

Рефрейминг в детской стоматологии

И. ОДЕГОВА, детский стоматолог
Стоматологическая клиника «Юдента», г. Одесса, Украина

Reframing in pediatric dentistry

I. ODEGOVA

Резюме

Создание долгосрочных и продуктивных отношений в треугольнике детский стоматолог – ребенок – родитель является одним из самых важных аспектов коммуникации на детском стоматологическом приеме. Существующие способы моделирования поведения не включают в себе сотрудничество с родителями, хотя они являются полноправными членами команды. В своей статье мы хотели бы представить метод рефрейминга при помощи книги стихотворений «Зубастые стихи», совместное прочтение которой поможет найти родителю правильные слова и понять суть предстоящей манипуляции, а ребенку – получить яркие немедицинские образы для легкого восприятия даже самых сложных процедур.

Ключевые слова: рефрейминг, детская стоматология, моделирование поведения, сотрудничество с родителями, треугольник ребенок – врач – родитель.

Abstract

Creating a long-term and productive in the triangle child-dentist-parent is one of the most important aspects of communication in the pediatric dentistry. Ways of behavioural modelling that have been already existed do not include collaboration with parents despite the fact that they are full members of the team. With the help of the book «Toothy poems» in our article we would like to present a method of reframing. Joint reading of it will help parents find the suitable words and understand the essence of the upcoming manipulation, as for a child get bright non-medical images for easy perception of even the most complicated procedures.

Key words: reframing, pediatric dentistry, behavioral modeling, collaboration with parents, triangle child-dentist-parents.

64

Дети имеют относительно ограниченные навыки общения и менее способны выражать свои страхи и тревоги. Их поведение по сути является отражением их неспособности справиться с их беспокойством. Когда дети не справляются, они пытаются избежать надвигающегося события. Последующее изменение наблюдаемого поведения часто является проявлением беспокойства или дискомфорта у ребенка, у которого нет другого способа справиться или сообщить вам об их трудностях.

Дети – не маленькие взрослые, поэтому понимание развития ребенка имеет решающее значение.

По результатам исследований Бойко В. В. можно выделить такие обстоятельства, влияющие на поведение детей:

1. Болезненное лечение в прошлом.
2. Лечение в удержании.
3. Дискомфорт после лечения.

4. Осложнения после лечения.
5. Проводниковая анестезия.
6. Удаление зуба.
7. Длительное лечение.
8. Лечение в государственной поликлинике.
9. Лечение у многих докторов.
10. Перенос лечение.
11. Премедикация.
12. Наркоз.
13. Отсутствие контакта между врачом и родителями.

Также установлено, что влиять на поведение ребенка может материнская тревожность. трудности в управлении поведением ребенка могут возникнуть во всех возрастных группах [4-7, 9, 10] и особенно выражены для детей в возрасте до четырех лет. Когда родитель не может содержать свои собственные стоматологические тревоги, он может увеличить беспокойство ребенка. Основная проблема для стоматологов – это способность родителя нарушать обращение с

помощью ненадлежащего общения или проявлять беспокойство. Но следует признать, что и долгосрочная коммуникация между врачом и маленьким пациентом без родителя часто невозможна.

Существует оценочная шкала поведения родителей на стоматологическом приеме:

1 тип: сопровождающий ребенка родитель отвечает вместо ребенка, повторяет «не больно, не страшно»;

2 тип: жалеют ребенка, во время рассказа врача вмешиваются, перебивают, пытаются донести ту же информацию своими словами;

3 тип: пытаются договориться с ребенком торгуясь, обещая поощрения, не слушая врача;

4 тип: ничего не говорят, наблюдают;

5 тип: передают инициативу полностью, доверяют врачу, повторяют «ты молодец, ты справишься»;

6 тип: покидают кабинет врача сразу после согласования плана лечения (Фалько Е. Н.).

Существует несколько не фармакологических методов, которые направлены на то, чтобы помочь управлять поведением пациентов.

1. Невербальное общение. Эта форма общения происходит непрерывно и может усиливать или противоречить словесным сигналам. Такое общение включает в себя наличие дружелюбной для ребенка среды и счастливую, улыбающуюся команду. Сигналы и знаки используются для того, чтобы дать позитивную поддержку и улучшить другие методы управления.

2. Управление голосом. Маленькие дети часто реагируют на тон голоса, а не на фактические слова. Методы голосового управления используют контролируемое изменение голоса, громкости, тембра или темпа, чтобы влиять на поведение пациентов. Такие методы направлены на улучшение внимания и соблюдения, а также на установление авторитета.

3. Tell – show – do (TSD). Скажи – покажи – сделай. Этот метод широко используется для ознакомления пациента с новой процедурой. Фаза передачи включает соответствующее возрасту объяснение процедуры. Важно, чтобы используемый язык соответствовал возрасту ребенка.

4. Усиление контроля. Здесь пациенту дается определенная степень контроля за поведением их дантистов с использованием сигнала остановки. Было показано, что такие сигналы уменьшают боль во время обычного лечения зубов и во время инъекции. Сигнал остановки, обычно поднимающий руку, должен быть репетирован, и стоматолог должен быстро реагировать, когда он используется.

5. Позитивное подкрепление. Многие стоматологические процедуры требуют от наших пациентов довольно сложного поведения и действий, которые необходимо объяснить и узнать. Для детей это требует небольших ясных шагов. Этот процесс называется формированием поведения. Он состоит из определенной последовательности шагов к идеальному поведению. Это легче всего достигается путем избирательного подкрепления. Подкрепление – это усиление модели поведения, увеличивающая вероятность повторного отображения этого поведения в будущем. Все, что ребенок находит

приятным или приятным, может выступать в качестве положительного подкрепления, наклейки или значки часто используются в конце успешного назначения. Тем не менее, самыми сильными подкреплениями являются социальные стимулы, такие как выражение лица, позитивная модуляция голоса, словесная похвала, одобрение путем обнимания.

6. Моделирование. Техника основана на психологическом принципе, согласно которому дети узнают о манипуляции, наблюдая за поведением других, используя модель либо в жизни, либо на видео, чтобы проявлять соответствующее поведение в стоматологической среде. Это может продемонстрировать надлежащее поведение с помощью третьей стороны, уменьшить беспокойство, показав положительный результат для процедуры, которую требует ребенок, и проиллюстрировать вознаграждение за надлежащее выполнение. Для моделей с наилучшими эффектами должен быть тот же возраст, что и целевой ребенок, должен проявлять соответствующее поведение и оцениваться.

7. Отвлечение. Этот подход направлен на то, чтобы перенести внимание пациента с стоматологической установки на какую-то другую ситуацию или на потенциально более приятную процедуру. Было показано, что мультфильмы уменьшают разрушительное поведение у детей в сочетании с подкреплением.

8. Систематическая десенсибилизация (SD). Этот метод помогает людям со специфическими страхами или фобиями преодолевать их путем повторных контактов. Построена иерархия стимулов, создающих страх, и пациент подвергается им в порядке, начиная со стимула, представляющего самую низкую угрозу.

Но ни один из представленных методов не позволяет формировать одинаково направленные взгляды как у пациентов, так и у их родителей.

Нами предлагается модификация НЛП метода рефрейминг при помощи книги для адаптации «Зубастые стихи».

Рефрейминг (англ. frame – рамка) – набор приемов в современной позитивной психологии, НЛП, обозначающий перестройку или переосмысление восприятия, поведения, мышления и в результате избавление от деструктивного

(тревожного, невротического, зависимого) поведения.

Психологический рефрейминг – терапевтические эффекты:

- активизации личности пациента;
- задействование творческой составляющей;
- снижение эмоционального напряжения;
- формирование альтернативной формы поведения взамен невротической.

В книге представлены наиболее распространенные стоматологические манипуляции. На развороте доступным языком дана информация для родителей. Для детей же процедура описана в стихотворной форме, с примерами и образами, запускающими воображение и формирующими позитивное мышление, а впоследствии и поведение.

Клинический пример. София, 8 лет. Находится под наблюдением более трех лет. Тревожность вызывала у нее только одна процедура – удаление зуба. После прочтения всей книги София заявила, что стихотворение про удаление – ее самое любимое и выразила готовность удалить зуб по причине физиологической смены.

Удаление

Ты любишь у папы на шее сидеть
Или верхом на качелях лететь?
Так и молочный зуб восседает
На зубе, который расти начинает.
А если молочный твой зуб заболел?
Что делать, когда он совсем ослабел?
А если соседа он вдруг заразит
И если инфекцию распространит?
Тогда зуб такой нам нельзя оставлять,
Не может он больше во рту проживать!



Зубик больной потихоньку шатаем,
И вместе с инфекцией вмиг убираем!
Фея такой зубик тоже берет,

Должен всегда быть здоровым твой рот!
Безусловно, стоматологический рефрейминг – процесс, требующий времени, но он позволяет смотреть

детям, родителям и стоматологу в одну сторону, что обеспечивает лучшее взаимопонимание и, безусловно, влияет на качество лечения и профилактики.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Арефьева Т. А., Галкина Н. И. Преодоление страхов у детей: Тренинг. 2-е изд. – М.: Психотерапия, 2009.
Aref'eva T. A., Galkina N. I. Preodoleniestrahov u detej: Trening. 2 izd. – M.: Psihoterapija, 2009.
2. Бойко В. В., Сапегина Д. Л. «Трудные» дети и родители в практике стоматолога Ч. 1 // Стоматология детского возраста и профилактика. 2010. Т. IX. №4. С. 50-55.
Bojko V. V., Sapagina D. L. «Trudnye» deti i roditeli v praktike stomatologa. Ch. 1 // Stomatologija detskogo vozrasta i profilaktika. 2010. T. IX. №4. S. 50-55.
3. Васянина А. А. Лечение зубов у детей с негативным опытом к стоматологическим манипуляциям: Дис. ... канд. мед. наук. – СПб., 2008.
Vasjanina A. A. Lechenie zubov u detej s negativnim opitom k stomatologicheskim manipulacijam: Dis. ... kand. med. nauk. – SPb., 2008.

4. Марковская И. М. Тренинг взаимодействия родителей с детьми. – СПб.: Речь, 2005.
Markovskaja I. M. Trening vzaimodejstvija roditel'ej i detej. – SPb.: Rech, 2005.
5. Фалько Е. Н., Елизарова В. М., Сирота Н. А. Психологическая подготовка детей к стоматологическому приему // Стоматология детского возраста и профилактика. Т. XII. №1. С. 66-69.
Falko E. N., Elizarova V. M., Sirota N. A. Psihologicheskaja podgotovka detej k stomatologicheskomu prijomy // Stomatologija detskogo vozrasta i profilaktika. T. XII. №1.
6. Bandler Richard Reframing: NLP And The Transformation Of Meaning
7. Brett R. Kuhn, Keith D. Allen Expanding child behavior management technology in pediatricdentistry: a behavioral science perspective // Pediatric Dentistry: January/February. 1994. Vol. 16.
8. Holst A., Hallonsten A-L., Schroder U., Ek L., Eklund K. Prediction of behaviour-management in 3-year-old children // Scand J Dent Res. 1993. №101. P. 110-114.

9. Peretz B., Gluck G. M. Reframing – Reappraising an old behavioral technique // J Clin Pediatr Dent. 1999. №23. P. 103-105.
10. Roberts J. F. How important are techniques? The empathic approach to working with children // J Dent Child. 1995. №62. P. 38-43.
11. Rosengarten M. The behaviour of the pre-school child at the initial dental visit // J Dent Res. 1961. №40. P. 673.
12. Sivakumar Nuvvula, Rekhalakshmi Khamatham, Ramasubbareddy Challa, Sharath Asocah. Reframing in dentistry // Revisited JISPPD. 2013. Jul-Sept. №3.
13. Wright G. Z., Starkey P. E., Gardner D. E. Child management in dentistry. – Oxford: Wright, 1987.

Поступила 10.11.2018

Координаты для связи с авторами:
65017, Украина, г. Одесса,
ул. Ивана и Юрия Лип, д. 76



СТИЛЬ • БЕЗОПАСНОСТЬ • КОМФОРТ

hogies™

НАДЕЖНАЯ ЗАЩИТА
ГЛАЗ ВРАЧА
И ПАЦИЕНТА



STOMPROM.RU
уполномоченный представитель в России

Тел.: 8 800 200 6131 (звонок по РФ бесплатный)
e-mail: sale@stomprom.ru, www.stomprom.ru