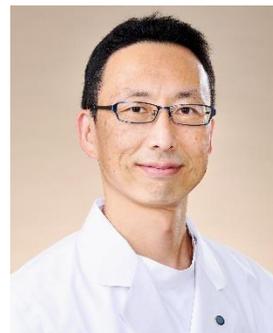


2024年 **10/6(日)** 10:30~15:30 (10:10 受付開始)
■会場:朝日大学 1号館 (岐阜県瑞穂市穂積 1851)

講演10:30
~12:00

予防歯科のこれまでとこれから; 誰一人取り残さない健康づくりを目指して

令和4年の歯学教育モデル・コア・カリキュラムでは、「未来の社会や地域を見据え、多様な場や人をつなぎ活躍できる医療人の養成」というキャッチフレーズが設定されました。予防歯科に関連する学習目標では、「予防と健康管理」があります。また、「今日の歯科医師に求められる役割の一つとして、予防医療がある。」と明記され、生涯にわたって学ぶ姿勢が望まれています。本研修会では、これまでの予防歯科を振り返りながら、今後期待される歯科医師の養成の中で、「これからの予防歯科」について話題提供をしていきたいと思っております。また、健康日本21(第3次)にも触れながら、歯科からの健康増進への寄与について考えてみたいと思っております。日常臨床や教育のヒントになれば幸いです。



●講師略歴●

2002年 岡山大学歯学部附属病院予防歯科 助手
2004年 カナダ・プリディッシュコロロンビア大学 ポスドク (~2005年)
2007年 岡山大学大学院歯薬学総合研究科予防歯科学分野 助教
2012年 岡山大学病院予防歯科 講師
2017年 岡山大学大学院歯薬学総合研究科予防歯科学分野 准教授
2023年 岡山大学学術研究院歯薬学域予防歯科学分野 教授

講師岡山大学学術研究院歯薬学域
予防歯科学分野 教授**江國 大輔****座長****磯崎 篤則** (NPO 法人お口の健康ネットワーク理事長)**教育講演**

13:00~14:20

プロフェッショナルケアとしての 「つまようじ法」の強みと注意点



つまようじ法は、歯ブラシの動き方によって名付けられたブラッシング方法である。例えば、下顎前歯の唇側をブラッシングする場合は、歯ブラシの毛先をまず歯と歯肉の境目にあて、そこから毛先を斜め上に向けて「つまようじ」の要領で歯間部に押し込む。毛先が舌側に突き抜けることが確認できたら、毛先を引き抜く。この往復運動を繰り返す。このような動きをするため、つまようじ法は歯間部における歯肉マッサージ効果が高いブラッシング方法といえる。本研修会では、つまようじ法の特徴と臨床効果を、エビデンスを基に解説した上で、プロフェッショナルケアとしてのつまようじ法の強みと注意点を紹介する。

講師

朝日大学歯学部社会口腔保健学分野 教授

友藤 孝明**実習** 14:30~15:30

「つまようじ法」 ブラッシング

朝日大学歯科衛生士専門学校実習室のチェアを使用して実習を行います。

- 体験実習コーナー: 主につまようじ法の術者磨きを受けたことのない人を対象
- スキルアップコーナー: 相互実習などを行います。認定歯科衛生士取得希望の方の実技指導も受付けます。※認定希望の方は事前にお知らせください。(認定希望者実習: 定員 15名)

定員 60名**受講料**
(税込)会員/5,000円
一般/8,000円・お弁当付
・認定医療機関試験を受験される場合は別途受験料が必要になります。(詳細裏面)**お申込**

裏面の受講申込書またはWebフォームからお申込みください。



2024年10月6日(日)

NPO 法人お口の健康ネットワーク講演会・研修会 受講申込書

受講料	会員/5,000円	<ul style="list-style-type: none"> ・お弁当付 ・認定医療機関試験の受験はお口の健康ネットワーク会員が対象となります。受験される場合は別途認定試験受験料 15,000円が必要となります。
	一般/8,000円	

●教育講演について

教育講演は認定医療機関教育講演として開催いたします。教育講演受講後認定試験に合格されることが認定要件の一つであり、これは5年間有効です。よって、教育講演受講時点でその他の要件を満たしていない場合でも、5年以内に要件を満たせばよいことになっています。教育講演は認定ご希望でない方もご参加できますので、歯科衛生士の会員の方や会員以外の方もご参加いただければ幸いです。教育講演は原則年1回、総会開催時に行います。

●認定医療機関試験の受験について

受験される方には受講後に認定試験問題を配布いたします。別途認定試験受験料 15,000円が必要となります。

●認定歯科衛生士取得希望の方へ

認定歯科衛生士取得希望の方は、下記申込書に☑を入れてください。定員は先着15名様とさせていただきます。

※認定実習を受講した人の可否については、当日担当の理事が判定されます。

参加申込書

▼チェックしてください

フリガナ お名前	<input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 認定試験受験希望 <input type="checkbox"/> 認定歯科衛生士取得希望
フリガナ お名前	<input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 認定試験受験希望 <input type="checkbox"/> 認定歯科衛生士取得希望
フリガナ お名前	<input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 認定試験受験希望 <input type="checkbox"/> 認定歯科衛生士取得希望
フリガナ お名前	<input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 認定試験受験希望 <input type="checkbox"/> 認定歯科衛生士取得希望
フリガナ お名前	<input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 認定試験受験希望 <input type="checkbox"/> 認定歯科衛生士取得希望
フリガナ お名前	<input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 認定試験受験希望 <input type="checkbox"/> 認定歯科衛生士取得希望

医院名

住所 〒 —

TEL — FAX —

受講料支払方法 1. 銀行振込 振込先：中国銀行岡山西支店 普通 1751202 NPO 法人お口の健康ネットワーク (右のいずれかに○をお付けください) 2. 当日支払 当日、会場受付にてお支払いください

■お申込先/NPO 法人お口の健康ネットワーク事務局
〒700-0953 岡山市南区西市 541-1
TEL.086-250-2531 E-mail : jimukyoku@oral-health-network.jp

お申込 FAX 086-250-2532