

- О.В. Федорак, Г.А. Єдинак. – Кам'янець-Подільський : ПП Зариц-кий А.М., 2005. – 64 с.
26. Фильченков Д.А. Методика реализации индивидуального подхода в физическом воспитании старшеклассников : автореф. дис. ... канд пед. наук : спец. 13.00.04 «Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки и оздоровительной физической культуры» / Д.А. Фильченков. – М. : ВНИИФК, 1994. – 21 с.

During the school year in the process of physical education of the third-grades in different somatotype were used experimental and current programs to improve their physical fitness. Obtained by the experiment data showed homogeneity generated by sex, age, type of somatic constitution, levels of physical health and physical qualities of research groups. Author found significant efficiency improvement programs indicators of physical fitness and physical health of boys studied somatotype compared to the current program that allows to recommend it for implementation in practice of secondary schools. Further research should be directed at improving methods for implementation of the empirical data in the direction of improving the efficiency of the content of physical education in schools to address health problems, for developing differentiated appropriate standards of physical fitness assessment of students, for verification efficiency data sensitive periods of physical qualities in boys 7-17 years in different somatotype sports selection and training of young athletes.

**Key words:** experiment, boys, school age, differentiation, type of somatic constitution, physical qualities, physical health.

*Отримано: 21.07.2014*

УДК 373.5.013:613.4(07)

***В. Н. Ирхин, И. В. Ирхина***

## **ФОРМИРОВАНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ШКОЛЬНИКОВ: ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ РЕШЕНИЯ**

В статье раскрыта разработанная система методического обеспечения процесса формирования стоматологической культуры школьников. Наведены результаты и доказана педагогическая значимость проблемы методического обоснования формирования стоматологической культуры школьников, как условия сохранения стоматологического здоровья учащихся, созданы научно-методические предпосылки для реализации рассматриваемого процесса в ходе реальной образовательной практики.

**Ключевые слова:** стоматологическое здоровье, школьники, пути формирования.

**Постановка проблемы.** В последние годы в отечественной и мировой здравоведческой науке и практике возрастает интерес к проблеме формирования стоматологического здоровья подрастающего поколения. И это не случайно. Среди отклонений в состоянии здоровья стоматологические заболевания школьников занимают лидирующее место. Так, по данным статистики, распространенность кариеса зубов среди населения РФ остается вы-

сокой: кариес временных зубов выявлен у 84% 6-летних детей, кариозное поражение постоянных зубов регистрируется у 72% 12-летних и 82% 15-летних школьников и остается на уровне примерно в 2 раза выше по сравнению со странами Западной Европы, США и др. ведущих стран [10]. Одна из главных причин подобного явления – низкий уровень стоматологической культуры детей и подростков.

**Анализ актуальных исследований.** В России была разработана и начала осуществляться с 2010 до 2020 годов Федеральная государственная программа первичной профилактики наиболее распространенных стоматологических заболеваний: кариеса зубов и болезней пародонта среди населения России (П.А. Леус, Э.М. Кузьмина, Л.Н. Максимовская, О.Г. Аврамова, А.Г. Колесник, О.В. Шевченко, С.А. Васина, С.С. Шевченко) [10]. Аналогичные государственные программы существуют во всех развитых странах. В настоящее время во многих школах России осуществляется формирование стоматологического здоровья учащихся. Наряду с профилактическими, лечебными мероприятиями, одним из ведущих направлений данного процесса является обучение школьников стоматологической культуре. Однако до сих пор недостаточно разработаны теоретические и методические основы такого обучения. В научном обосновании нуждается программа формирования стоматологического здоровья, а также эффективные способы приобщения школьников к стоматологическому поведению. Одним из компонентов методики обучения учащихся стоматологической культуре является методика оценки ее сформированности у школьников.

**Цель статьи:** обосновать необходимость разработки методической системы формирования стоматологической культуры школьников.

**Изложение основного материала.** Как показывает анализ научной литературы и практики деятельности врачей-стоматологов, только силами медиков решить проблему формирования стоматологического здоровья учащихся невозможно. Необходимо подключить основных участников образовательного процесса: учащихся, учителей, родителей.

Анализ показывает, что в рамках образовательных программ формирования культуры здоровья учащихся рассматриваются вопросы стоматологической культуры (Н.П. Абаскалова, Г.К. Зайцев, В.Н. Касаткин, Л.Г. Татарникова и др.). Попытка методически разработать данный вопрос предпринята в школьной программе укрепления здоровья, созданной при Американском Фонде Здоровья. Однако перечисленные программы акцентируют внимание, прежде всего, на гигиенических и анатомических вопросах. В то же время вне поля зрения остаются терапевтические, ортодонтические и ортопедические вопросы. Кроме того, не учитывается онтогенез психофизиологического развития школьников, стоматологические проблемы того или иного школьного возраста. Таким

образом, в существующих программах недостаточно учитываются принципы системности, комплексности, непрерывности, преемственности, последовательности, учета возрастных особенностей учащихся, отбора содержания обучения [6].

Несмотря на то, что во многих школах России реализуются программы формирования у учащихся культуры здоровья, проводятся уроки здоровья и соответствующие воспитательные мероприятия, стоматологические проблемы, оказывающие влияние не только на здоровье, но и на карьеру, личную жизнь человека, занимают в них незначительное место. Кроме того, в содержании образовательных программ акцент делается лишь на строении и гигиене полости рта. Получаемые школьниками знания являются поверхностными и фрагментарными. Учителя испытывают острейшую потребность в целостной программе формирования стоматологической культуры школьников и ее комплексном методическом обеспечении. В настоящее время вопрос методической проработки содержания и процесса формирования стоматологической культуры школьников в педагогической теории и практике является актуальным и своевременным [7].

В анкетном исследовании белгородских школьников, проходившем в феврале – марте 2014 г., приняло участие 418 учащихся 8–11 классов. Отклик на опрос составил 99%. Отклик на отдельные вопросы колебался от 98,75 до 93,66%. Анализ результатов опроса показал, что большинство учащихся – 357 человек (85,5%) считают себя в основном стоматологически здоровыми. В то же время только третья часть учащихся – 133 (31,9%) ни разу не обращалась к врачу-стоматологу за последний год, почти половина – 188 (45,1%) посещала врача 1–2 раза в год, а 96 (23%) – 3–4 и более раз. Как показал анализ самооценки учащихся, 255 (61%) из них считают, что они в достаточной степени заботятся о своём стоматологическом здоровье, не вполне заботятся – 121 (45,1%) и недостаточно – 37 (8,85%) человек. Вместе с тем, как показывают результаты исследований С.Н. Гонтарева, О.А. Саламатиной у обследованных детей Белгородской области выявлена высокая частота распространенности зубочелюстных аномалий (62,48%) и дефектов зубных рядов из-за преждевременного удаления зубов (13,81%). [2, с.216]. По мнению С.Н. Гонтарева, Т.Ю. Бавыкиной, М.В. Щерблыкиной распространенность кариеса постоянных зубов у детей Белгородской области колеблется в пределах 52% [8, с.81]. Как отмечают С.Н. Гонтарев, Н.С. Глаголев, А.В. Семикопенко и др., более половины старшеклассников имеют признаки поражения пародонта [8, с.75]. С.Н. Гонтарев, Л.Б. Пащенко и др. подчеркивают, что стоматологический статус школьников Белгородской области характеризуется недостаточно высоким уровнем гигиены полости рта и высокой распространенностью кариеса [8, с.86].

На вопрос, какие условия для сохранения стоматологического здоровья старшеклассники считают наиболее важными, ответы проранжировались следующим образом в порядке убывания: школьники на первое место поставили хорошую наследствен-

ность – 298 (71,29%); затем возможность консультации и лечения у хорошего врача-стоматолога – 282 (67,46%); далее выполнение правил гигиены полости рта – 269 (64,35%); знания о том, как заботиться о своём стоматологическом здоровье – 244 (58,37%); достаточные материальные средства для хорошего питания – 137 (32,77%); хорошие экологические условия – 121(28,94%); отсутствие физических и умственных перегрузок – 70 (16,74%). Среди факторов, вредящих стоматологическому здоровью, чаще всего учащиеся указывают на плохую гигиену полости рта – 398 (95,3%), курение – 282 (67,7%); употребление спиртных напитков – 193 (46,4%), игнорирование профилактических осмотров у врача-стоматолога – 180 (43,2%). По результатам опроса, мы выяснили, что менее – 133 (32%) школьников используют для чистки зубов детскую зубную пасту, остальные – взрослую.

В анкетном опросе учащихся просили перечислить источники стоматологических знаний и дать оценку получаемым сведениям (табл. 1).

*Таблица 1*

*Оценка учащимися источников стоматологических знаний*

Источники стоматологических знаний	Интересны	Не всегда интересны	Неинтересны
От родителей	236	121	59
В школе	231	128	54
Через Интернет	221	105	84
Из передач ТВ	192	161	61
От врачей-стоматологов	179	127	100
Из журналов, книг	165	189	61

Как видно из таблицы, на первом месте среди источников получения стоматологической информации находятся родители опрошенных старшеклассников. Однако семья, по нашему мнению, не может быть основным фактором формирования стоматологической культуры школьников, поскольку родители не имеют достаточного уровня стоматологической компетентности. Более того, опрос самих родителей показал, что только – 42% из них следят за стоматологическим здоровьем своих детей. До – 80% родителей направляют детей к стоматологу только тогда, когда у подростков возникают соответствующие проблемы. Треть родителей страдает стоматофобией и сами недостаточно мотивированы на санологическое поведение.

Обращает на себя внимание значимость для современных школьников интернета по сравнению с телепередачами, журналами и книгами. Одновременно уровень влияния врачей-стоматологов на стоматологическую культуру учащихся следует признать неудовлетворительным. Можно предположить, что они обладают недостаточной компетентностью для решения данной проблемы, в первую очередь, низким уровнем методической культуры, знанием детской психологии и педагогики, сориентированы на лечение, а не на профилактику стоматологических заболеваний и санпросвещение. Не случайно, в последние годы

повысилась роль школы и учителя в формировании стоматологической культуры школьников. На наш взгляд, это связано с осуществляемой во многих общеобразовательных учреждениях Белгородской области программой оздоровления учащихся и повышения уровня ихвалеологической грамотности. В первую очередь это касается школ здоровья. Практика свидетельствует, что уровень стоматологического здоровья и культуры здоровья учеников в этих образовательных организациях значительно выше, чем у сверстников из обычных школ. На вопрос: «Какие темы о здоровье вы усвоили лучше всего?», были получены следующие ответы: на первом месте гигиена полости рта – 271 (64,83%) респондентов; на втором месте знание органов полости рта – 236 (56,45%); на третьем месте средства профилактики стоматологических заболеваний – 226 (54,06%); на четвертом месте питание и здоровье полости рта – 200 (47,84%).

Все сказанное свидетельствует об острейшей необходимости обоснования методической системы процесса формирования стоматологической культуры школьников: определение цели, задач, содержания комплексной программы для школьников 1–11-х классов, содержание которой основано на онтогенезе психофизиологического развития учащихся всех звеньев обучения и охватывает не только гигиенические, анатомические, но и оптимальный круг терапевтических, ортодонтических и ортопедических вопросов; создание сценарных планов воспитательных мероприятий и аспектов уроков по формированию стоматологической культуры школьников; систематизация соответствующего дидактического материала; создание диагностического комплекса по оценке уровня стоматологической культуры школьников (включая тесты по оценке мотивации стоматологического поведения, стоматологических знаний и тестовые задания по оценке стоматологических умений); разработка методических рекомендаций по реализации программы формирования стоматологической культуры школьников.

Итак, согласно анкетному опросу, большинство учащихся (85,5%) считают себя в основном стоматологически здоровыми, а 255 (61%) из них уверены, что в достаточной степени заботятся о своём стоматологическом здоровье. При этом доли учащихся, которые за последний год ни разу не обращались за врачебной помощью, в разных школах различаются статистически незначимо ( $p > 0,05$ ).

По оценке самих школьников, большинство из них (224 респондента – 53,5%) много узнали в школе о стоматологическом здоровье и лишь 34 (8,13%) респондента считают, что никаких новых знаний в данной сфере не приобрели. Лучше всего были усвоены темы, связанные с гигиеной полости рта – 271 (64,83%); на втором месте – изучение органов полости рта – 236 (56,45%); на третьем – изучение средств профилактики стоматологических заболеваний – 226 (54,06%); на четвертом – изучение темы питание и здоровье полости рта – 200 (47,84%).

В своем представлении о факторах, вредящих стоматологическому здоровью, учащиеся указывают на плохую гигиену полости рта (95,3%); курение находится на втором месте (67,7%); употребление спиртных напитков (46,4%) – на третьем месте, игнорирование профилактических осмотров у врача-стоматолога (43,2%) расположилось на четвертом месте.

На первом месте среди источников получения стоматологической информации находятся родители опрошенных старшеклассников, далее идет школа, на третьем месте – Интернет, затем – передачи ТВ, врачи-стоматологи расположились на предпоследнем месте и завершает список источников пункт «журналы и книги».

Указывая на ряд улучшений в вопросах стоматологического здоровья учащихся, нельзя не отметить, что уровень стоматологической культуры старшеклассников остается пока недостаточно удовлетворительным, а занятия в школе по данной проблематике нуждаются в серьезном научно-методическом обосновании. Такая попытка была представлена нами в учебно-методическом пособии [5], где были определены методические основы формирования стоматологической культуры школьников; сформулированы цели, задачи, содержание целостной программы для учащихся 1–11-х классов на основе онтогенеза их психофизиологического развития, охвата гигиенических, терапевтических, ортодонтических, ортопедических вопросов; разработаны сценарные планы воспитательных мероприятий и конспекты уроков по формированию стоматологической культуры школьников; систематизирован соответствующий дидактический материал; создан диагностический комплекс по оценке уровня стоматологической культуры школьников: тесты по оценке мотивации стоматологического поведения, стоматологических знаний и тестовые задания по оценке стоматологических умений; обоснованы методические рекомендации по реализации программы формирования стоматологической культуры школьников.

Учитывая наглядный характер мышления детей 6–10 лет, информационный блок сопровождается демонстрацией плакатов, макетов, презентаций.

Первым шагом в проведении стоматологического просвещения считается знакомство. Зачастую дети встречают «людей в белых халатах» настороженно и удивленно. Основная задача на этом этапе – пробудить интерес у слушателей, для чего используются плюшевые зубы, яркие плакаты, загадки о зубах и «кариозных монстрах». Детям рассказывают о строении и видах зубов, что такое кариес, зачем ходить к стоматологу, что надо делать для того, чтобы зубы были крепкими и здоровыми и т.п. Проводят обучение гигиене полости рта с использованием моделей, плакатов, с последующей контролируемой чисткой зубов. Все дети должны быть обеспечены зубными щетками и пастами соответственно возрасту.

Главной целью второго этапа считается закрепление приобретенного опыта у детей. Для этого проводится повторное анкетирование детей, определение гигиенического индекса. Повторно проводится урок гигиены с индивидуальной контролируемой чисткой

зубов, который на этот раз включает элемент контроля, желательно в игровой форме, в виде конкурсов. Для домашнего задания предлагается нарисовать рисунки на тему «Зубная щетка моей мечты», «Самая модная улыбка», «Нападение вредных микробов на зубы».

Третий этап проводится через 6 месяцев. Снова определяется гигиенический индекс, проводится анкетирование детей, контролируется чистка зубов. Уроки гигиены проводятся для контроля усвоенных знаний, в виде викторины с интересными вопросами на тему профилактики стоматологических заболеваний, составленными совместно с психолого-педагогическим коллективом.

Для школьников 5–9 классов сохраняется основная схема проведения санитарного просвещения, гигиенического воспитания и обучения, однако инструментом работы становится интерактивные способы взаимодействия – диалоги, конкурсы, викторины. Проведение конкурсов особенно важно, так как подростки ориентированы воспринимать мнение своих сверстников как авторитетное, и элементы конкурса способствуют лучшему восприятию информации. Школьников обучают основным приемам ухода за полостью рта (чистка зубов, использование флосс (зубных нитей) и др.); дают рекомендации по подбору средств гигиены, питанию, применению фторидов, знакомят с достижениями современной стоматологии. Занятия проводятся с применением муляжей, наглядных пособий [5].

В работе со школьниками 10–11 классов используют преимущественно научные данные, направляют санитарно-гигиеническое воспитание не только на сохранение здоровья учеников, но и на просвещение молодежи как будущих родителей.

**Выводы.** Таким образом, можно говорить о том, что в определенной мере разработана система методического обеспечения процесса формирования стоматологической культуры школьников. В результате доказана педагогическая значимость проблемы методического обоснования формирования стоматологической культуры школьников как условия сохранения стоматологического здоровья учащихся, созданы научно-методические предпосылки для реализации рассматриваемого процесса в ходе реальной образовательной практики.

#### **Список использованных источников:**

1. Абаскалова Н.П. Здоровью надо учить! (Валеология через учебные предметы): Разработки уроков : методическое пособие для учителей / под ред. Н.П. Абаскаловой. – Новосибирск : ООО Издательская компания «Лада», 2000. – 292 с.
2. Гонтарев С.Н. Распространенность зубочелюстных аномалий и дефектов зубных рядов у детей и подростков Белгородского региона. Оценка состояния ортодонтической помощи населению / С.Н. Гонтарев, О.А. Саламатина // Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия: Медицина. Фармация. – 2011. – № 10 (105). – Вып. 14. – С. 216.
3. Зайцев Г.К. Школьная валеология : научное обоснование и программное обеспечение / Г.К. Зайцев. – СПб. : Акцидент, 1997. – 92 с.

4. Здоровье : учебно-методическое пособие для учителей 1–11 классов / под ред. В.Н. Касаткина, Л.А. Щеплягиной. – 2-е изд. – Ярославль : Аверс Пресс, 2002. – 446 с.
5. Ирхин В.Н. Методические основы формирования стоматологической культуры школьников : учебно-методическое пособие / В.Н. Ирхин, И.В. Ирхина, А.В. Цимбалистов, С.И. Остапенко. – Белгород : ИД «Белгород» НИУ «БелГУ», 2014. – 115 с.
6. Ирхин В.Н. Проблема методического обеспечения формирования стоматологической культуры школьников / В.Н. Ирхин, И.В. Ирхина, А.В. Цимбалистов, С.И. Остапенко // Проблемы качества физкультурно-оздоровительной и здоровьесберегающей деятельности образовательных учреждений : сборник статей 4-й Международной научно-практической конференции, Екатеринбург, 23 апр. 2014 г. : в 2 частях / под общ. ред. Н.В. Третьяковой. – Екатеринбург : ФГАОУ ВПО «Рос. гос. проф.-пед. ун-т», 2014. – Ч. 2. – С. 103–105
7. Ирхин В.Н. Формирования стоматологической культуры школьников как социально-педагогическая проблема / В.Н. Ирхин, И.В. Ирхина, Е.А. Леонидова // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 2. – Режим доступа: <http://www.science-education.ru/116-12966> (дата обращения: 05.05.2014).
8. Стоматология славянских государств : материалы III международной научно-практической конференции / под ред. проф. А.В. Цимбалистова, доц. Б.В. Трифонова. – Белгород : КОНСТАНТА, 2009. – 384 с.
9. Татарникова Л.Г. Педагогическая валеология: генезис. Тенденции развития / Л.Г. Татарникова. – 2-е изд. – СПб. : Петроградский и К°, 1997. – 416 с.
10. Федеральная государственная программа первичной профилактики стоматологических заболеваний среди населения России. – М., 22.03.2011.

The contradiction between the need of society for healthy personality and the low level of stomatological health of rising generation, the low stomatological culture of schoolchildren and the insufficient development of methodical support of the considered process, actualizes the necessity for the search of ways of this problem solution in conditions of general educational organization. The worked out system of the methodical providing of process of forming of stomatological culture of schoolboys is exposed in the article. As a result pedagogical meaningfulness of problem of methodical ground of forming of stomatological culture of schoolboys as terms of maintenance of stomatological health is well – proven student, scientifically – methodical pre – conditions are created for realization of the examined process during the real educational practice.

**Key words:** stomatological health, schoolchildren, ways of formation.

*Отримано: 12.09.2014*