

Гигиеническое обучение и воспитание населения

доц. Клюева

**Стоматологическое
просвещение и гигиеническое
воспитание населения –
обязательный базовый
компонент любой
профилактической
программы на всех этапах ее
внедрения**

**Гигиеническое
обучение и воспитание
(ГОИВ) – это система привития
полезных навыков и привычек
на основе знаний правил
здорового образа жизни и
убежденности в необходимости
их соблюдения.**

Гигиеническое воспитание состоит из двух групп мероприятий:

- 1. Стоматологическое просвещение**
- 2. Обучение населения рациональной гигиене полости рта**

Стоматологическое просвещение предшествует и сопутствует обучению гигиене полости рта

Принципы мотивации населения к выполнению гигиенических требований:

1. Лучше обеспечить пациента малой, но более усвояемой информацией.
2. Оставлять за пациентом право определять, чему и как быстро он может научиться. Гигиенист или стоматолог критически оценивает качество усвоения им информации.
3. Пациента необходимо контролировать, т.к. он не сразу может усвоить все манипуляции правильно.
4. Для продолжения мотивации о необходимости гигиены полости рта необходимо обеспечить обратную связь с пациентом.
5. Подкреплять и развивать методику удаления зубного налета. Мотивировать пациента в желании усовершенствования гигиенических манипуляций.

Основные принципы ГОИВ:

**Первый – комплексность
между уровнем
гигиенических знаний и
навыками (привычками).**

Комплексность ГОИВ обеспечивается тремя взаимосвязанными компонентами:

- Санитарное просвещение;
- Обучение методике гигиенических мероприятий;
- Постоянный контроль за качеством выполнения гигиенических рекомендаций с целью превратить умение в навыки, закрепить их и сформировать у ребенка гигиенические привычки.

**Для приобретения полезной
привычки человек
преодолевает несколько
ступеней:**

**ЗНАНИЕ – ПОНИМАНИЕ –
УБЕЖДЕНИЕ – НАВЫК –
ПРИВЫЧКА**

Основные принципы ГОИВ:

Второй – систематичность и непрерывность, начиная с периода беременности женщины, и затем на протяжении всей дальнейшей жизни ребенка с соблюдением преемственности форм и методов, периодической повторяемостью элементов воспитания детей родителями, воспитателями, учителями, врачами.

Непрерывность, последовательность и преемственность санитарного просвещения зависят от перспективы получения более быстрого эффекта:

1. Беременные женщины и молодые матери;
2. Дети дошкольного и младшего школьного возраста;
3. Подростки;
4. Население зрелого возраста;
5. Пожилые люди.

Основные принципы ГОИВ:

**Третий –
дифференцированность
форм в зависимости от
возрастных
психофизиологических
особенностей ребенка**

Представления детей о правилах поведения (Т.В. Купец, С.К. Мателло, 1998)

| Возраст | Что означает вести себя правильно | Почему надо вести себя правильно |
|-----------|---|--|
| 4 года | Вести себя как хочется Справедливо то, что я делаю | Получить награду и избежать наказания |
| 5 – 6 лет | Делать то, что говорят родители | Чтобы избежать наказания |
| 6 – 8 лет | Вести себя с другими так, как они ко мне относятся | Чтобы не упустить своего |
| 8-12 лет | Отвечать ожиданиям других, доставлять им радость | Чтобы обо мне все думали хорошо – другие и я сам |
| С 12 лет | Удовлетворять общественным нормам поведения | Чтобы быть полноценным членом общества |

**Главным объектом ГОИВ
являются**

**родители, воспитатели,
педагоги, объединенные
одними целями и
задачами по воспитанию
ребенка.**

По мнению Т.В. Купец и С.К. Мателло (1998), стоматолог должен четко определить для себя:

- **Кого учить?** Ребенка?
Родителей? Педагога?
- **Чему учить?** Правилам гигиены?
- **Как учить?** Способам привития
этих знаний?

**Конкретные приемы работы
зависят от следующих факторов:**

- ✓ Личности;**
- ✓ Социального статуса;**
- ✓ Материального положения;**
- ✓ Возраста.**

Ведущие формы работы по ГОИВ:

С родителями – убеждение и пропаганда.

Родителей необходимо обучать:

- Гигиеническим приемам ухода за полостью рта ребенка;
- Способам побуждения ребенка к выполнению гигиенических правил;
- Адекватным знаниям по вопросам профилактики основных стоматологических заболеваний.

Ведущие формы работы по ГОИВ:

С детьми – обучение с повседневным повторением на обязательном личном примере взрослых, на основе их добросовестного и заинтересованного сотрудничества с медицинскими работниками.

**Схема профилактики
стоматологических
заболеваний у
беременных женщин
и детей раннего
возраста**

Тактика врача – гинеколога

1. При первом визите в женскую консультацию направить женщину к стоматологу.
 - Объяснить необходимость регулярных посещений для обучения рациональной гигиене полости рта, лечения зубов, проведения профессиональной гигиены.

Тактика врача – стоматолога

1. Осмотр полости рта, индивидуальные рекомендации по уходу за зубами.
2. Обучение рациональной гигиене полости рта.
3. Профессиональная гигиена с интервалом в 2 – 3 месяца.
 - Мотивация женщин к уходу за зубами детей сразу после их прорезывания.
 - Рекомендации по ограничению в питании детей сахара до 20 г в сутки и использованию соски – пустышки.

Тактика педиатра

- Пропаганда грудного вскармливания.
- Рекомендации по режиму питания, ограничению потребления сахара до 20 г в сутки.
- Мотивация родителей к регулярным посещениям стоматолога, начиная с 6-месячного возраста.

Тактика матери

- Проводить ребенку ежедневный уход за полостью рта и зубами сразу после их прорезывания.
- Соблюдать режим кормлений.
- Давать ребенку пустышку для поддержания сосательного рефлекса в зависимости от длительности кормления.
- Соблюдать нормы потребления сахара – до 20 г в сутки.
- Не допускать употребления детьми сладостей (конфет, печенья) в промежутках между основными приемами пищи.

Для ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ ГОИВ следует применять критерии здоровья:

- Увеличение спроса на средства по гигиеническому уходу за полостью рта;
- Увеличение числа посещений стоматолога для профилактических осмотров;
- Улучшение стоматологического статуса.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!