

УДК 616.31

© Н.Н. Шурупова, А.З. Элбакидзе, А.В. Гришина

*ГБОУ ВО Кемеровский государственный медицинский университет  
Минздрава РФ*

*г. Кемерово, Россия*

*МБОУ СОШ № 95*

*г. Кемерово*

## **ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ И ВОСПИТАНИЕ В ПЕРИОД СМЕННОГО ПРИКУСА**

**Аннотация.** Представлена необходимость создания специальных дидактических пособий — проективных рисуночных тестов для реализации педагогического контроля усвоения на уроке открытия нового знания (ОНЗ).

**Ключевые слова:** гигиеническое обучение и воспитание, интегрированный подход, кариес, педагогический контроль усвоения знаний.

© N.N. Shurupova, A.Z. Elbakidze, A.V. Grishina

*Kemerovo State Medical University  
Kemerovo School № 95*

*Kemerovo, Russia*

## **HYGIENIC EDUCATION AT THE PERIOD OF MIXED DENTITION**

**Abstract.** The article touches upon the problem of creating special didactic textbooks - projective picture tests to provide pedagogical control of learning in class.

**Keywords:** hygienic education, integrated approach, caries, pedagogical control of learning.

**Введение.** Профилактику кариеса в современных условиях можно описать как смещение акцента с первичной профилактики его возникновения

на предупреждение прогрессирования очаговой деминерализации твердых тканей зубов и образования кариозных дефектов.

Поэтому специалисты должны вырабатывать у населения убежденность в необходимости регулярного ухода за полостью рта с целью предупреждения кариеса зубов и болезней пародонта. Согласно рекомендациям ВОЗ, стоматологическое просвещение является одним из основных компонентов любой программы профилактики и должно предшествовать и сопутствовать обучению гигиене полости рта. Целью стоматологического санитарного просвещения и гигиенического обучения населения является формирование привычки регулярно ухаживать за полостью рта. Достижение этой цели осуществляется через определенные этапы: знание – понимание – убеждения – навык – привычка. Инструкция по стоматологическому санитарному просвещению должна иметь научный характер. В известной нам литературе нет методических рекомендаций проведения урока здоровья, соответствующего педагогическим канонам, с последующим контролем усвоения полученных новых знаний.

**Цель исследования** – получить данные об использовании проективных рисуночных тестов для реализации педагогического контроля усвоения на уроке открытия нового знания (ОНЗ) на тему: «Связь кариозной болезни с гигиеной полости рта».

**Материалы и методы.** Данные исследования были получены во время проведения теоретических занятий у двух групп школьников: 1-я группа – 76чел; 2-я группа – 55чел., от 7 до 8 лет в МБОУ средняя общеобразовательная школа №35 за период октябрь, ноябрь, декабрь 2016г., цель которых — приобретение знаний, понимание их и выработка убеждения в необходимости их применения. Затем следовали практические занятия (1 раз в неделю) по гигиеническому обучению и воспитанию, где происходила выработка навыка выполнения какой-либо манипуляции, и только потом путем многократных упражнений навык должен превратиться в привычку. Только в этом случае школьник начинал все выполнять автоматически. В

стоматологическом просвещении детей участвовали, помимо врачей-стоматологов, специалисты: стоматологические гигиенисты, а также педиатры, психологи и педагоги. На стоматологах лежала основная ответственность за стоматологическое просвещение, поскольку они разрабатывали все информационные материалы и обучали других специалистов, взаимодействовали с учителями и педагогами-психологами по вопросам согласования содержания уроков здоровья. Их деятельностная цель: формирование у школьников способов реализации новых знаний, умений, навыков, педагогический контроль их усвоения. Материалами для реализации контроля являлись проективные рисуночные тесты, которые позволяли оценивать находки в рисунках как достоверные маркеры. Для построения урока в рамках ФГОС необходимо учитывать критерии результативности урока, вне зависимости от того, какой типологии школьного урока мы придерживаемся.

**Результаты и их обсуждение.** Первоклассники, выполнившие задания без ошибок (1-я гр.), – 61чел. (80,26%); первоклассники, допустившие незначительные или случайные ошибки, – 9чел. (11,84%); первоклассники, не выполнившие задание, – 6чел. (7,89%); первоклассники во второй группе, выполнившие задания без ошибок, – 17 чел. (30,9%). Контроль усвоения знаний им не проводился. Данные, полученные при обследовании, необходимо было интерпретировать в зависимости от реализации этапа самостоятельной работы с самопроверкой по эталону. Педагогический контроль усвоения знаний определяли сопоставлением с объективно обоснованным эталоном выполнения задания (М.Г. Борисенко, Н.А. Лукина). Данная методика позволяет:

- установить возможную причину затруднений в обучении и понять, на что следует обратить внимание в первую очередь, к кому необходимо обратиться;
- индивидуальные особенности ребенка;

- объективно определить и оценить уровень развития психических функций ребенка.

**Выводы:** 1. Эффективное санитарное просвещение по вопросам стоматологической профилактики с педагогическим контролем усвоения, самопроверкой по эталону предшествует гигиеническому обучению по уходу за полостью рта и сопровождает его.

2. Включение механизма творчества – проективные рисуночные тесты – должно соответствовать зоне ближайшего развития и соответствовать педагогическому принципу «от простого – к сложному».

3. Проверять умение детей практически использовать исследуемые знания при гигиеническом очищении зубов от микробного налета с помощью контрольной чистки зубов. Данные этой работы могут использоваться для проектирования индивидуальных программ профилактики стоматологических заболеваний, корректировки поставленных образовательных задач для детей с ограниченными возможностями.