

Д. М. Бабеня

Научный руководитель — К. С. Тростень
Барановичский государственный университет,
г. Барановичи, Республика Беларусь

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МИОГИМНАСТИКИ В СИСТЕМЕ ПРОФИЛАКТИКИ АНОМАЛИЙ ПРИКУСА У ДОШКОЛЬНИКОВ

Зубочелюстная система человека в процессе эволюции наряду с жевательной функцией приобрела целый ряд других функций. У человека зубочелюстная система носит личностный характер, является частью эстетического облика, участвует в речевой деятельности, мимике, улыбке. В практике часто встречаются патологии зубочелюстной системы. Среди населения Республики Беларусь широко распространены аномалии прикуса, формы зубных рядов, числа, размеров, формы и положения отдельных зубов [1, с. 47]. В 1986 году был предложен Дентальный эстетический индекс (Dental Aesthetic Index, DAI), отражающий качественно новый подход в оценке зубочелюстных аномалий. Многие взрослые, а особенно дети, не замечают влияния пораженных кариесом зубов, аномалии их формы, положения в челюсти на эстетику лица [2, с. 75; 4, с. 212].

Аномалии зубочелюстной системы у детей Республики Беларусь встречаются уже в возрасте 2 года — 23,1% детей имеют пораженные кариесом зубы и 36,9% детей — отклонения в развитии соотношения челюстей [4, с. 79]. Нарушения прикуса начинают формироваться на первом году жизни ребенка при неправильном положении бутылочки во время кормления, необоснованно частом и длительном употреблении пустышки, при наличии вредной привычки сосать пальцы, кулачок, собственную губу или язык. Особенно неблагоприятно сказывается привычка у ребенка дышать ртом. Струя воздуха с частотой дыхания бьет в небо, которое еще мало минерализовано и деформируется, вдаваясь в полость носа, чем еще больше затрудняет носовое дыхание. Мышцы околоротовой области при этом ослабляются, формируется патология — сужение челюстей.

В Национальной программе профилактики кариеса зубов и тканей периодонта среди населения Республики Беларусь (1998) определены задачи, основные методы профилактики стоматологических заболеваний, регламентировано участие персонала дошкольных учреждений и школ в мероприятиях по сохранению стоматологического здоровья детей, в том числе профилактики и лечения аномалий зубочелюстной системы.

Важным условием формирования культуры здоровья детей является их информирование о методах и средствах сохранения и укрепления здоровья. Реализация программ обучения культуре здоровья может быть осуществлена общими усилиями государственных органов образования, педагогики, психологии, информатики, медицины, физической культуры и спорта. Ведущее место в вопросах формирования культуры здоровья принадлежит системе образования [2, с. 76; 3, с. 273].

С целью выяснения осведомленности родителей и воспитателей дошкольных учреждений о факторах риска развития кариеса зубов и зубочелюстных аномалий у дошкольников проведено анкетирование 108 родителей детского сада № 3 и 67 воспитателей пяти дошкольных учреждений города. Анкета содержала вопросы о средствах гигиены полости рта, методике обучения детей чистке зубов, о роли соединений фтора и рационального питания в профилактике кариеса зубов, а также о факторах риска развития зубочелюстных аномалий и возможностях профилактики их в организованных детских коллективах и индивидуально. В настоящем сообщении анализируются ответы на вопросы о профилактике зубочелюстных аномалий.

Анализ результатов исследования показал, что 57,41% родителей и 61,1% воспитателей считают главной причиной аномалий зубочелюстной системы наследственную предрасположенность. На второе место поставлены местные неблагоприятные факторы: сосание пальцев (37,04% родителей и 41,67% воспитателей), нарушение носового дыхания (32,41% родителей и 27,78% воспитателей) и ленивое жевание (7,41% родителей

и 9,26% воспитателей). Недоценивают роль вредной привычки закусывать игрушку, карандаш 46,3% родителей и 16,67% воспитателей, роль глотания с гримасой — 27,78% родителей и 42,6% воспитателей, роли преждевременного удаления временных зубов — 43,52% родителей и 26,86% воспитателей.

62,5 % родителей и 32,85 % воспитателей не знают о влиянии положения головы ребенка во время сна на формирование дистального положения нижней челюсти.

При изучении курса основ медицинских знаний в темах по формированию здорового образа жизни студенты усваивают знания по формированию и сохранению стоматологического здоровья. В процессе изучения темы «Профилактика стоматологических заболеваний» студенты овладевают знаниями о факторах риска кариеса зубов, аномалий зубочелюстной системы, о методах и средствах профилактики стоматологических заболеваний. На базе дошкольного учреждения проводится практическое занятие по отработке навыков обучения детей гигиене полости рта и миогимнастики для детей с факторами риска аномалий зубочелюстной системы. Для детей, которые длительное время дышали ртом и у них ослаблена круговая мышца рта, студенты проводят комплекс миогимнастики для нормализации носового дыхания. Дети закрывают пальцем одну ноздрю и делают 5—10 вдохов-выдохов через свободную, потом закрывают вторую ноздрю и дышат свободной, затем 5—10 вдохов и выдохов делают через обе ноздри. Упражнения для тренировки физиологического дыхания обычно используются после любых игровых движений. Для укрепления круговой мышцы рта в течение полминуты при сомкнутых губах дети надувают щеки и, прижав кулаки к щекам, выдувают воздух через сжатые губы. В течение 2—3 минут попеременно 4—8 раз дети то вытягивают губы как при свисте, то растягивают их в широкую улыбку. Третье упражнение для тренировки круговой мышцы рта: при несомкнутых губах ребенок ставит мизинцы в углы рта и 3—5 раз в течение одной минуты стремится сомкнуть губы. Для тренировки мышц языка дети водят языком по нёбу, имитируя движения кисти при окрашивании потолка маляром. Они охотно произносят звук «Д-д-д», имитируя звук отбойного молотка, и цокают языком, выполняя упражнение «всадники». Эти упражнения выполняются на прогулках, во время физкультурных и музыкальных занятий. Комплексы миогимнастики проводятся в форме игры в соответствии с возрастом детей.

Под руководством преподавателя студенты осуществляли исследовательскую работу по изучению личности ребенка, особенностей его развития и проводили анкетирование родителей и воспитателей групп дошкольного учреждения. Совместно с руководителем разрабатывали тексты бесед для родителей. В группах оформляли уголки здоровья для родителей с использованием наглядных материалов по формированию здоровья детей

Таким образом, выявлена недостаточная осведомленность родителей о факторах риска развития аномалий зубочелюстной системы у детей дошкольного возраста. Воспитатели дошкольных учреждений более осведомлены в вопросах профилактики стоматологических заболеваний, в том числе и зубочелюстных аномалий. Студенты педагогического факультета овладевают знаниями об основах сохранения стоматологического здоровья при изучении основ медицинских знаний. Практические навыки по обучению детей формирования у них нормальных функций студенты приобретают в дошкольных учреждениях, где проводят научные исследования.

Список источников

1. *Ельцова-Таларико, З. С.* Сравнительный анализ ортодонтического статуса населения г. Минска и г. п. Смолевичи Минской области / З. С. Ельцова-Таларико, А. В. Бутвиловский // Современная стоматология. — 2007. — № 2. — С. 47—50.
2. *Зорич, М. А.* Аномалии прорезывания зубов: некоторые аспекты патогенеза, диагностики и лечения / М. А. Зорич // Современная стоматология. — 2007. — № 1. — С. 74—77.
3. *Тимчук, Я. И.* Комплексное лечение аномалий отдельных зубов / Я. И. Тимчук, Т. Б. Людчик, М. А. Людчик // Стоматологический журнал. — 2007. — № 3. — С. 272—275.
4. *Тристеня, К. С.* Педагогу о стоматологических заболеваниях у детей : монография / К. С. Тристеня. — Барановичи : РИО БарГУ, 2009. — 280с.

О. Н. Бир

Научный руководитель — Ю. В. Барташевич
Барановичский государственный университет,
г. Барановичи, Республика Беларусь

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩИХ УПРАЖНЕНИЙ В РАЗВИТИИ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ПАМЯТИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ

Младший школьный возраст синзитивен, наиболее благоприятный для развития не только мышления, воображения, но и такого психического процесса, как память, составляющего основу учебной деятельности. В последующем складываются не благоприятные условия и возможности для его развития.

Любая простая или сложная деятельность (чтение, письмо или осмысливание собственного поведения) основана на том, что образ воспринятого сохраняется в памяти, по крайней мере, несколько секунд.