

# Цели самоуправления для родителей/опекунов

ФИО пациента \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_



Регулярные посещения стоматолога для ребенка



Семья получает лечебно-профилактический уход за зубами



Здоровые перекусы



Чистка зубов фторсодержащей зубной пастой 2 раза в день



Никакой газировки



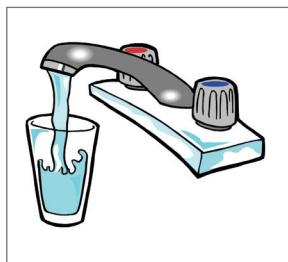
Меньше или никакого сока



Отучение от бутылочки (никаких бутылочек для засыпания)



Только вода или молоко в кружках-непроливайках



Питье водопроводной воды



Меньше или никакой еды в сухоматку и конфет



Используйте спреи с ксилитом, гель или растворимые таблетки

**Важно: Последнее, что касается зубов вашего ребенка перед сном, - это зубная щетка с фторсодержащей пастой.**

Цели самоуправления 1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

По шкале от 1–10, насколько вы уверены, что можете выполнить цели? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись лечащего врача \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_