

Оценка уровня санитарно-гигиенических знаний и мотивации в области профилактики стоматологических заболеваний среди маломобильных групп населения и специалистов

Ю.А. Лунёва¹, Л.Н. Солдатова^{2,4}, А.К. Иорданишвили^{1,3}

¹Санкт-Петербургский медико-социальный институт, Санкт-Петербург, Российская Федерация

²Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, Санкт-Петербург, Российская Федерация

³Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова, Санкт-Петербург, Российская Федерация

⁴Стоматологическая клиника ООО «Альфа-Дент», Санкт-Петербург, Российская Федерация

Резюме

Актуальность. Уровень санитарно-гигиенических знаний в области профилактики стоматологических заболеваний напрямую влияет на здоровье полости рта индивидуума. Цель исследования – изучить уровень санитарно-гигиенических знаний и мотивации в области профилактики стоматологических заболеваний среди маломобильной группы населения и специалистов.

Материалы и методы. Анализ проводился на основании интервьюирования целевой аудитории. Были разработаны анкеты для детей и специалистов по вопросам знаний в области профилактики стоматологических заболеваний, мотивации в вопросах гигиенического воспитания, качества и структуры проводимых занятий с детьми, а также нужды специалистов в использовании различных сопутствующих материалов для проведения подобного рода просветительных занятий. Проведен опрос 178 детей, из которых 112 с патологией органа зрения, 66 детей составили контрольную группу, также были анкетированы 53 специалиста (врача-стоматолога). Анкетирование детей проводилось устно с регистрацией полученных данных, специалистов – письменно с возможностью выбора ответа.

Результаты. Результаты исследования показали, что в сравнении с контрольной группой детей (физиологически здоровые дети), школьники с патологией органа зрения имеют низкий уровень санитарно-гигиенических знаний в вопросах профилактики стоматологических заболеваний, несмотря на высокий уровень мотивации к обучению. Среди специалистов было выявлено, что, несмотря на проводимую санитарно-просветительную работу, врачи испытывают острую нехватку специальных методических пособий для проведения занятий с детьми с патологией органа зрения.

Выводы. Сделан вывод о необходимости разработки и стандартизации специальных методик проведения занятий по вопросам профилактики стоматологических заболеваний для слепых и слабовидящих детей.

Ключевые слова: санитарно-гигиенические знания, профилактика, стоматологические заболевания, санитарно-просветительная работа, незрячие, слабовидящие, школьники, специалисты, врачи-стоматологи, патология органа зрения

Для цитирования: Лунева ЮА, Солдатова ЛН, Иорданишвили АК. Оценка уровня санитарно-гигиенических знаний и мотивации в области профилактики стоматологических заболеваний среди маломобильных групп населения и специалистов. Стоматология детского возраста и профилактика. 2021;21(4):277-284. DOI: 10.33925/1683-3031-2021-21-4-277-284.

Assessment of oral health knowledge and motivation level in dental disease prevention among the population with limited mobility and specialists

Yu.A. Luneva¹, L.N. Soldatova^{2,4}, A.K. Jordanishvili^{1,3}

¹Sain Petersburg Medical and Social Institute, Saint Petersburg, Russian Federation

²Pavlov First Saint Petersburg State Medical University, Saint Petersburg, Russian Federation

³S.M. Kirov Military Medical Academy, Saint Petersburg, Russian Federation

⁴Dental Clinic Alfa-Dent LLC, Saint Petersburg, Russian Federation

Abstract

Relevance. The level of oral health knowledge directly affects the level of oral health. The study aims to study the level of oral health and oral disease knowledge and motivation among the population with limited mobility and specialists.

Materials and methods. The study analyzed the results of the target audience survey. We developed questionnaires for children and specialists on the level of knowledge of dental disease prevention, motivation for oral care education, the quality and structure of classes with children, and specialist needs to use various related materials for conducting such educational lessons. The survey involved 178 children, of which 112 had eye disorders, and 66 children composed the control group. We also interviewed 53 specialists (dentists). The children oral responses were recorded, and specialists answered the multiple-choice survey questions in writing.

Results. The study results showed a low level of oral health knowledge in schoolchildren with eye disorders, despite their high motivation to study compared to the control group (systemically healthy children). The survey revealed an acute shortage of special teaching aids for visually impaired children among specialists despite the ongoing oral health education programs.

Conclusions. The study concluded that it is necessary to develop and standardize specific education methods on the dental disease prevention for blind and visually impaired children.

Key words: oral health knowledge, prevention, dental diseases, oral health education, blind, visually impaired, schoolchildren, specialists, dentists, eye disorders

For citation: Luneva YuA, Soldatova LN, Jordanishvili AK. Assessment of oral health knowledge and motivation level in dental disease prevention among the population with limited mobility and specialists. *Pediatric dentistry and dental prophylaxis.* 2021;21(0):277-284 (in Russ.). DOI: 10.33925/1683-3031-2021-21-4-277-284.

АКТУАЛЬНОСТЬ

В последние два года нашей жизни произошли кардинальные изменения: зачастую активный образ жизни и правильное питание не гарантирует долголетие.

Стихийное течение ряда заболеваний в очередной раз напоминает нам о том, что здоровье не просто важная характеристика человека, но и базовая ценность жизни [2, 3, 8, 11].

От состояния здоровья зависят все остальные сферы жизни, а необходимость формирования здоровьесберегающей среды общества становится одним из ключевых компонентов программы профилактики различных заболеваний органов и систем во всем мире [1, 2, 5, 12]. Понятие «здоровье» на сегодняшний день в нашем понимании стало комплексным [4]. Представляя себе это состояние, мы вкладываем в него собственное ощущение своего самочувствия, качество оказания медицинской помощи, возможность получения льготных услуг в области здравоохранения и фармацевтики, а также надежду на своевременное получение медицинской помощи и реабилитации в полном объеме [1, 3, 6, 7]. Все эти компоненты являются неотъемлемыми составляющими понятия «качество жизни», которое в своем собирательном образе определяет степень комфортабельности жизненной среды, а также является характеристикой физического, психического, эмоционального и социального субъективного восприятия индивидуума [2, 5, 9, 12].

Особое внимание в интеграционных и инклюзионных вопросах отводят маломобильным группам населения, и, несмотря на обширность понятийного аппарата в вопросах законодательства Российской Федерации, среди маломобильной группы населения особое место занимают лица с ограниченными возможностями [8, 10, 11]. Ведь современное представление об интеграции и инклюзии в обществе не ограничивается представлениями о социальной и медицинской помощи. Это целый процесс, обеспечение которого возлагается на все ключевые государственные институты, а результат этой кропотливой работы выглядит, как реальная возможность участия во всех видах и формах социальной жизни, включая и интерактивные занятия, и физическую адаптацию наравне с другими членами общества вне зависимости от физических возможностей, но благоприятных для их развития [12].

Изучая тему инклюзионного гигиенического воспитания детей с патологией органов зрения, мы столкнулись с немногочисленными сведениями в отечественной литературе, что побудило нас особое внимание уделить изучению вопроса интеграции детей в области профилактики стоматологических заболеваний и мотивации в сфере гигиенического воспитания.

Цель исследования – изучить уровень санитарно-гигиенических знаний и мотивации в области профилактики стоматологических заболеваний среди маломобильной группы населения и специалистов.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Нами была проанализирована научная и учебно-методическая литература, а также нормативно-правовая база в сфере социального, образовательного и медицинского сопровождения маломобильных групп населения. Кроме того, был проведен социологический опрос по санитарно-гигиеническим знаниям в области профилак-

278

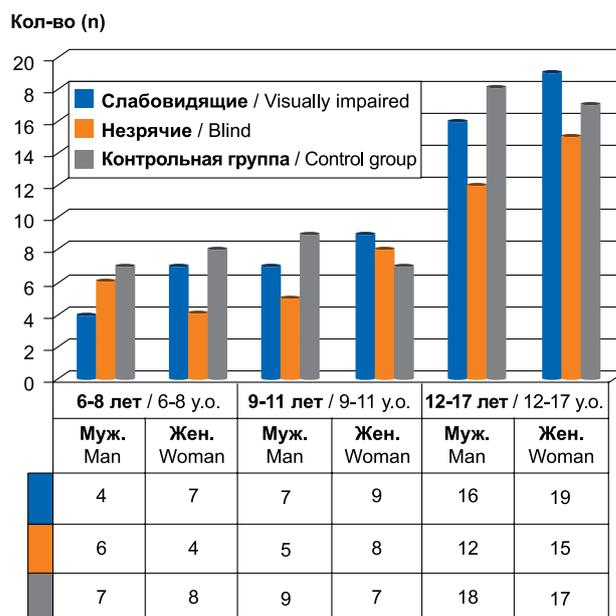


Рис. 1. Распределение школьников по группам исследования
Fig. 1. Allocation of schoolchildren by study group

тики стоматологических заболеваний и мотивации гигиенического воспитания среди детей младшего, среднего и старшего школьного возраста с патологии органов зрения. С целью определения качества организации санитарно-просветительной работы со школьниками, нами было проведено исследование среди врачей-специалистов (стоматологов) на тему готовности и умения работать с данной категорией пациентов и наличием мотивации их гигиенического просвещения.

В исследовании приняли участие 112 детей от 6 до 17 лет с патологией органа зрения. В группу слабовидящих вошли 62 ребенка (27 мальчиков и 35 девочек),

50 детей (23 мальчика и 27 девочек) были включены в группу незрячих пациентов. Контрольную группу составили 66 ребенка без патологии органа зрения: 6-8 лет (7 мальчика и 8 девочек), 9-11 лет (9 мальчиков и 7 девочек), 12-17 лет (18 мальчиков и 17 девочек) (рис. 1). Распределение детей в группах исследования по полу и возрасту представлено на рисунке 1.

Подготовленные анкеты состояли из вопросов для групп детей с патологией органов зрения, для контрольной группы школьников и для специалистов.

Опросник для школьников включает в себя 25 вопросов в области профилактики стоматологических

Таблица 1.1. Анкета по вопросам профилактики стоматологических заболеваний для школьников
Table 1.1. Schoolchildren Dental Disease Prevention Questionnaire

№п/п	Вопрос	Ответ
1	У вас есть привычка чистить зубы каждый день?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2	Вы чистите зубы 2 раза в день и более?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
3	Вы знаете, что нужно менять зубную щетку 1 раз в 3 месяца?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
4	Вы пользуетесь зубной пастой?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
5	Вы знаете, что выбирать зубную пасту нужно по совету врача-стоматолога?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
6	Вы посещаете врача-стоматолога 2 раза в год?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
7	Вы чистите зубы более 2-х минут?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
8	Знаете ли вы, что такое зубная нить?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
9	Знаете ли вы для чего нужна зубная щетка?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
10	Знаете ли вы, что зубочистки могут нанести вред нашим зубам?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
11	Вы любите газированные напитки?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
12	Знаете ли вы о вреде газированных напитков?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
13	Вы едите сладкое?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
14	Едите ли вы бананы?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
15	Вы едите цитрусовые фрукты?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
16	Вы едите рыбу?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
17	Вы едите мясо?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
18	Вы едите орехи каждый день?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
19	Вы часто едите свежие овощи и зелень?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
20	Когда вы приходите на прием к стоматологу, вы всегда лечите зубы?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
21	Знаете ли вы, что сладкое плохо влияет на зубы?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
22	Вы можете лечь спать, не почистив зубы?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
23	Знаете ли вы, что такое кариес?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
24	Кто-то из взрослых рассказывал вам, как правильно нужно чистить зубы?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
25	Вы чистите язык, когда чистите зубы?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

Таблица 1.2. Анкета по вопросам мотивации для школьников
Table 1.2. Schoolchildren Motivation Questionnaire

№п/п	Вопрос	Ответ
1	Вы хотели бы узнать, зачем нужно чистить зубы?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2	Вы хотели бы помочь нашим зубам избежать кариеса?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
3	Вы хотели бы узнать, какими средствами гигиены полости рта необходимо пользоваться ежедневно?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
4	Вы хотели бы узнать, как надо выбирать щетку и пасту?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
5	Вы хотели бы узнать, зачем посещать стоматолога?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
6	Вы хотели бы узнать, какие продукты наиболее полезны?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
7	Здоровье наших зубов в наших руках! Вы согласны?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
8	Как вы думаете, вы могли бы самостоятельно ухаживать за полостью рта?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
9	Вы хотели бы узнать, почему здоровье полости рта связано со всем организмом?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
10	Как вы считаете, вам необходима помощь специалиста, чтобы понять, как надо правильно ухаживать за зубами?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

Таблица 1.3. Анкета по проведению санитарно-просветительной работы среди детей для специалистов
Table 1.3. Dental Professional Questionnaire on Oral Health Education in Children

№п/п	Вопрос	Ответ
1	На своем приеме вы учите детей как правильно чистить зубы?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Считаю, это должны делать родители
2	Когда вы ведете прием, вы используете такой метод с детьми, как контролируемая чистка зубов?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Не слышал(а)
3	Вы объясняете детям то, что правильная чистка зубов – это профилактика кариеса и других заболеваний полости рта?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Считаю, это должны делать родители
4	На своем приеме вы рассказываете детям о том, как важно чистить зубы более 2-х минут?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Я так не считаю
5	В своей работе с детьми вы используете вспомогательные методы обучения их гигиене полости рта? Аудио- и видеоматериалы?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Считаю это бесполезным
6	Вы окрашиваете зубы детям индикатором для выявления зубного налета? Показываете детям те места, где они не дочистают зубы?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Не слышал(а) о такой методике
7	На приеме вы подбираете детям средства для индивидуальной гигиены полости рта?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Родители сами выбирают средства для своего ребенка
8	Беседуете ли вы с родителями ребенка о значимости индивидуальной гигиены полости рта?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Родители лучше знают
9	Рассказываете ли вы ребенку и его родителям о дополнительных средствах гигиены полости рта?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Считаю это бесполезным
10	Говорите ли вы родителям ребенка о том, что важно посещать стоматолога 2 раза в год?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Считаю это необязательным
11	Фторируете ли вы на приеме зубы ребенку?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
12	Говорите ли вы ребенку и его родителям на приеме об отрицательном влиянии сладкого на зубы?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Я так не считаю
13	Вы говорите ребенку и его родителям о том, что нужно чаще есть овощи и зелень?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Я так не считаю
14	Вы говорите ребенку и его родителям о вредном воздействии газированных напитков на зубы?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Это не так
15	Вы проводите гигиену полости рта детям по необходимости?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

280

заболеваний и 10 вопросов для определения уровня из мотивации в области гигиенического воспитания.

В рамках исследования был проведен опрос 53 врачей-стоматологов. Опросник для специалистов включает 15 общих вопросов о санитарно-просветительной деятельности среди школьников, 5 вопросов о готовности работать с детьми с патологией органов зрения и 5 вопросов о необходимости помощи специалистам в работе с данной категорией пациентов, в вопросах профилактики основных стоматологических заболеваний.

Анкетирование детей проводилось устно, с регистрацией односложных положительных или отрицательных ответов «да», «нет», вне зависимости от физического состояния.

Вопросы анкеты были составлены заведомо универсальными для любой возрастной группы и подходящими для любого пола интервьюируемого.

Для упрощения анализа ответов, вопросы были распределены в группы по области исследования. Таким образом, к группе вопросов о методах и способах индивидуальной гигиены полости рта (ИГПР) отнесли вопросы №№1-7, 9, 22, 25; к разделу знаний дополнительных средств гигиены полости рта (ДСГПР) – вопросы №№8, 10; к вопросам о взаимодействии с вра-

чом-стоматологом – №№5, 6, 20, 23, 24; к разделу рациона питания – вопросы №№11-19, 21.

Анкетирование врачей-специалистов проводилось письменно, с возможностью выбора ответа.

Ниже представлены анкеты-опросники для школьников для определения уровня санитарно-гигиенических знаний в области стоматологических заболеваний (табл. 1.1), для определения мотивации в вопросах гигиенического воспитания (табл. 1.2), вопросы для специалистов по проведению санитарно-просветительной работы среди детей (табл. 1.3), о готовности работы с детьми с патологиями органов зрения (табл. 1.4) и о необходимости помощи в работе с ними (табл. 1.5).

Достоверность различий средних величин независимых выборок подвергали оценке при помощи непараметрического критерия Манна – Уитни при отличии от нормального распределения показателей. Проверку на нормальность распределения оценивали при помощи критерия Шапиро – Уилка. Для статистического сравнения долей с оценкой достоверности различий применяли критерий Пирсона χ^2 с учетом поправки Мантеля – Хэнзеля на правдоподобие. Во всех процедурах статистического анализа считали достигнутый уровень значимости (p), критический уровень значимости при этом был равным 0,05.

Таблица 1.4. Анкета по вопросам готовности работы с детьми с патологиями органов зрения для специалистов
Table 1.4. Dental Professional Questionnaire on Readiness to Work with Children with Eye Disorders

№п/п	Вопрос	Ответ
1	Как вы считаете, врачи должны работать с детьми, имеющими патологии органов зрения?	Да, к любым детям должен быть свой подход Нет, я считаю это неэффективным
2	Имеются ли у вас методические материалы для обучения индивидуальной гигиене полости рта детей с ограниченными возможностями зрения?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> У нас нет таких материалов
3	Используете ли вы аудиоматериалы для работы с детьми с патологией органов зрения?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> У нас нет таких материалов
4	Есть ли у вас подручные средства, которые бы помогали детям с ограниченной возможностью зрения лучше воспринимать материал, ощущая их тактильно?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Я не использую такие средства
5	Обучаете ли вы в своей практике детей с патологией органов зрения индивидуальной гигиене полости рта?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

Таблица 1.5. Анкета по вопросам необходимости помощи в работе с детьми с патологиями органов зрения для специалистов
Table 1.5. Dental Professional Questionnaire on the Need for Assistance Working with Children with Eye Disorders

№п/п	Вопрос	Ответ
1	Вы бы хотели, чтобы наше государство выпустило специальные методические пособия для детей с патологией органов зрения в области индивидуальной гигиены полости рта?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2	Вы бы хотели, чтобы государство разработало программу курсов, повышающих квалификацию в работе с детьми с патологией органов зрения?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
3	Вы бы хотели, чтобы государство вместе со Стоматологической ассоциацией России сформулировало отдельный модуль в программе профилактики заболеваний полости рта для маломобильной группы населения?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
4	Нуждаются ли вы в мастер-классах по работе с детьми с патологией органа зрения в рамках санитарно-просветительной работы?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
5	Были бы вам полезны готовые раздаточные материалы при санитарно-просветительной работе с пациентами с патологией органа зрения?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Полученные результаты показали, что наиболее высокий уровень гигиенических знаний показали исследуемые контрольной группы. Среди опрошенных детей с патологией органа зрения было выявлено, что слабовидящие дети более успешны в своих ответах, нежели незрячие (рис. 2.1). Так в вопросах о способах и методах проведения индивидуальной гигиены полости рта 21,0% (13 человек) интервьюированных слабовидящих и 16,0% (8 человек) незрячих детей смогли дать положительные ответы. В контрольной группе положительные ответы дали 97,0% (64 человека) опрошенных. Вопросы о дополнительных средствах гигиены полости рта также вызвали затруднение среди детей с патологией органа зрения: 9,7% (6 человек) слабовидящих и 6,0% (3 человека) незрячих респондентов знали о том, что это такое и для чего нужны данные средства, результаты ответов детей контрольной группы показали, что 86,4% (57 человек) опрошенных без колебаний ответили на вопросы данной категории. В вопросах о наличии сформированного контакта с врачом-стоматологом 14,5% (9 человек) слабовидящих и 12,0% (6 человек) незрячих детей дали положительный ответ, в контрольной группе так ответили 95,5% (63 человека) интервьюированных школьников. Знания о правильном и сбалансированном питании у детей с патологией органа зрения также оставля-

ют желать лучшего: если в контрольной группе 94,0% (62 человека) детей ответили положительно, то среди слабовидящих таких оказалось 19,4%, (12 человек), а среди незрячих еще меньше – всего 18,0% (9 человек).

Полученные данные позволяют нам говорить о недостаточной работе врачей-стоматологов, педагогов, родителей и опекунов в обсуждении с детьми необходимости регулярной гигиены полости рта, а физические и адаптационные особенности интервьюируемых школьников не позволяют им заниматься самообразованием полноценно.

Исследование по вопросам мотивации школьников, несмотря на очевидное физическое неравенство между группами детей, показало, что у них наблюдается абсолютное стремление к изучению методов профилактики стоматологических заболеваний и желание совершенствоваться в вопросах гигиенического воспитания. Все интервьюированные показали не только стопроцентную заинтересованность в изучении профилактики заболеваний полости рта, но и отметили, что им необходима помощь специалиста в вопросах гигиены (рис. 2.2).

Результаты анкетирования специалистов по вопросам проведения санитарно-просветительной работы со школьниками показали, что острая нехватка специальных методических материалов для детей с патологией органа зрения напрямую влияет на объем и качество проводимой санитарно-просветительной работы. Ком-

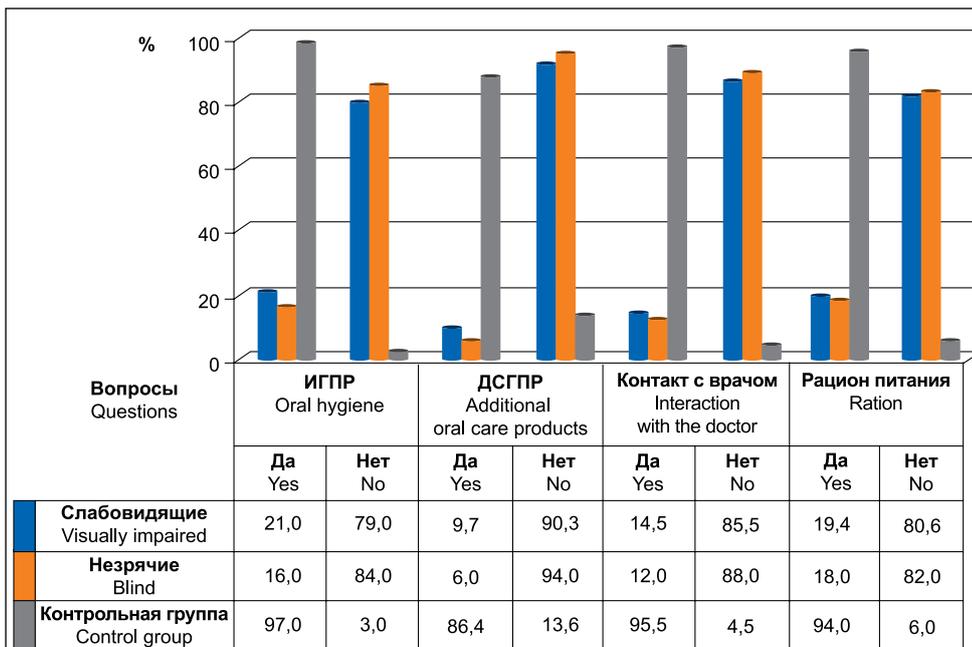


Рис. 2.1.
Результаты анкетирования школьников по вопросам санитарно-гигиенических знаний

Fig. 2.1.
Results of the survey on oral health knowledge level in schoolchildren

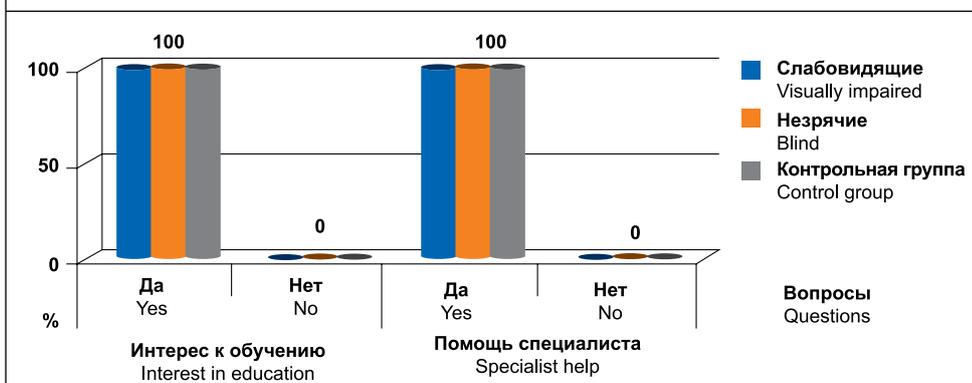


Рис. 2.2.
Результаты анкетирования школьников по вопросам мотивации

Fig. 2.2.
Results of the survey on motivation in schoolchildren

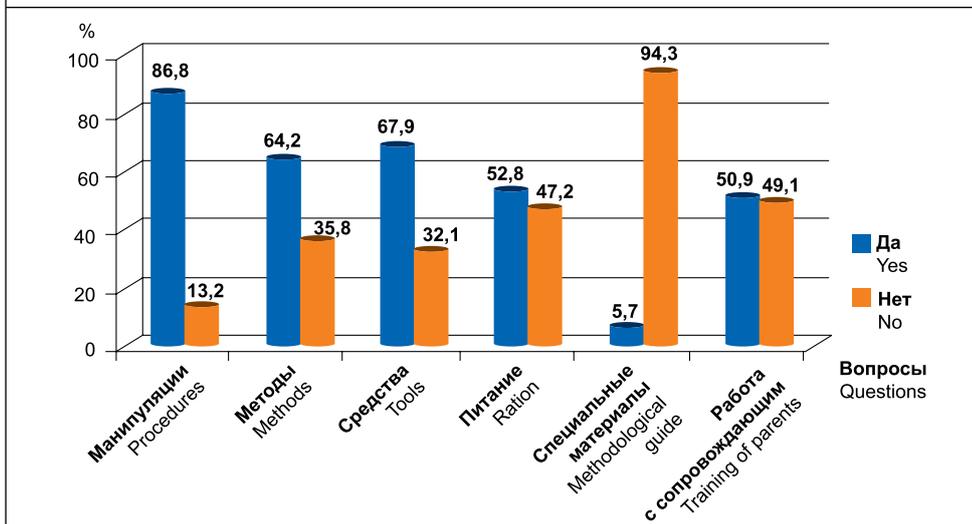


Рис. 2.3.
Результаты анкетирования специалистов по проведению санитарно-просветительной работы

Fig. 2.3.
Results of the survey among dental professionals on oral health education

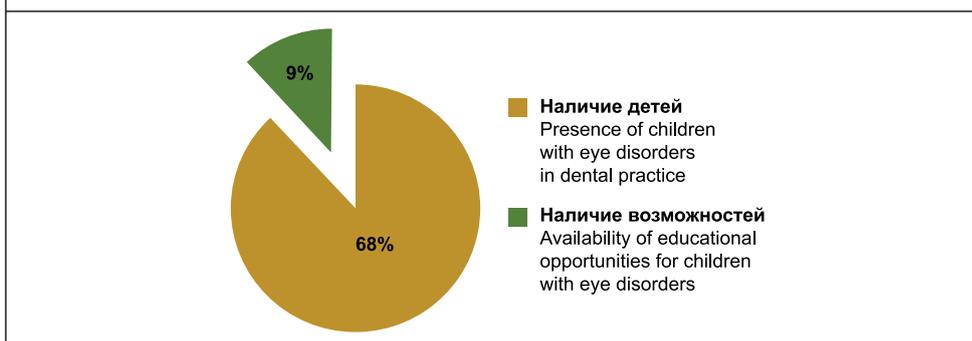


Рис. 2.4.
Результаты анкетирования специалистов по вопросам готовности работы с детьми с патологиями органов зрения

Fig. 2.4.
Results of the survey among dental professionals on readiness to work with children with eye disorders

ментарию специалистов при ответе на вопросы дали понять, что врачи, не имея достаточных компетенций, зачастую просто не знают, как правильно донести материал до незрячего или слабослышащего ребенка, не используя при этом аудиоматериалов или осязательных дидактических пособий. Более того, от 50,9% до 86,8% из опрошенных врачей-стоматологов указали, что они стараются затронуть все аспекты, формирующие гигиеническое воспитание, в том числе и начать работу с родителями, что также не дает прогресса ввиду невозможности выдачи специальных методических материалов после проведенной беседы (рис. 2.3, 2.4).

Анализируя ответы специалистов о необходимости помощи со стороны государства в вопросах коррекции программы профилактики для незрячих и слабослышащих детей, были получены следующие данные: 100% респондентов отметили высокий уровень потребности в разработке адаптированных методических пособий для проведения уроков гигиены и сопроводительных материалов для детей с патологией органа зрения, а также в проведении программ повышения квалификации с мастер-классами по работе с данной категорией пациентов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Резюмируя вышеизложенное можно заключить, что уровень санитарно-гигиенических знаний школь-

ников с патологией органа зрения в сравнении с физиологически здоровыми детьми является достаточно низким. Их недостаточная осведомленность в вопросах методов, основных и дополнительных средств гигиены полости рта, а также сбалансированного рациона питания кардинально различается с уровнем мотивации в вопросах гигиенического воспитания, что может судить о недостаточной работе врачей-стоматологов как профильных специалистов в данной области. Проведенное исследование в полной мере показывает высокую потребность в разработке комплекса специальных методов и средств для проведения санитарно-просветительной работы с незрячими и слабослышащими детьми не только со стороны самих школьников, но и по мнению врачей-стоматологов. Использование сопровождающих аудио и осязательных методических материалов будет способствовать как повышению качества проводимых занятий в условиях стоматологического кабинета, так и сможет помочь самим детям и их сопровождающим изо дня в день повторять основные правила гигиены полости рта. Подобный комплекс материалов может стать неотъемлемой частью отечественной программы профилактики заболеваний полости рта, а также быть примером разработки специальных модулей программы для различных категорий пациентов с ограниченными возможностями.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Белова ОА. Проблема мотивации и ее проявление у детей с нарушениями слуховой сенсорной системы. *Вестник Рязанского государственного университета имени С.А. Есенина*. 2014;2(43):25-36. Режим доступа: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=21718922>
2. Кравчук ПФ, Лоторева ЕВ. Социокультурная адаптация незрячих людей. *Вопросы культурологии*. 2010;2:26-31. Режим доступа: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=15237813>
3. Лунева ЮА, Солдатова ЛН, Иорданишвили АК. Влияние гигиенического состояния рта на развитие заболеваний пародонта среди инвалидов по слуху и слабослышащих. Актуальные вопросы стоматологии: Сборник научных трудов, посвященный основателю кафедры ортопедической стоматологии КГМУ профессору Исааку Михайловичу Оксману. Казань: Казанский государственный медицинский университет. 2021;336-341. Режим доступа: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=45687250&>
4. Худик ВА, Тельнюк ВА, Виноградова Л.А. Опыт психолого-педагогического сопровождения инклюзивного образования дошкольников [тезисы]. Современные проблемы социальной психологии и социальной работы. Материалы конференции. 2014:33-35 (I Межвузовская научно-практическая конференция «Современные проблемы социальной психологии и социальной работы»). Режим доступа: <https://www.gup.ru/events/news/smi/soc2014.pdf>
5. Лунёва ЮА, Солдатова ЛН, Федорова АВ. Оценка индивидуальной гигиены полости рта у детей-инвалидов по зрению [тезисы]. Сборник тезисов. 2021;29 (IV Международная научно-практическая конференция «Современная детская стоматология и ортодонтия»). Режим доступа: https://stomtrade.ru/f/tezis_sovr_detsk_stomort_21_new.pdf

6. Карандаева ТА. Экспериментальная модель социально-педагогической реабилитации детей с нарушением зрения. *Общество: социология, психология, педагогика*. 2016;4:128-130. Режим доступа: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=25946032>
7. Климина ТГ. О современном содержании внешней оценки качества деятельности образовательных учреждений, осуществляющих реабилитацию обучающихся, воспитанников. *Управление образованием: теория и практика*. 2014;4(16):118-130. Режим доступа: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=22633290>
8. Сурдо ЭС, Галонский ВГ, Тарасова НВ. Эффективность студенческого волонтерского движения по освоению гигиенических стоматологических навыков детьми с сенсорной депривацией зрения в педагогическом процессе вуза. *Сибирский педагогический журнал*. 2018;4:111-119
doi: 10.15293/1813-4718.1804.13
9. Гостенина ВИ, Борисенкова МВ, Володина ЮА. Социально-психологические механизмы социальной зрелости современных старшеклассников, воспитанников учреждений интернатного типа. *Вестник Брянского государственного университета*. 2014;1:211-215. Режим доступа: https://www.elibrary.ru/download/elibrary_23086145_12095315.pdf
10. Arunakul M, Kuphasuk Y, Boonyathanasit R. Effectiveness of oral hygiene instruction media on periodontal health among hearing impaired children. *Southeast Asian J. Trop. Med. Public Health*. 2012;43(5):1297-1303. Режим доступа: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23431840/>
11. Jin EY, Daly B. The self-reported oral health status and behaviors of adults who are deaf and blind. *Spec. Care Dentist*. 2010;30(1):8-13
doi: 10.1111/j.1754-4505.2009.00113.x

REFERENCES

1. Belova OA. Problem of motivation. *Bulletin of Ryazan State University named after S.A. Yesenin*. 2014;2(43):25-36 (In Russ.). Available from: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=21718922>
2. Kravchuk PF, Lotoreva EV. Sociocultural adaptation of blind people. *Questions of cultural studies*. 2010;2:26-31 (In Russ.). Available from: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=15237813>
3. Luneva YuA, Soldatova LN, Iordanishvili AK. The influence of the hygienic state of the mouth on the development of periodontal diseases among the hearing impaired and hard of hearing. Topical issues of dentistry: A collection of scientific papers dedicated to the founder of the Department of Orthopedic Dentistry of KSMU, Professor Isaac Mikhailovich Oxman. Kazan: Kazan State Medical University. 2021;336-341 (In Russ.). Available from: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=45687250&>
4. Khudik VA, Telnyuk IV, Vinogradova L. A. Experience of psychological and pedagogical support for inclusive education of preschoolers [abstract]. Materials of the Conference. 2014:33-35 (1st Inter-University Scientific and Practical Conference „Modern problems of social psychology and social work”) (In Russ.). Available from: <https://www.gup.ru/events/news/smi/soc2014.pdf>
5. Luneva YuA, Soldatova LN, Fedorova AV. Assessment of individual oral hygiene in visually impaired children [abstract]. Collection of abstracts. 2021;29 (4th International scientific and practical Conference „Modern pediatric dentistry and orthodontics”). (In Russ.). Available from: https://stomtrade.ru/f/tezis_sovr_detsk_stomort_21_new.pdf
6. Karandaeva TA. The experimental model of social and educational rehabilitation of visually impaired children. *Society: Sociology, Psychology, Pedagogics*. 2016;4:128-130. Available from: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=25946032>
7. Klimina TG. The modern maintenance of an external assessment of quality of activity of the educational institutions which are carrying out rehabilitation trained, pupils. *Education management review*. 2014;4(16):118-130 (In Russ.). Available from: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=22633290>
8. Surdo ES, Galonsky VG, Tarasova NV. Effectiveness of student voluntary movement in terms of development of dental hygiene skills by children with visual sensory deprivation in the pedagogical process at a university. *Siberian Pedagogical Journal*. 2018; 4:111-119 (In Russ.). doi: 10.15293/1813-4718.1804.13
9. Gostenina VI, Borisenkova MV, Volodin YuA. Socio-psychological mechanisms of social maturity modern seniors pupils of residential institutions. *The Bryansk State University Herald*. 2014;1:211-215 (In Russ.). Available from: http://vestnik-brgu.ru/wp-content/numbers/v2014_1.pdf
10. Arunakul M, Kuphasuk Y, Boonyathanasit R. Effectiveness of oral hygiene instruction media on periodontal health among hearing impaired children. *Southeast Asian J. Trop. Med. Public Health*. 2012; 43(5):1297-1303. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23431840/>
11. Jin EY, Daly B. The self-reported oral health status and behaviors of adults who are deaf and blind. *Spec. Care Dentist*. 2010;30(1):8-13. doi: 10.1111/j.1754-4505.2009.00113.x

Конфликт интересов:

Авторы декларируют отсутствие конфликта интересов/

Conflict of interests:

The authors declare no conflict of interests

Поступила / Article received 20.10.2021

Поступила после рецензирования / Revised 10.11.2021

Принята к публикации / Accepted 06.12.2021

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Лунёва Юлия Андреевна, заместитель начальника Центра стоматологического образования Санкт-Петербургского медико-социального института, Санкт-Петербург, Российская Федерация

E-mail: yuliya.lunyova.st@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4359-2179>

Автор, ответственный за связь с редакцией:

Солдатова Людмила Николаевна, доктор медицинских наук, профессор кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова, старший преподаватель кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии Военно-медицинской академии имени С. М. Кирова, Санкт-Петербург, Российская Федерация

E-mail: slnzub@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4359-2179>

Иорданшвили Андрей Константинович, доктор медицинских наук, профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова, Санкт-Петербург, профессор кафедры ортопедической стоматологии Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова, заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, начальник Центра стоматологического образования СПбМСИ, Санкт-Петербург, Российская Федерация

E-mail: professoraki@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8026-0800>

INFORMATION ABOUT THE AUTHORS

Yuliya A. Lunyova, Deputy Head of the Dental Education Center, St. Petersburg Medical and Social Institute, Saint Petersburg, Russian Federation

E-mail: yuliya.lunyova.st@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4359-2179>

Corresponding author:

Lyudmila N. Soldatova, DMD, PhD, DSc, Associate Professor, Professor, Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics, Pavlov First Saint Petersburg State Medical University; Senior Lecturer, Department of Oral and Maxillofacial Surgery, Kirov Military Medical Academy; Chief Physician, „Alfa-Dent, LLC”, Saint Petersburg, Russian Federation

E-mail: slnzub@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4359-2179>

Andrey K. Iordanishvili, DMD, PhD, DSc, Professor, Department of Oral and Maxillofacial Surgery, S.M. Kirov Military Medical Academy; Department of Prosthodontics, Mechnikov North-West State Medical University; Head of the Department of Oral and Maxillofacial Surgery, Head of the Dental Education Center, St. Petersburg Medical and Social Institute, Saint Petersburg, Russian Federation

E-mail: professoraki@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8026-0800>