



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ



Αγωγή Στοματικής Υγείας σε 800 ολοήμερα Δημοτικά Σχολεία και 150 Σχολεία απομακρυσμένων περιοχών

Αγαπητοί γονείς/κηδεμόνες,

Η Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού του ΕΣΠΑ και σε συνεργασία με το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και το Υπουργείο Παιδείας, Δια Βίου Μάθησης και Θρησκευμάτων υλοποιεί ένα Πρόγραμμα Προληπτικής Οδοντιατρικής, για μαθητές/τριες Β' τάξης δημοτικού σε 800 ολοήμερα δημοτικά σχολεία και σε 150 δημοτικά σχολεία δυσπρόσιτων περιοχών. Ο σκοπός του προγράμματος αυτού είναι η πρόληψη και προαγωγή της στοματικής υγείας των μαθητών/τριών μέσα από την ενεργητική μάθηση.

Στο πλαίσιο του προγράμματος πρόκειται να γίνει στους μαθητές/τριες μια απλή εξέταση με εργαλεία μίας χρήσης και αυστηρούς κανόνες υγιεινής, σύμφωνα με διεθνή πρότυπα, για να προσδιοριστεί η υγεία των δοντιών και των ούλων και στη συνέχεια να γίνει φθορίωση. Κάθε παιδί θα λάβει μια ενημερωτική επιστολή σχετικά με τα ευρήματα της εξέτασης. Όλες οι διαδικασίες θα γίνουν στην τάξη από εξειδικευμένους οδοντίατρους, είναι απλές και δεν έχουν καμιά ενόχληση για το παιδί. Επίσης θα ευαισθητοποιηθούν τα παιδιά, μέσα από βιωματικές διαδικασίες, και θα εκτιμήσουν τη σημασία της στοματικής υγιεινής και της φροντίδας του στόματος τους.

Η πρόληψη της τερηδόνας στην ηλικία αυτή είναι ιδιαίτερα σημαντική, γιατί έχει αποδειχθεί πως παιδιά που προσβάλλονται από τερηδόνα νωρίς στην ζωή τους, αποτελούν ασθενείς υψηλού κινδύνου για ανάπτυξη τερηδόνας, σε όλη την υπόλοιπη ζωή τους. Επίσης στην ηλικία αυτή εμφανίζονται στο στόμα τα πρώτα μόνιμα δόντια (τομείς και γομφίοι) και είναι ιδιαίτερα σημαντική η σωστή φροντίδα τους.

Δεν υπάρχει κανένας κίνδυνος ή ενόχληση από την οδοντιατρική εξέταση. Η φθορίωση των δοντιών με τη χρήση βερνικιού φθορίου θεωρείται η πιο ασφαλής και αποτελεσματική μέθοδος εφαρμογής φθορίου για την πρόληψη της τερηδόνας στην ηλικία αυτή. Την ημέρα της επίσκεψης των οδοντιάτρων, είναι απαραίτητο να φέρει το παιδί σας την οδοντόβουρτσά του στο σχολείο για να εκπαιδευτεί στο σωστό βούρτσισμα των δοντιών.

Αν έχετε οποιοσδήποτε ερωτήσεις σχετικά με το πρόγραμμα, μπορείτε να επικοινωνήσετε με το Γραφείο Συντονισμού και Υποστήριξης στο τηλέφωνο 2107212520.

Εφόσον δέξεστε το παιδί σας να συμμετάσχει στην εξέταση και φθορίωση, παρακαλούμε συμπληρώστε τα παρακάτω στοιχεία με την υπογραφή σας.

Ο/Ηγονέας/κηδεμόνας
του/της μαθητή/τριας του
.....σχολείου, επιθυμώ να συμμετάσχει το παιδί μου:

- στην οδοντιατρική εξέταση
- στη φθορίωση που θα γίνει στα πλαίσια του παραπάνω προγράμματος

Ο Γονέας/Κηδεμόνας

