

2020 年度 地域包括ケア対応歯科衛生士養成事業研修会のお知らせ

2020.9.26 更新

各地域で“地域包括ケアシステム”が推進され、医療・介護・福祉が一体となり、高齢者の生活を支える体制が整備されています。歯科衛生士も医療・介護に関する幅広い知識を持ち、他の職種の専門性や役割を理解したうえで連携・調整を行いながら、専門職種の一端として口腔健康管理を行うことが役割となります。本事業は、在宅歯科医療に関わる際に必要な基礎疾患、嚥下機能障害の把握、他の専門職種の役割を理解し、連携方法を学ぶことを中心に、口から食べることを支援できる歯科衛生士の養成を目的としています。会員・非会員問わず、多くの参加をお待ちしています。

【口腔健康管理研修会】

1. 在宅歯科医療における糖尿病と合併症管理

日時：9月13日（日）10:00～15:00

内容：【基礎研修】三井 豪先生（八千代病院/管理栄養士）

在宅医療を受ける糖尿病患者への栄養指導、管理の方法

【実践研修】小林 由紀子先生（株式会社ラルゴ/歯科衛生士・主任ケアマネジャー）

在宅歯科医療における糖尿病・糖尿病合併症患者の口腔の特徴、口腔健康管理

2. 地域包括ケアシステムと医科歯科連携/がんに関する口腔健康管理

日時：10月11日（日）10:00～15:00

内容：【基礎研修】小倉 和也先生（藤田医科大学病院/緩和ケア認定看護師）

がんの治療期から終末期の病態変化、在宅に移行する際の医療一介護の連携について

【実践研修】渡邊 理沙先生（愛知県歯科衛生士会/歯科衛生士）

がん患者の在宅移行における医科歯科連携（情報提供・収集の方法、多職種との連携方法）について症例を用いたグループワーク

3. 医療的ケア児に関わる際の多職種連携/発育・発達を考慮した対応方法

日時：11月1日（日）10:00～15:00

内容：【基礎研修】加藤 衣津美先生（大同病院/小児救急看護認定看護師）

医療的ケア児の出生から在宅に移行する経過、病態、栄養管理方法、家族指導について

【実践研修】柴田 享子先生（愛知県歯科衛生士会/歯科衛生士）

医療機関から在宅移行する際の情報収集と多職種との連携方法についてグループワーク

4. 摂食嚥下障害に対する多職種との連携方法

日時：11月3日（祝）10:00～15:00

内容：【基礎研修】小島 香先生（こじまデンタルクリニック/言語聴覚士）

在宅歯科医療における摂食嚥下障害の基本知識、対応時の多職種との連携方法について

【実践研修】野々山 紗矢果先生（藤田医科大学 地域包括ケア中核センター/理学療法士）

摂食嚥下訓練として行う理学療法士のアセスメントと姿勢調整・呼吸訓練の実際

5. 地域包括ケアシステムにおける歯科衛生士の役割(地域ケア会議での多職種連携)

日時：12月20日（日）10:00～15:00

内容：【基礎研修】太田 崇 先生（愛知県作業療法士会/作業療法士）

地域ケア会議の目的、効果、多職種から捉える地域ケア会議における歯科衛生士の役割について

【実践研修】地域ケアプレ会議 愛知県歯科衛生士会 高齢者医療福祉委員

検討症例を用いたプレ会議を実施し、ロールプレイング形式で実際の会議のイメージを理解する

6. 訪問診療見学実習

歯科衛生士が行う多職種連携の実際について見学実習を行う

受講資格：① 2019・2020年度の地域包括ケア対応歯科衛生士養成事業研修会において指定する研修を受講しているもの（摂食嚥下関連、地域ケア会議関連、周術期口腔管理関連、糖尿病管理関連）

② 歯科衛生士賠償責任保険に加入していること

日時：未定

実習先：名古屋市内歯科医院予定

※11月までの研修会終了後に募集を行います。詳細が決まり次第追ってお知らせいたします。

※新型コロナウイルス感染症対策のため、本研修はオンライン配信での受講になります。

※受講方法の詳細は、個別に研修会5日前までにメールで送信します。

それに関するお問い合わせは、adhaahda8020@gmail.com へお願いします。

※定員になり次第締め切り。最終締め切りは研修会1週間前まで。

※オンライン配信のため、内容に一部変更がある場合があります。ご了承ください。

◆ 詳細は【HP】愛知県歯科衛生士会 <http://aichi-shika.com/seminar/> をご覧ください。

2020年度 地域包括ケア対応歯科衛生士養成事業研修会 受講申込書

受講費：会員・非会員ともに無料 定員：30名

申込方法：【FAX】下記申込書に必要事項を記入の上、FAX（052-962-9172）

【HP】愛知県歯科衛生士会ホームページ“研修会のご案内”よりお申込み下さい。

<http://aichi-shika.com/seminar/>

問合せ：（公社）愛知県歯科衛生士会事務局 Email:adha@cronos.ocn.ne.jp TEL: (052)962-9171

フリガナ 氏名	会員番号() 支部名 () 非会員	
住所	(〒 -)	
連絡先	携帯電話	メールアドレス
勤務先		
受講研修	① 9/13 (日) () ② 10/11 (日) () ③ 11/1 (日) () ④ 11/3 (祝) () ⑤ 12/20 (日) ()	

受講希望日に○印をつけてください。

※受講方法を連絡するため、連絡が取れる メールアドレス を必ずご記入をお願いします。