

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«БАРАНОВИЧСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

**ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ:
ОПЫТ, ПРОБЛЕМЫ, ПЕРСПЕКТИВЫ**

СБОРНИК НАУЧНЫХ СТАТЕЙ

**I Международный
научно-практический семинар**

15—16 апреля 2010 г.

**г. Барановичи
Республика Беларусь**

**Барановичи
РИО БарГУ
2010**

Все права на размножение и распространение в любой форме
остаются за разработчиком электронного издания.
Нелегальное копирование и использование данного продукта запрещено.

УДК 373
ББК 74.1
Д55

Рекомендовано к печати научно-методическим советом
учреждения образования «Барановичский государственный университет»

Рецензенты:

Н. В. Горбунова, кандидат педагогических наук,
доцент (Крымский гуманитарный университет, Украина);
Е. Л. Малиновский, кандидат психологических наук, доцент
кафедры психологии педагогического факультета (Барановичский
государственный университет, Республика Беларусь)

Редакционная коллегия:

Н. Г. Дубешко (гл. ред.), *О. Н. Бабьлѣва*, *Н. А. Королева*, *М. Л. Кривуть*,
Н. Г. Кузьменкова, *К. С. Тристеня*, *В. С. Черногрель*

Д55 **Дошкольное образование: опыт, проблемы, перспективы** [Электронный ресурс] : сб. науч. ст. : I Междунар. науч.-практ. семинар, 15—16 апр. 2010 г., г. Барановичи, Респ. Беларусь / редкол.: Н. Г. Дубешко (гл. ред.) [и др.]. — Электрон. дан. — Барановичи : БарГУ, 2010. — 1 электрон.опт. диск (CD-ROM) ; 12 см. — Систем. требования — Загл. с экрана. — ISBN 978-985-498-301-1.

Рассматриваются вопросы медико-психолого-педагогического сопровождения ребенка в современном дошкольном учреждении. Доклады и тезисы, обсуждаемые на пленарном заседании и в рабочих группах, сгруппированы в издании по четырем направлениям с учетом решений, принятых на семинаре.

Предлагаются руководителям и педагогам дошкольных учреждений, научным работникам, преподавателям, аспирантам и студентам педагогических специальностей средних специальных и высших учебных заведений.

Табл. 1. Рис. 3.

УДК 373
ББК 74.1

© Коллектив авторов, 2010
© Оформление. ЦДО БарГУ, 2010
© БарГУ, 2010

ISBN 978-985-498-301-1

4. Кипкаева, Л. В. Профилактика и лечение зубочелюстных аномалий у детей с дефектом зубных рядов / Л. В. Кипкаева, Т. Н. Терехова // Современная стоматология. — 2000. — № 3. — С. 37—39.

5. Кипкаева, Л. В. Функциональное состояние жевательных и височных мышц у детей с дефектами зубных рядов в смешанном прикусе / Л. В. Кипкаева // Стоматологический журнал. — 2005. — № 1. — С. 37—40.

6. Наумович, С. А. Изучение напряженно-деформированного состояния зубочелюстной системы / С. А. Наумович, С. Н. Пархамович, Ф. Г. Дрик // Стоматологический журнал. — 2007. — № 2. — С. 120—125.

7. Тристеня, К. С. Частота зубочелюстных аномалий у детей города Барановичи : материалы IV съезда стоматологов Республики Беларусь / К. С. Тристеня. — Витебск : БГМУ, 2000. — С. 450—453.

8. Тристеня, К. С. Профилактика стоматологических заболеваний у детей дошкольного и младшего школьного возраста : метод. рекомендации для студентов пед. вузов, воспитателей дошк. учреждений, родителей и учителей начальных кл. / К. С. Тристеня. — Барановичи : РИО БарГУ, 2006. — 29 с.

9. Тристеня, К. С. Педагогу о болезнях зубов у детей : монография / К. С. Тристеня. — Барановичи : РИО БарГУ, 2009. — 280 с.

К. С. Тристеня

Барановичский государственный университет,
г. Барановичи

ИЗУЧЕНИЕ ФАКТОРОВ ФОРМИРОВАНИЯ НЕГАТИВНОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЫТА В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ

Несмотря на доступность стоматологической помощи, современные безболезненные методы лечения, гарантированного обезболивания во время манипуляций стоматолога в полости рта пациента значительная часть населения откладывает визит к стоматологу. Эти лица пережили физический дискомфорт на приеме у стоматолога. Физический дискомфорт — это различные состояния переживания неприятных ощущений, которые вызваны внутренними и/или внешними раздражителями, воздействиями в процессе лечения у стоматолога, а также ассоциациями, воспоминаниями о лечении [3, с. 9].

Пережив дискомфорт во время или после лечения зубов, у многих детей формируется негативный стоматологический опыт. В своей деятельности стоматологи нередко сталкиваются с негативным стоматологическим опытом у пациентов, что является причиной несвоевременного обращения за стоматологической помощью. Из-за боязни многие обращаются к врачу при необходимости неотложной стоматологической помощи, обычно при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области [1, с. 13]. Явле-

ния дискомфорта перед посещением стоматолога бывают нескольких степеней тяжести — от эпизодической тревоги, волнения, до боязни и страха, парализующего мышление. Дискомфорт — это естественное проявление живого человека с его опасениями, ожиданиями, притязаниями, эмоциональными и интеллектуальными стереотипами [2, с. 11].

В последние годы появились публикации врачей-стоматологов и ученых, в которых предлагаются техники релаксации, медикаментозные и не медикаментозные методы лечения негативного стоматологического опыта. Формированию позитивного отношения ребенка к стоматологическим вмешательствам способствует знание психологии ребенка, применение врачом психотерапевтических и деонтологических приемов [4, с. 55]. Большую роль играет подготовка в семье к первому посещению стоматолога их ребенком. Именно в семье ребенок впервые слышит впечатления взрослых после лечения или удаления у них зуба. Эмоции, переживаемые взрослыми, фиксируются детской памятью, и бессознательно формируется у ребенка чувство страха перед стоматологом [5, с. 23].

Рекомендуется моделировать общую психологическую установку ребенка на посещение стоматолога с ухода за полостью рта. Обучив ребенка полоскать рот, затем чистить зубы без пасты, родители приучают ребенка держать рот открытым, а манипуляции зубной щеткой адаптируют ребенка к наличию во рту посторонних предметов. Обязательно необходимо комментировать все действия по гигиене полости рта, формируя у ребенка положительную мотивацию не только к гигиене, как необходимому условию сохранения здоровья зубов, но и к посещению стоматолога, который отметит чистоту, здоровье и красоту зубов ребенка [6, с. 287].

Независимо от того, жалуется ли ребенок на зубную боль или нет, два раза в год необходимо посетить стоматолога. В первый сеанс можно ограничиться беседой врача с ребенком, установлением доверительных отношений, обследованием стоматологического статуса ребенка с применением инструментов. При первом посещении стоматолога образуется временное социально-психологическое единство врача и ребенка, что является залогом успешного психологического партнерства в будущем. К следующему посещению ребенок уже подготовлен, его не пугают стоматологические инструменты, так как он из собственного опыта знает о безопасности манипуляций ими во рту. Временной промежуток необходим, чтобы с помощью родителей ребенок сформировал правильное отношение к манипуляциям врача в полости рта [7, с. 70].

С целью изучения распространенности негативного стоматологического опыта и условий его формирования проведено анкетирование 96 студентов-первокурсников педагогического факультета университета. 62,5% анкетированных указали, что первый осмотр стоматолога состоялся не по инициативе родителей, а при плановом осмотре детей в дошкольном учреждении, 13,54% — с родителями посетили стоматологический кабинет по причине зубной боли. У 5,21% респондентов в первое посещение стоматолога удаляли разрушенный зуб при воспалительном процессе в челюсти, что потребовало использования обезболивания в виде укола в полости рта. Остальные 19,75% анкетированных студентов воздержались от ответа на вопрос, не помня повода и условий для первого посещения стоматолога. У 44,79% анкетированных сформирован негативный стоматологический опыт, и они несвоевременно обращаются к стоматологу. На вопрос анкеты об условиях формирования чувства боязни, страха 19,79% указали болезненность манипуляций врача в первое посещение, 20,83% — неприятный звук работающей стоматологической установки, 13,54% — вибрацию бора в зубе, 12,5% — рассказы «бывалых» пациентов-взрослых и ровесников. Для 17,71% респондентов свидетельством сильной боли при вмешательстве врача явились доносившиеся из кабинета врача крики, плач детей, 15,62% анкетированных испытали стресс от необходимости лечения зубов без присутствия мамы. У 25,0% проявлялись тревожность, волнение при стоматологическом вмешательстве, однако на прием к стоматологу они идут без боязни. Только 29,17% анкетированных не испытывали на приеме у стоматолога отрицательных эмоций. 41,67% респондентов указали, что родители «готовили» их к предстоящему лечению словами «не бойся», «не будет больно», что только настораживало ребенка.

Таким образом, на формирование негативного стоматологического опыта оказали влияние неосведомленность или нежелание родителей посетить с ребенком стоматолога, пока у него не заболел зуб, а также болезненность манипуляций врача в первое посещение, отсутствие учета врачом и родителями психологических особенностей детского организма. В большинстве случаев родители не готовят детей к посещению стоматолога.

В процессе преподавания спецкурса «Стоматологические аспекты здоровья детей дошкольного возраста» изучаются вопросы предупреждения психологического дискомфорта у дошкольников перед предстоящим стоматологическим вмешательством. Будущие воспитатели дошкольных учреждений овладевают методами профилактики отрица-

тельных эмоциональных реакций у детей на стоматологическое вмешательство. При изучении тем «Формирование здорового образа жизни», «Болезни зубов у детей» дисциплины «Основы медицинских знаний», а также при изучении спецкурса «Стоматологические аспекты здоровья детей дошкольного возраста» акцентируется внимание студентов на механизмах зубной боли, о методах обезболивания при стоматологических вмешательствах. Учебный процесс обеспечен методическими рекомендациями «Доврачебная помощь при неотложных состояниях у детей дошкольного возраста со стоматологическими заболеваниями» (К. С. Тристенъ, 2006), учебно-методическим пособием «Педагогу о болезнях зубов у детей» (К. С. Тристенъ, 2007), монографией «Педагогу о стоматологических заболеваниях у детей» (К. С. Тристенъ, 2009). В учебном процессе используются видеofilмы, мультимедийные презентации, студенты готовят спектакли к определенным темам. На базе филиала кафедры дошкольного образования (детский сад № 57), а также в других дошкольных учреждениях студенты демонстрировали спектакли для детей и их родителей. Это один из путей формирования положительной мотивации детей к своевременному лечению зубов, профилактике стоматологических заболеваний и профилактике негативного стоматологического опыта.

Список источников

1. *Бойко, В. В.* Пациент с негативным стоматологическим опытом / В. В. Бойко // Институт стоматологии. — 2002. — № 1. — С. 11—13.
2. *Бойко, В. В.* Доверие пациента: зоны завоевания / В. В. Бойко // Институт стоматологии. — 2002. — № 3. — С. 10—14.
3. *Бойко, В. В.* Физический дискомфорт на приеме и негативный стоматологический опыт пациента / В. В. Бойко // Институт стоматологии. — 2002. — № 4. — С. 7—12.
4. *Кармалькова, Е. А.* Предупреждение отрицательных эмоций у детей на стоматологическом приеме / Е. А. Кармалькова, А. Н. Кушнер // Современная стоматология. — 2003. — № 4. — С. 55—59.
5. *Комченков, С. А.* Комфорт и безопасность на стоматологическом приеме / С. А. Комченков // Институт стоматологии. — 2004. — № 3. — С. 22—24.
6. *Тристенъ, К. С.* Психологический дискомфорт при стоматологических вмешательствах : материалы II Междунар. науч.-практ. конференции, 3—4 февр. 2005 г., г. Брест / К. С. Тристенъ. — Брест : БрГУ им. А. С. Пушкина, 2005. — С. 286—288.
7. *Тристенъ, К. С.* Формирование позитивного отношения студентов к стоматологическим вмешательствам / К. С. Тристенъ // Актуальные вопросы подготовки студентов гуманитарных вузов Республики Беларусь по основам медицинских знаний : тез. Республик. науч.-практ. конф. — Минск : БГПУ им. М. Танка, 2007. — С. 69—70.