

### ***Уже не дети, но еще не взрослые!***

В подростковом возрасте происходят активные гормональные изменения, половое развитие, перестройка эндокринной системы, которые выражаются в специфических проблемах полости рта. Условно существует специальное направление – подростковая стоматология.

Особенность подростковой стоматологии заключается в лечении, с одной стороны, постоянных, с другой – еще не сформированных зубов, имеющих некоторые отличия от зубов взрослого человека. Только со временем, во взрослом возрасте, происходит окончательное формирование всех частей зуба. А раз уж есть особенности в строении зубов, то при их лечении необходим особый подход...

**Важно!** Не ругайте подростка, если он боится лечить зубы. Это не капризы. Из-за особенностей гормонального обмена на подростков иногда не действует местная анестезия. Незрелая нервная система склонна к фобиям.

### **Дискомфорт, эмоции, страх**

Ребенок в любом возрасте не способен выносить боль. Ему недостает воли и осознанных мотивов терпеть столь сильный дискомфорт. В любом возрасте дети ищут доказательства своей безопасности.

Подросток продолжает искать доказательства безопасности в окружающем мире, что нередко приносит ему разочарование. Он хотел бы, чтобы родители по-прежнему, его любили и заботились о нем просто потому, что он есть. Однако их любовь нужно заслужить, нужно хорошо вести себя, хорошо учиться. Родители стали дозировать свои истинные чувства, поскольку считают, что ребенок уже большой и в сантиментах не нуждается. Подросток хотел бы, чтобы учителя ценили его самостоятельность, оригинальность. Но они черствы, демонстрируют конвейерный стиль отношений, ребенок для них — объект обучения и воспитания. Такая тактика поведения взрослых подрывает доверие детей к ним. Поэтому нередко окружающий мир кажется подростку враждебным. А тут еще стоматолог со своим интересом: «нужно лечить зубы».

Если ожидания и ощущения доставляют неудобства, то возникают защитные реакции. Самосознание подростка уже исключает такие «старые» механизмы защиты ребенка младшего возраста, как капризы и плач, а новые, механизмы защиты еще находятся в зачаточном состоянии.

Дефицит внутренних психических ресурсов на стоматологическом приеме проявляется в сопротивлении старшим, цинизме, то есть в отрицании порядка, авторитетов, моральных норм, требований дисциплины. В ситуации стресса подросток реагирует «по-детски»: упрямится, грубит, сопротивляется действиям врача.

### **Причины негативного поведения подростка на приеме у стоматолога**

Негативное поведение ребенка в стоматологическом кресле может быть обусловлено не только тревогой, боязнью или страхом перед предстоящим лечением.

1. Плохое здоровье. Если ребенок страдает каким-либо соматическим заболеванием, это, естественно, влияет на его поведение. Ребенок ослаблен, на все чувствительно реагирует и, как правило, тревожен.

2. Усталость ребенка. По данным исследований, более 35% врачей в качестве фактора, влияющего на поведение подростка во время лечения, указывают его усталость. Проявления усталости различны: дети становятся вялыми, капризными, сонливыми, агрессивными.

3. Функциональный дисбаланс систем организма. Скачок в развитии детей сопровождается бурным ростом тела, увеличением внутренних органов. В возрасте 12—14 лет дети заметно становятся выше, вытягиваются вверх. Родители обычно фиксируют этот факт в конце летнего отдыха. Внутренние органы не успевают измениться по величине вслед за ростом тела. Дети порой испытывают ничем не объяснимые внутренние боли. В кабинете у стоматолога ребенок может обостренно почувствовать дискомфорт, а взрослые могут подумать, что причина тому — лечение, проводимое в полости рта.

### ***Визит к стоматологу – обычное дело!***

Чем категорически родители настаивают на необходимости посещения стоматолога, чем чаще в их словах проскальзывают намеки на неприятность предстоящих процедур, чем дольше принимается решение пойти к доктору, тем отчетливее подросток понимает, что на него воздействуют принуждением.

Устранить впечатление насильственного посещения стоматолога можно только в том случае, если визит к доктору преподносится как обычное дело. Еще проще объяснять надобность показаться доктору, когда зубы не беспокоят и когда ребенок приучен ухаживать за полостью рта. Достаточно сказать сыну или дочери: «Сходим к доктору и покажем зубки, и узнаем все ли у тебя в порядке».

Если первый визит к стоматологу обусловлен острой болью, то посещение врача дети, в отличие от взрослых, воспринимают как продолжение своих мук. Взрослые при всем негативном отношении к стоматологам видят в них спасителей от боли. Ребенку же, необходимо разъяснить, что не доктор причиняет боль, а лечит и спасает УЖЕ больной зуб.

### ***Слова-триггеры***

Тревогу, боязнь и страх, возникающий перед лечением или в процессе лечения, может вызвать взрослый своими словами или действиями.

Слова, фразы, предметы, наводящие мысль ребенка на что-то неприятное и опасное, являются триггерами. Триггер (от англ. «спусковой крючок») — слово, фраза, предмет окружающей среды — все, что ассоциируется с неприятными ощущениями или является их предвестником.

- нежелательно произносить перед приемом у стоматолога фразы, содержащие ключевое слово «боль» или его варианты: «больно не будет», «это не больно», «чтобы не было больно, доктор...»;
- слово «терпеть» - не несет в себе абсолютно никакого успокоительного воздействия и настроя на лечение. Если регулярно взрослый произносит

это слово, подросток находится в режиме «ожидания боли», что нередко приводит к тому, что даже не позволяет доктору прикоснуться к зубу;

- слово «сверлить» - это слово находится вообще под запретом, никому не захочется, чтобы что-то «сверлили или рассверливали» в полости рта. Допустимо объяснять ребенку действия доктора, что доктор будет «чистить зуб».

**Необходимо!** Тщательно отбирать слова и аргументы, обращенные к детям, чтобы избежать непроизвольного внушения болевых ощущений, боязни и страха.

### **Соппротивление старшим**

**Нежелание лечиться у стоматолога может быть частью защитного механизма в поведении многих подростков, то есть нигилизма, отрицания роли старших и сопротивления родителям, учителям, врачам и т. д. Нужно принять подростка таким, какой он есть в сложном периоде своего развития. Вы терпеливы, спокойны, ваш голос не выдает раздражения — для подростка это сигнал того, что он понят и принят в своем естестве.**

Страх перед стоматологом и лечением полости рта часто формируется под влиянием родных и близких. Этот факт многократно подтвержден научными данными и практическим опытом медперсонала. Механизмы внушенной стоматофобии известны. Либо родные, желая помочь ребенку справиться с ожиданием неприятного, невольно используют триггеры типа «не бойся», «страшно (больно) не будет». Либо в присутствии детей они когда-то воспроизводили картинки и пережитые состояния на тему «как было больно у стоматолога». Либо озвучивали свой негативный стоматологический опыт в духе «как я не люблю стоматологов».

### **Никогда не ругайте ребенка любого возраста публично!**

Чем старше ребенок, тем чувствительнее он воспринимает критику в свой адрес. С возрастом защитная реакция переживается больше внутренне: подросток замыкается, обижается, чувствует себя подавленным, униженным. Чем старше ребенок, тем отчетливее он переживает критику на уровне самосознания, воспринимает критику как принижение чувства собственного достоинства.

Бывает, родители присоединяются к критике стоматолога в адрес ребенка: «Слушайся доктора», «Я тебя накажу за то, что не даешь лечить». В подобных случаях сопротивление лечению может усиливаться, а страдания ребенка могут еще больше травмировать его психику.

**Важно! изиты подростка к стоматологу.** Если подросток будет регулярно посещать стоматолога каждые 6 или 12 месяцев с целью профилактики заболеваний полости рта (осмотр, профилактическая гигиена, реминерализирующая терапия) это позволит предотвратить болезни десен и другие поражения зубов или обнаружить вовремя кариес в его начальной форме.