

Опросный лист обследования полости рта ребенка грудного и раннего возраста
(Данный опросный лист предназначен для детей 18-29 месяцев.)

ФИО обследуемого		Регистрационный номер		Телефон опекающего	
ФИО опекуна		Вид отношений с обследуемым		Адрес электронной почты (e-mail)	

Обследование полости рта детей грудного и раннего возраста можно получить на 2-м (18-29 месяцев), 4-м (42-53 месяцев), 5-м (54-65 месяцев) году жизни поэтапно по соответствующим возрастным особенностям пунктам.
Данное опросное исследование служит для оценки состояния ребенка перед проведением обследования и использования во время диагностики. Защита врачебной тайны гарантируется, поэтому Ваш ответ должен быть искренним и добросовестным. Возможно заполнение опросного листа опекающим, но, если имеются затрудняется с ответом, таковое производится поле осмотра ребенка.



Вопросы по истории болезни стоматологического больного и понимания важности здоровья полости рта

1. Бывали ли случаи на сегодняшний день после появления ребенка на свет, когда Вы обращались в стоматологию с целью лечения или контроля болезней полости рта ребенка?
① Да ② Нет
2. Бывали ли случаи в течение прошлого месяца, когда ребенок жаловался на боль в зубах?
① Да ② Нет
3. Кажется ли Вам, что у ребенка имеется кариес?
① Да ② Нет ③ Затрудняюсь с ответом



Вопросы о привычках, связанных со здоровьем полости рта (употребление сахара, гигиена полости рта, использование фтора)

4. Расстался ли ребенок с детской бутылочкой?
① Да ② Нет
5. Обычно как часто в течение дня ребенок ведет перекус сладостями (печенье, конфеты, торт и др.) или другой имеющей свойство прилипать к зубам пищей?
① Никогда ② Один раз ③ 2-3 раза ④ Более 4 раз ⑤ Затрудняюсь с ответом
6. Обычно в каком объеме в течение дня ребенком употребляются газированные напитки (включая сладкие спортивные и ионизированные напитки, фруктовые соки)?
① Никогда ② Один раз ③ 2-3 раза ④ Более 4 раз ⑤ Затрудняюсь с ответом

7. Получал ли опекающий инструктаж по правильному способу чистки зубов ребенок в стоматологии или поликлинике?
① Да ② Нет
8. Регулярно ли Вы чистите ребенку зубы?
① Да ② Нет
9. Как часто обычно ребенком чистятся зубы? Или Вы их ему чистите?
① Менее 1 раза в неделю
② Не каждый день, но как минимум 1 раз в неделю
③ 1 раз в день
④ 2 раза в день
⑤ Более 3 раз в день
10. Начал ли ребенок использование зубной пасты?
① Да ② Нет
11. Является ли зубная паста ребенка фторсодержащей?
① Да ② Нет
③ Затрудняюсь с ответом ④ Зубная паста не используется
12. В каком количестве обычно ребенком используется зубная паста?
① Совсем немного ② Размером с маленькую горошину
③ Размером с половину головки зубной щетки
④ Размером с головку зубной щетки
⑤ Зубная паста не используется



В свободной форме охарактеризуйте специфические симптомы или напишите вопрос, который хотели бы задать стоматологу.