

УДК 616.314-053

**ИЗУЧЕНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ДЕТЕЙ ОТ 2,5 ДО 7 ЛЕТ НА
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЁМЕ**

Баукина М.В.

Стоматологический факультет, 5 курс, 14 группа, кафедра детской стоматологии

ФГБОУ ВО Московский государственный медико-стоматологический университет имени
А.И. Евдокимова Министерства здравоохранения России

Научный руководитель: к.м.н., доцент Маланчук И.И.

**PSYCHOLOGICAL CONDITION OF THE CHILDREN FROM THE AGE OF 2.5 TO 7
YEARS HAVING A DENTAL APPOINTMENT**

Baukina M.V.

A dentist should assess the state of a child and choose the best way of treatment. The modification of Luscher color test «Train» has been used for the research. 24 children from the age of 2.5 to 7 years old were interviewed. There were 58% of children with positive psychological condition before treatment, 33% with low and 9% with average level of negative psychological condition. And after the treatment there were 42% with positive psychological condition, 46% with low, 4% with average and 8 % with hard level of negative psychological condition. This test allows to define children's behavior during the appointment with a use of Sarnat system, it is convenient in everyday practice and helps to determine the patient's condition before and after treatment.

Ключевые слова: методика "паровозик", психологическое состояние, дети, стоматологический прием, анкета, "train" technique, psychological state, children, dental appointment, profile

Актуальность. Врач-стоматолог детский – первый из множества специалистов, который встречается в жизни ребенка, поэтому на него ложится огромная ответственность не только за состояние полости рта маленького пациента, но и за то, как в будущем этот ребёнок будет воспринимать стоматолога: бояться его или идти на прием с осознанием, что стоматолог - его друг и хочет помочь. Актуальность работы заключается в том, что именно в дошкольном возрасте происходит первый осознанный контакт с врачом-стоматологом, первый осмотр и

первое лечение. Врачу-стоматологу на первом приёме необходимо правильно оценить эмоциональное состояние маленького пациента и выбрать такую тактику лечения, которая не оставит у ребенка негативный отпечаток на приёме, не нанесет пациенту психологическую травму и не станет отправной точкой к развитию дентофобии в будущем.

Цель. В связи с этим целью исследования явилось изучение психологического состояния ребенка от 2,5 до 7 лет до и после лечения на терапевтическом приеме для выбора наиболее подходящей тактики лечения.

Материалы и методы исследования. Для решения цели я выбрала сочетание методики «Паровозик» (модификация теста Люшера для детей в возрасте от 2,5 до 7 лет) и анкеты, разработанной на кафедре детской стоматологии. Методика направлена на определение степени позитивного (ППС) и негативного (НПС) психологического состояния. Применяется индивидуально с каждым ребёнком. Задача ребенка состоит в построении «паровозика» путем составления по очереди 8 разноцветных вагончиков в том порядке, который ему нравится. Врач оценивает позицию цвета «вагончика» и в зависимости от этого расставляет баллы (есть таблица зависимости цвета, позиции и полученных при этом баллов), их суммирует и выясняет психологическое состояние на данный момент. Чем больше баллов, тем более негативно психологическое состояние ребенка. В анкете 20 пунктов, но показательными были зависимость психологического состояния от времени лечения, от количества посещений и влияние этого состояния на поведение ребенка во время приема по системе Sarnat.

Результаты. Было опрошено 24 ребенка от 2,5 до 7 лет. До проведения терапевтических манипуляций позитивное (ППС) психологическое состояние было у 58% опрошенных, у 33% негативное (НПС) психологическое состояние низкой степени и у 9% негативное психологическое состояние средней степени. Негативное психологическое состояние тяжелой степени не выявлено. После проведения терапевтических манипуляций у 42% ППС, у 46 % НПС низкой степени, у 4 % НПС средней степени и у 8% НПС тяжелой степени (в этих случаях изначально психологическое состояние не было позитивным и проводилось долгое лечение). У 81% пациентов было первое посещение по счету и незначительный скачок психологического состояния в ту или иную сторону, у 11 % второе посещение и 8 % третье и более (в данных случаях отмечался изначально негативный настрой на лечение и снижение психологического состояния). В 79 % лечение составило до 30 минут, а в оставшихся 21 % до часу. В 86% детей, проявляющих активное сотрудничество и в 72 % детей, проявивших пассивное сотрудничество по системе Sarnat психологическое состояние до приема было позитивным, при нейтральном и протестном поведении по системе Sarnat в 67 % случаев психологическое состояние до приема было негативным, низкой степени или средней.

Вывод. По результатам данного исследования, можно сделать вывод следующие выводы: Использование методики «Паровозик» удобно в повседневной практике, воспринимается ребенком как игра и помогает определить эмоциональное состояние маленького пациента до и после лечения. В зависимости от полученных данных врач-стоматолог детский имеет возможность выбора тактики оказания стоматологической помощи детям младшего возраста.