

令和2年度

新潟大学歯学部同窓会学術セミナー I のご案内

「小児・障がい者歯科における歯科衛生士の役割」  
～発達障害児が安心して受診できるために～

講師 新潟大学医歯学総合病院診療支援部歯科衛生部門  
歯科衛生士

近藤 淳子 先生

《略歴》

平成元年 歯友会歯科技術専門学校(現・明倫短期大学)卒業  
元年～6年 新潟市内開業歯科医院勤務  
12年～21年 新潟市保健センター勤務(非常勤)  
21年～ 新潟大学医歯学総合病院 診療支援部歯科衛生部門 予防歯科外来勤務  
24年～ 同病院 小児・障がい者歯科外来勤務  
29年 日本小児歯科学会認定歯科衛生士 取得  
現在に至る

日時: 令和2年5月24日(日) 10:30～12:00

会場: 新潟大学歯学部講堂 定員: 50名

参加費: 同窓会員 歯科医師 4,000円  
同窓会員以外の歯科医師・医師 8,000円  
歯科衛生士を含む歯科医師・医師以外の職種 2,000円

新潟大学歯学部同窓生で、同窓会費の新規および現在口座自動振替利用会員さらに前納制度払い込み済み卒業後5年目以内の方は無料です。

令和2年度第1回目のセミナーは、新潟大学医歯学総合病院小児・障がい者歯科外来に勤務されている近藤淳子先生をお招きし、障害者歯科医療における歯科衛生士の役割、特に発達障害児への対応についてご講演をいただきます。

近藤先生は、新潟大学医歯学総合病院において臨床の第一線でご活躍されているだけでなく、同大学歯学部口腔生命福祉士学科で学生教育にもご尽力されております。最近、メディアでも取り上げられることの多い「発達障害」。臨床の場では、対応に苦慮されることも多いのではないのでしょうか。本講演は、歯科衛生士の立場から患児や保護者に対する支援の仕方を学べる、またとない機会だと思いますので、奮ってご参加くださいますようお願い申し上げます。

なお、本セミナーは日本歯科衛生士会の研修1単位が取得できます。

主催: 新潟大学歯学部同窓会 後援: 新潟県歯科衛生士会

お問い合わせ先 新潟大学歯学部同窓会学術部  
gakujutsu@dent.niigata-u.ac.jp

## 「小児・障がい者歯科における歯科衛生士の役割」 ～発達障害児が安心して受診できるために～

近年、日本では予防医学に対する注目が高まってきている。子供の歯磨きに関して、また、フッ素の利用などにより子どもの齲蝕は減少したというものの、三次医療機関として位置づけられる大学病院において齲蝕が原因で来院する患児はまだまだ数多くみられる。私の在籍している新潟大学小児・障がい者歯科では、生後数週間の乳幼児から成人まで、そのなかでも健常児、非協力児、スペシャルニーズのある患者と多種多様な環境で診療を行っている。

昨年、NHKでも特集が組まれメディアでもよく耳にするようになった「発達障害」。小中学生の約15人に1人にその可能性があるという発達障害の子供たちと出会うことは、当院では普通のことになってきた。

一次医療機関でトレーニングを重ねたが、齲蝕進行に協力状態が追い付かず大学に紹介されてくる患児。歯科に対する不適応行動の多くは、成長が解決してくれることが多いことも事実であるが、自ら問題解決できない発達障害児や、診断はついていないものの「ちょっと気になる子ども」に気づくこと。また、それぞれの特性を理解し、対応するためには知識を得る事はさることながら、患者個々の聞き取りと、まずは「患者がどんな人なのか関心を持ち、患者の行動をよく観察し、理解しようとする姿勢」が最も大切なのではないか。

歯科の臨床の場面では、治療に際して適応行動がとれるよう、臨機応変に一人ひとりに合ったアイデアを出しながら、試行錯誤で対応しトレーニングを行っていく。ちょっとした工夫が驚くほどの効果をもたらすこともある。そんななかでみられる子供の成長過程や、適応行動に変化していく姿を保護者とともに体感し、共感することで歯科衛生士としてのやりがいを感じるができる。

その子の思いや保護者の困りごと・心情に寄り添い、診療の環境を準備し支援できる一番身近に位置する歯科衛生士として、何に気が付き、考えるべきか一緒に確認していきたいと思います。当院での実際の症例をご紹介します。

### 申し込み方法

※セミナー申し込み方法はメール受付のみです。携帯電話から送信する場合は必ずドメイン(@dent.niigata-u.ac.jp)指定受信の設定をして下さい。

※メールの申し込み順に「申し込み確認票」をメール送信いたします。申し込み確認票に参加費の振込先及び入金期日を記載いたします。入金期日までに参加費をご入金下さい。

※以下の必要事項を新潟大学歯学部同窓会学術部(gakujutsu@dent.niigata-u.ac.jp)にメールでご連絡下さい。

タイトルは「同窓会学術セミナー I 申し込み」として下さい。

必要事項 氏名:

出身大学:

卒業年度(何期):

メールアドレス:

※申し込み締め切りは令和2年5月15日(金)です。

※本セミナーは、日本歯科衛生士会の研修1単位(リフレッシュコース:障害者歯科保健)が取得できます。

※キャンセルの場合は、入金いただいた受講料の返金は行いません。代理出席は可能ですので、受講者が変更になる場合は事前にご連絡下さい。

※自家用車で来られる方は構内か近隣の有料駐車場をご利用下さい。

※日本歯科医師会会員の先生方は、日本歯科医師会生涯研修事業の単位を取得できます。当日は、ICカードをご持参ください。