasova N.V., Bril E.A., Kovalevskiy V.A., Fedorov V.A.

GBOU VPO «Krasnoyarsk State Medical University named after prof. V.F. Voyno-Yasensky Health Ministry of Russian Federation», Krasnoyarsk, e-mail: fedorova100m@gmail.com

Learning manual skills in oral health of preschool children is an indispensable step in the primary prevention of dental diseases. Interviewing revealed that 100% of children believe that they can qualitatively brush your teeth, but controlled brushing showed that only 2% of preschoolers have a proper manual skills. Awareness of children 5–6 years for individual prevention of dental caries is very low. The authors have developed dental «Health lessons» for children 5–6 years, taking into account the psychological and pedagogical aspects of teaching. While emphasizing in the process of raising awareness of the child population in the individual-typological features of the child failed to improve the level of oral hygiene with $2,0 \pm 0,03$ to $1,3 \pm 0,01$. However, it was possible to develop a robust manual skills for efficient cleaning of the teeth in preschool children.

Keywords: oral hygiene, preschool children, Individual teeth cleaning, health education, primary prevention of dental caries

Известно, что эпидемиологическое обледование детского населения является основным моментом при анализе стоматологической заболеваемости, что необходимо для определения качества оказания стоматологической помощи, планирования программ профилактики и оценки их эффективности [2, 4]. Одним из обязательных компонентов любой профилактической программы является гигиеническое обучение и воспитание населения. По данным большинства исследователей, гигиеническое обучение детского населения целесообразно начать в дошкольном возрасте с беседы о роли зубов и необходимости ухода за ними для формирования здоровой личности. У детей дошкольного возраста в России (2008) индекс гигиены полости рта определили как неудовлетворительный (2,6), при этом в Сибирском Федеральном округе показатель соответствует удовлетворительному (2,2) [1, 2, 8]. Известно, что эффективность формирования мануальных навыков по индивидуальной чистке зубов

постепенно повышается к концу дошкольного возраста [5, 6]. Вместе с тем темперамент как основной фактор типологических проявлений личности определяет систему предпочтений и специфику реакций ребенка, являясь основой для формирования в процессе воспитания и обучения индивидуальных черт характера, навыков и видов деятельности. Отметим, что важнейшими критериями свойств темперамента являются наследуемость, проявление в раннем детстве, устойчивость проявления их в разных ситуациях [7].

По данным ряда авторов, произвольный характер внимания и произвольная память развиваются у ребенка к 5–6 годам, что будет способствовать более эффективному проведению «Уроков здоровья» [5, 6, 8]. При этом разобщение родителей и детей для проведения занятий является очень важным, так как чрезмерное беспокойство родителей значительно влияет на эмоциональное состояние и поведение ребенка, поэтому идея проведения санитарно-про-

светительской работы в виде «Уроков здоровья» в организованном детском коллективе является актуальной [8, 9].

Целью нашего исследования является повышение эффективности гигиенического воспитания у детей дошкольного возраста с учетом типа темперамента.

Материалы и методы исследования

Работа основана на опыте проведения «Уроков здоровья» у детей дошкольного возраста с учетом индивидуально-типологических особенностей личности, определении уровня гигиены полости рта у детей 5–6 лет, посещающих дошкольные учреждения г. Красноярска. В процессе гигиенического обучения принимали участие 240 детей, были сформированы 2 группы детей дошкольного возраста: группа № 1 (120 человек) – разделение детей в зависимости от типа темперамента (сангвиники, меланхолики, холерики, флегматики) по 30 человек; группа № 2 (120 человек) – дети, участвующие в профилактических мероприятиях, но не подлежащие разделению по типу характера, служащие эталоном сравнения.

Для определения типа темперамента детей дошкольного возраста использовали градацию по свойствам нервных процессов, предложенную И.П. Павловым: меланхолик – слабый, неуравновешенный; сангвиник – сильный, уравновешенный, подвижный; флегматик – сильный, уравновешенный, инертный; холерик – сильный, неуравновешенный, подвижный [3], с последующей верификацией данных штатным психологом. В зависимости от типа темперамента ребенка, разработаны обучающие циклы, что обусловлено способностью ребенка к усвоению информации, а также длительностью восприятия информации. «Уроки здоровья» для всех детей проводились в форме ролевой игры как наиболее доступного метода получения информации детьми 5–6 лет. Для детей контрольной группы длительность занятия определялась в соответствии с Приказом Минздрава СССР от 14.10.1988 № 770 «О совершенствовании гигиенического воспитания населения и пропаганды здорового образа жизни (вместе с положением о службе формирования здорового образа жизни)».

Для исследования гигиены полости рта применяли индекс гигиены (ИГ) по методу Ю.А. Федорова – В.В. Володкиной (1971). Раствором «Колор-тест № 3» (сертификат соответствия № 0203039) окрашивали вестибулярную поверхность шести фронтальных зубов нижней челюсти. Оценка проводилась по 5-балльной системе: 5 баллов – окрашивается вся поверхность зубов, 4 балла – 3/4 поверхности зуба, 3 балла – 1/2 поверхности зуба, 2 балла – 1/4 поверх-

ности зуба, 1 балл – отсутствие окрашивания. Уровень гигиены полости рта рассчитывали по формуле:

$$\text{ИГ} = \frac{\text{сумма баллов}}{\text{количество обследованных зубов}}$$

Интерпретацию ИГ проводили: 1,1–1,5 балла – хорошая, 1,6–2,0 балла – удовлетворительная, 2,1–2,5 балла – неудовлетворительная, 2,6–3,4 балла – плохая, 3,5–5,0 баллов – очень плохая гигиена полости рта. А также проводили окрашивание всех поверхностей всех групп зубов для уточнения локализации и плотности, мягкого зубного налета с использованием.

Информированность детского населения в вопросах профилактики стоматологических заболеваний оценивали по анализу разработанных анкет (Федорова Т.В., 2010), адаптированных к данной возрастной группе.

Результаты исследования и их обсуждение

Интервьюированием установлено, что правильные условия хранения зубной щетки соблюдены всеми респондентами. Только 20% детей дошкольного возраста знают о необходимости посещения врача-стоматолога с целью профилактического осмотра, 30% дошкольников знают о необходимости чистки зубов. В ходе анкетирования установили, что 50% респондентов смогли назвать используемую зубную пасту. Все дети ответили, что умеют правильно чистить зубы, вместе с тем, контролируемая чистка зубов показала, что только 2% дошкольников обладают должным мануальным навыком. Заметим, что 60% анкетированных смогли назвать продукты питания, повышающие кариесрезистентность зубов, а также способствующие очищению полости рта. Проведенное анкетирование показало, что уровень санитарного просвещения детей дошкольного возраста низкий ($p < 0,05$) и требует внедрения «Уроков здоровья», разработанных и адаптированных для данной возрастной группы.

Оценка уровня гигиены полости рта у детей до проведения «Уроков здоровья» показала, что средний уровень гигиены полости рта во всех группах соответствует удовлетворительному ($p < 0,05$) (табл. 1).

Таблица 1

Уровень гигиены полости рта у детей дошкольного возраста г. Красноярска

Группа	Тип темперамента	Количество обследованных	ИГ полости рта			
			Мальчики	ИГ	Девочки	ИГ
Группа № 1	Сангвиники	30	13	1,9 ± 0,03	17	1,7 ± 0,03
	Холерики	30	15	2,5 ± 0,04	15	2,2 ± 0,04
	Меланхолики	30	16	2,4 ± 0,03	14	2,4 ± 0,04
	Флегматики	30	18	1,4 ± 0,03	12	1,5 ± 0,03
Группа № 2		120	52	2,1 ± 0,02	68	2,2 ± 0,01
	Всего	240	114		126	
	Среднее значение			2,06 ± 0,01		2,0 ± 0,01

Следует отметить, что детей с очень плохим уровнем гигиены полости рта не было, минимальное значение ИГ = 1,3 было зарегистрировано у детей-флегматиков, максимальное – 3,0 отмечено у детей-холериков, что объясняется способностью флегматиков длительное время и качественно выполнять индивидуальную гигиену полости рта, холерики же, напротив, не могут сосредоточенно и четко выполнять мануальный навык. Вместе с тем при окрашивании всех групп зубов было установлено, что мягкий зубной налет у обследованных локализовался на вестибулярной поверхности временных моляров верхних челюстей, резцов и клыков нижней челюсти, а также на язычной поверхности временных моляров нижней челюсти.

Заметим, что улучшение мануального навыка было зарегистрировано уже после первого обучающего цикла, о чем свидетельствует улучшение уровня гигиены полости рта ($p < 0,01$). Вместе с тем в группе контроля индекс гигиены полости рта был удовлетворительным и на 0,2 выше, чем в группе сравнения. Непосредственно перед проведением второго цикла «Уроков здоровья» индекс гигиены полости рта у де-

тей группы № 2 составил $2,2 \pm 0,02$, а у дошкольников группы № 1 – $1,8 \pm 0,01$, что свидетельствует об эффективности дифференцированного подхода к гигиеническому воспитанию ($p < 0,05$).

При определении уровня гигиены полости рта по средствам окрашивания всех групп зубов в ходе проведения «Уроков здоровья» также наблюдалось уменьшение количества и снижение плотности зубного налета, что свидетельствует о проведении рациональной гигиены полости рта детьми дошкольного возраста.

После окончания годового курса «Уроков здоровья» информированность детского населения по вопросам профилактики стоматологических заболеваний возросла, что подтверждается успешным выполнением детьми заданий, регистрирующих выживаемость знаний: ребенок активно включается в занятие, принимает участие во всех видах обучающей деятельности, дает развернутые ответы по изученной тематике, без ошибок демонстрирует мануальный навык по чистке зубов на муляже и в полости рта, а также повышением ($p < 0,01$) уровня гигиены полости рта у детей дошкольного возраста (табл. 2).

Таблица 2

Уровень гигиены полости рта у детей дошкольного возраста г. Красноярск после проведения «Уроков здоровья»

Группа	Тип темперамента	Количество обследованных	ИГ полости рта			
			Мальчики	ИГ	Девочки	ИГ
Группа № 1	Сангвиники	30	13	$1,4 \pm 0,03$	17	$1,3 \pm 0,02$
	Холерики	30	15	$1,5 \pm 0,03$	15	$1,4 \pm 0,03$
	Меланхолики	30	16	$1,3 \pm 0,02$	14	$1,4 \pm 0,02$
	Флегматики	30	18	$1,2 \pm 0,02$	12	$1,2 \pm 0,02$
Группа № 2		120	52	$2,2 \pm 0,02$	68	$2,0 \pm 0,02$
	Всего	240	114		126	
	Среднее значение			$1,5 \pm 0,02$		$1,5 \pm 0,02$

Индекс гигиены полости рта у детей группы № 1 составлял $1,3 \pm 0,01$, что соответствует хорошему уровню гигиены, максимальное значение индекса гигиены 2,2 было зарегистрировано у одного ребенка, минимальное – 1,1 у троих детей. Вместе с тем у детей контрольной группы уровень гигиены составил $2,1 \pm 0,01$, максимальное значение 3,0 было зафиксировано у двоих детей, минимальное – 1,6 – у одного ребенка. Приведенные данные свидетельствуют об эффективности разработанных стоматологических «Уроков здоровья»

с учетом индивидуально-типологических особенностей личности дошкольников ($p < 0,01$).

Таким образом, индивидуальный подход к гигиеническому воспитанию позволил развить устойчивый рефлексивно закрепленный мануальный навык ежедневной чистки зубов у детей дошкольного возраста, улучшить уровень гигиены полости рта ($1,3 \pm 0,01$), а также повысить информированность детского населения в вопросах профилактики основных стоматологических заболеваний.

Список литературы

1. Алямовский В.В., Бриль Е.А., Нарыкова С.А. Санитарно-просветительная работа среди дошкольников в системе первичной стоматологической профилактики. – Красноярск: ГУПП «Сибирь», 2001. – 30 с.
2. Гарифуллина А.Ж. Повышение эффективности профилактики стоматологических заболеваний у дошкольников путем усиления мотивации к гигиеническому обучению и воспитанию: автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Омск, 2006. – 22 с.
3. Дорофеев И.Ф. Значение учения И. П. Павлова о типах высшей нервной деятельности для понимания индивидуально-психологических различий темпераментов и характеров людей: автореф. ... канд. психолог. наук. – М., 1956. – 14 с.
4. Калининская А.А., Куницина Н.М., Албегова З.М. Новые формы профилактической работы в стоматологии // Российский стоматологический журнал. – 2009. – №4. – С. 38–43.
5. Ким М.Г., Воспитание целеустремленности и настойчивости у дошкольников в игре // Мир науки, Культуры, Образования. – 2010. – № 2 (21). – С. 103–107.
6. Родин Ю.И. Психическое развитие детей дошкольного возраста в процессе обучения движениям: автореф. ... д-ра психолог. наук. – Тула, 2009. – 42 с.
7. Сарычев В.А. Роль свойств темперамента в проявлении любознательности личности: дисс. ... канд. психолог. н-к. – Красноярск, 2006. – С. 177.
8. Сунцов В. Г., Дистель В. А., Леонтьев В. К. Гигиеническое воспитание населения в системе первичной стоматологической профилактики у детей: учебно-методическое пособие. – Омск: ОГМИ, 1992. – 128 с.
9. You B. J., Jian W. W., Sheng R. W. and others. Caries prevention in Chinese children with sodium fluoride dentifrice delivered through a kindergarten-based oral health program in China // J. Clin. Dent. – 2002. – 13 (4). – P. 179–84.

References

1. Aljamovskij V.V., Bril' E. A., Narykova S. A. Sanitarно-просветitel'naja rabota sredi doshkol'nikov v sisteme pervichnoj stomatologicheskoy profilaktiki // Krasno-jarsk: GUPP «Sibir». 2001. 30 p.

2. Garifullina A.Zh. Povyshenie ehffektivnosti profilaktiki stomatologicheskikh zabolevanij u doshkol'nikov putem usilenija motivacii k gigienicheskomu obucheniju i vospitaniju: avtoref. diss. ... kand. med. nauk // Omsk. 2006. 22p.

3. Dorofeev I.F. Znachenie uchenija I.P. Pavlova o tipakh vysshejj nervnoj dejatel'nosti dlja ponimania individual'no-psikhologicheskikh razlichij temperamentov i kharakterov ljudej: avtoref. ... kand. psikholog. nauk. M., 1956. 14 p.

4. Kalininskaja A.A., Kunicina N.M., Albegova Z. M. Novye formy profilakticheskoy raboty v stomatologii // Rossijskij stomatologicheskij zhurnal. no. 4. 2009. pp. 38–43.

5. Kim M.G., Vospitanie celeustremennosti i nastojchivosti u doshkol'nikov v igre / Mir nauki, Kul'tury, Obrazovanija. 2010. no. 2 (21). pp. 103-107.

6. Rodin Ju.I. Psikhicheskoe razvitie detej doshkol'nogo vozrasta v processe obuchenija dvizhenijam: avtoref. ... d-ra psikholog. nauk / Tula. 2009. 42 p.

7. Sarychev V.A. Rol' svojjstv temperamenta v pojavlenii ljuboznatel'nosti lichnosti: diss. ... kand. psikholog. n-k / Krasnojarsk. 2006. pp. 177.

8. Suncov V.G., Distel' V.A., Leont'ev V.K. Gigienicheskoe vospitanie naselenija v sisteme pervichnoj stomatologicheskoy profilaktiki u detej. Uchebno-metodicheskoe posobie // Omsk: OGMI. 1992. 128 p.

9. You B.J., Jian W.W., Sheng R.W. and others. Caries prevention in Chinese children with sodium fluoride dentifrice delivered through a kindergarten-based oral health program in China // J. Clin. Dent. 2002. 13 (4). pp. 179–84.

Рецензенты:

Шевченко Д.П., д.м.н., профессор кафедры-клиники стоматологии ИПО ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» МЗ СР РФ, г. Красноярск;

Левенец А.А., д.м.н., профессор кафедры-клиники хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» МЗ СР РФ, г. Красноярск.

Работа получена редакцией 28.06.2012.