

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«БАРАНОВИЧСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ :
ОПЫТ, ПРОБЛЕМЫ, ПЕРСПЕКТИВЫ

СБОРНИК НАУЧНЫХ СТАТЕЙ

II Международный
научно-практический семинар

14 апреля 2011 г.
г. Барановичи
Республика Беларусь

Барановичи
РИО БарГУ
2011

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:

Ю. В. Богинская, кандидат педагогических наук,
доцент (Крымский гуманитарный университет, Украина);
В. И. Козел, кандидат педагогических наук,
(Барановичский государственный университет, Республика Беларусь)

Редакционная коллегия:

Н. Г. Дубешко (гл. ред.), *Т. Г. Коледа*, *Н. А. Королева*, *М. Л. Кривуть*,
Н. Г. Кузьменкова, *К. С. Тристень*, *О. А. Ульянова*

Д55 **Дошкольное образование: опыт, проблемы, перспективы** [Электронный ресурс] : сб. науч. ст. : II Междунар. науч.-практ. семинар, 14 апр. 2011 г., г. Барановичи, Респ. Беларусь / редкол.: Н. Г. Дубешко (гл. ред.) [и др.]. — Электрон. дан. — Барановичи : БарГУ, 2011. — 1 электрон.опт. диск (CD-ROM) ; 12 см. — Систем. требования. — Загл. с экрана. — ISBN 978-985-498-301-1.

В сборнике научных статей отражаются актуальные вопросы и проблемы в области дошкольного образования. Авторы представляют к обсуждению теоретические и практические материалы экспериментальной, инновационной, научно-исследовательской и научно-практической деятельности.

Предлагается педагогическим работникам, специалистам системы дошкольного образования, студентам высших учебных заведений, магистратуры, аспирантам, научным работникам.

Табл. 1. Рис. 3.

УДК 373
ББК 74.1

© Коллектив авторов, 2011
© Оформление. ЦДО БарГУ, 2011
© БарГУ, 2011

ISBN 978-985-498-301-1

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МИОГИМНАСТИКИ В СИСТЕМЕ ФОРМИРОВАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДОШКОЛЬНИКОВ

Формирование валеологической культуры подрастающего поколения является одной из приоритетных задач современного образования. Недостаточно бороться с появившимися болезнями, необходимо формировать у детей и подростков ценностное отношение к своему здоровью и здоровью окружающих [1, с. 54].

Чтобы сохранить собственное здоровье, необходимо владеть элементарными знаниями об анатомо-физиологических особенностях организма, процессах, происходящих в нем, условиях и методах профилактики заболеваний. Организм человека обладает огромными резервными возможностями сохранения физического и психического здоровья [3, с. 31]

Студенты педагогического факультета и факультета иностранных языков Барановичского государственного университета (будущие воспитатели дошкольных учреждений и учителя школ) при изучении основ медицинских знаний получают необходимые знания в области охраны здоровья, в том числе и стоматологического.

Стоматологические заболевания относятся к широко распространенной патологии. Первое место среди стоматологических заболеваний занимает кариес зубов. Начиная с 1945 года, когда была открыта высокая кариеспрофилактическая эффективность соединений фтора, применение препаратов фтора с профилактической целью привели к значительному снижению распространенности и интенсивности кариеса зубов у населения стран, где успешно внедрялись методы профилактики стоматологических заболеваний. Второе место по частоте среди всех видов стоматологической патологии занимают аномалии зубочелюстной системы. Аномалии зубочелюстной системы у детей 3-летнего возраста составляют 38,2% [5, с. 18]. С возрастом распространенность аномалий и деформаций челюстно-лицевой области возрастает. В большинстве случаев 3-летние дети уже посещают дошкольное учреждение, и задачи по профилактике кариеса зубов и аномалий зубочелюстной системы ребенка стоят не только перед детскими стоматологами, но и перед родителями и воспитателями дошкольных учреждений [2, с. 38].

Имеются наследственно-обусловленные особенности формирования зубочелюстной системы у детей. Если была сложная аномалия

прикуса у родителей или даже у одного родителя, следует ожидать такие же особенности строения челюстей у их ребенка. Однако исследования многочисленных отечественных и иностранных авторов свидетельствуют о большом влиянии местных факторов на развитие у детей аномалий отдельных зубов и деформаций зубных рядов. К ним относятся нарушения функции сосания, глотания в период новорожденности, а после прорезывания зубов оказывают неблагоприятное влияние нарушения функций откусывания и разжевывания пищи. Вредная привычка у ребенка дышать ртом приводит впоследствии к развитию «готического» нёба из-за того, что струя воздуха при ротовом дыхании бьёт в нёбо с частотой дыхания круглые сутки неделями, месяцами. При таком ротовом дыхании нёбо деформируется. У ребенка первого года жизни кости челюстей маломинерализованы, и костная пластинка нёба деформируется, вдаваясь в полость носа. При этом деформированный участок нёба перекрывает нижние и средние носовые ходы. Теперь уже затруднено дыхание не из-за вредной привычки дышать ртом, а из-за анатомического препятствия в полости носа. Зубной ряд верхней челюсти при такой ситуации суживается [4, с. 18].

Также к местным неблагоприятным факторам развития аномалий зубочелюстной системы относятся вредные привычки, сосать пальцы, закусывать карандаши, фломастеры, грызть ногти, облизывать или сосать нижнюю губу. Названные неблагоприятные факторы, действующие в течение длительного периода, способствуют деформации зубного ряда в виде открытого прикуса [6, с. 22]

К развитию у ребенка перекрестного прикуса ведет привычка подпирать щеку рукой, сидя за столом, а также нарушения функции сосания, глотания, после прорезывания зубов — откусывания и разжевывания пищи. Неправильное глотание способствует ослаблению круговой мышцы рта. Медленное, «ленивое» жевание, отказ от употребления жесткой пищи не обеспечивает достаточной нагрузки на опорный аппарат зубов и кости челюстей.

При преждевременном удалении временных зубов и неправильном прикреплении уздечек языка и губ, наблюдается шепелявость, косноязычие. Неправильная речь, открытый рот, аномалии положения отдельных зубов и деформации прикуса влияют на психическое здоровье ребенка, так как ведут к нарушению мимики, отражаются на эстетике лица [7, с. 80]

Родители должны постоянно следить за позой ребенка во время приема пищи и в кровати во время сна. Голова ребенка не должна быть слишком запрокинутой. В дошкольном учреждении воспитатели должны проследить за позой ребенка во время игр, занятий, за обеденным столом.

У детей с 2—3-летнего возраста необходимо воспитывать активное жевание, тщательное разжевывание пищи, правильное (без гримасы) глотание, привычку к приему жидкой и жесткой пищи. Это повышает физиологическую активность органов и тканей полости рта.

Заболевания верхних дыхательных путей у дошкольников, особенно хронические риниты, способствуют также развитию зубочелюстных аномалий. Если ребенок длительный срок дышал ртом, у него расслаблена круговая мышца рта. Для таких детей после заключения оториноларинголога и стоматолога-ортодонта показан комплекс миогимнастики:

- при сомкнутых губах ребенок надувает щеки и, приложив кулаки к щекам, выдавливает воздух через сжатые губы в течение полминуты;
- ребенок попеременно 4—8 раз в течение 2—3 минут то вытягивает губы как при свисте, то растягивает их в широкую улыбку;
- в углы рта при несомкнутых губах ребенок ставит мизинцы и 3—5 раз в течение одной минуты стремится сомкнуть губы.

В общем комплексе физической подготовки детей используются упражнения для нормализации носового дыхания. Для тренировки физиологического дыхания дети закрывают одну ноздрию пальчиком и от 5 до 10 раз делают вдохи и выдохи через свободную ноздрию, потом закрывают вторую ноздрию и дышат свободной. Можно использовать любые игровые движения, рекомендуемые детям этого возраста, а завершать зарядку необходимо в течение одной-полутора минут под контролем педагога или воспитателя упражнениями для тренировки физиологического дыхания. Занятия можно использовать индивидуальные (рисунок 1).

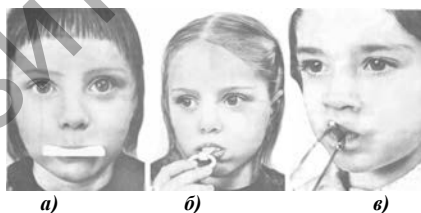


Рисунок 1 — Упражнения для круговой мышцы губ
а) с помощью бумажной пластинки;
б) с вестибулярной пластинкой;
в) в помощь активатора Дасса.

Необходимо проводить и групповые занятия миогимнастики при ослаблении круговой мышцы рта.



Рисунок 2 — Миогимнастика для круговой мышцы рта :
дети долго тянут звук [y]



Рисунок 3 — Дети широко улыбаются после протяжного звука [y]

В возрасте до трех лет необходимо формировать у ребенка навыки гигиены полости рта, как стойкого условного рефлекса. Дома навыки по гигиене полости рта прививает мама или другие взрослые члены семьи. Воспитатели дошкольных учреждений обязаны сначала обучать детей методике полоскания рта, затем чистке зубов, обучать правильной осанке на занятиях, а также на прогулке. Эти упражнения рекомендуется выполнять воспитателям, музыкальным работникам

На педагогическом факультете Барановичского государственного университета для студентов — будущих воспитателей дошкольных учреждений читается спецкурс «Стоматологические аспекты здоровья детей дошкольного возраста». На лекциях, семинарских занятиях при раскрытии тем по формированию стоматологического здоровья детей студенты получают практико-ориентированные знания, поддерживаются проекты исследований осведомленности родителей, воспитателей в вопросах сохранения стоматологического здоровья, избавления

детей от вредных привычек. На базе филиала кафедры дошкольного образования (Дошкольный центр развития ребенка №2 города Барановичи) студенты проводят научные исследования. Во время занятий в группах корректируется осанка детей, поза их во время игры, прогулок по дорожкам двора и в постели во время дневного сна. Детям делаются замечания при обнаружении у них вредных привычек сосать пальцы, закусывать губу, держать рот открытым. Во время приема пищи студенты следили за активностью жевания, глотания пищи без гримасы. С детьми младших групп подготовлены и проводились развлечения «Наши зубки хороши» и «Поможем Мишке Топтыжке». С развлечениями дети выступили на родительских собраниях. Для детей среднего дошкольного возраста проводились физкультурные занятия с элементами миогимнастики по сценарию «Правильно ходим, правильно дышим». Уголки здоровья для родителей в группах дошкольного учреждения пополнены методическими рекомендациями по профилактике стоматологических заболеваний и памяткой «Обучение детей дошкольного возраста методике чистки зубов». В других дошкольных учреждениях на всех видах практик студенты овладевают методиками оздоровительных мероприятий, методами профилактики стоматологических заболеваний. Наряду с выполнением программы практики проводятся среди детей мероприятия по профилактике аномалий отдельных зубов, прикуса и деформаций зубных рядов.

Список источников

1. Белик, Л. П. Стоматологический статус детей со сколиозом / Л. П. Белик, Л. Н. Пашукевич // Современная стоматология. — 2007. — № 2. — С. 54—55.
2. 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.
3. Леус, П. А. Роль профилактики в стоматологии / П. А. Леус // Современная стоматология. — 2001. — № 4. — С. 30—34.
4. Омаров, О. Т. Профилактика зубочелюстных деформаций съёмными протезами после частичной утраты зубов : автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.00.21 / О. Т. Омаров. — Москва, 1987. — 21 с.
5. Тристеня, К. С. Организация участия студентов педагогического вуза в научных исследованиях и мероприятиях по профилактике стоматологических заболеваний среди дошкольников // Белорусский бюллетень здоровья, выпуск 1 / К. С. Тристеня. — Брест. — 2004. — С. 18—20.
6. Тристеня, К. С. Педагогу о болезнях зубов у детей: учебно-методическое пособие / К. С. Тристеня. — Барановичи: РИО БарГУ, 2007. — 104 с.
7. Тристеня, К. С. Педагогу о стоматологических заболеваниях у детей: монография / К. С. Тристеня. — Барановичи : РИО БарГУ, 2009. — 280 с.