



今回のテーマは
「自閉スペクトラム症」です



こうべ市歯科センター 第15回障害者歯科医療研修会

日時：令和6年9月28日（土）14：30～16：30（受付14：00～）

会場：三宮研修センター6階 605号室（会場とオンラインでの開催）

内容

演題：自閉スペクトラム症のお口に関すること —こころとこころをつなぐ歯科治療—

講師：加藤 篤（愛知県医療療育総合センター中央病院歯科部 医長）

自閉スペクトラム症のお口の中ってどうなっているでしょう？

当院歯科部では様々な個性を持った自閉スペクトラム症の方々が来院されます。定期検診で来院されるのはもちろん、虫歯が痛くて来たけど怖くて口を開けられなかったり、歯ぐきが腫れてしまって痛いけど歯科診療室の中に入れなかったり…私たちには想像もできないほど不安を持っているのではないのでしょうか。そのような状況で「私たちにできることは何だろうか」と日々悩むことも多くあります。怖くない、痛くない歯科を目指していくことも必要、しかし治療には歯を削る音、薬剤の臭い、（なるべく避けるべきですが）多少の痛みを伴うことも考慮しなければいけません。どうしたらよいのでしょうか？最も簡単なのは虫歯にしないこと、歯肉炎にしないことです。そんな簡単にいうけど…と思う方もおられるかと思いますが、実際私もそう思います、それが難しいのです。甘いものにこだわりがあり飴やチョコレートなど同じものばかり食べてしまう、口の中を触られるのが嫌で歯磨きをさせてくれないなど…それにアプローチしていくのが私たちの役目と考えています。予防的な観点で、自閉スペクトラム症の方のライフコースを辿りながら、その時期に必要なアプローチ方法を考えていきたいと思っています。私たちも正解が何なのか日々考え悩んで歯科治療を行っています。今回のお話では症例を提示しながら私たちが配慮しているポイントをできるだけ多く示していきたいと思っています。上手いかわからないことも沢山ありますが、自閉スペクトラム症だからと言って決して特別扱いするのではなく1人の人間として円滑に治療ができるよう、思いやりをもって接している姿をお見せしたいと思います。

参加費：無 料

定 員：会場120名（先着順） オンライン500名（先着順）

★ お申し込み方法

裏面の申込フォームをご利用ください。

★ 日歯生涯研修

会場でのご参加の方は日歯生涯研修カードをご持参ください。

オンラインでの参加の方は、研修会終了後に案内しますアンケートフォームに日歯生涯研修カードの番号を記載して頂くか、QRコードからの登録をお願いします。

参加方法

会場とオンライン（Zoom ウェビナー）を利用したハイブリッド形式で開催します。

オンラインでの参加方法

- Zoom ウェビナーを利用した Web 研修会です（カメラ・マイクはなくてもご参加いただけます）
- 申込受付後、自動返信メールにて視聴用 URL が届きます。
- 神戸市歯科医師会市民向け HP「新着情報」にも研修会案内（pdf）がございます。
- 下記 URL または QR コードからお申し込みください。

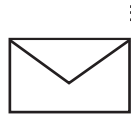
URL : https://us06web.zoom.us/webinar/register/WN_X-zJ8_XZTruJr2pTdCh75g

STEP 1 事前登録



左記 QR コードから申し込みフォームへアクセスし、参加登録をお願いします。

STEP 2 当日参加 URL お知らせ



お申し込みいただいたメールアドレスに当日参加用 URL をお送りいたします。

STEP 3 ウェビナー当日



9/28(土) 14:30 に参加用 URL をクリックし、ウェビナーへご参加ください。

登録締切 9月20日(金)まで（※先着500名）

会場のご案内

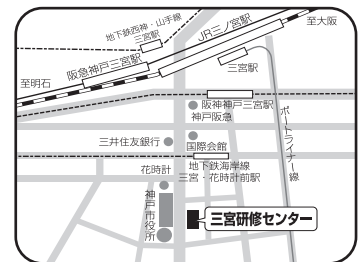
三宮研修センター 6階

神戸市中央区八幡通 4 - 2 - 12

電話 078-232-0081

※ 会場には駐車場がありませんので公共交通機関をご利用ください。

JR・阪神・阪急・地下鉄・ポートライナー
「三宮駅徒歩 5 分」



お申し込み・お問い合わせは・・・

〒653-0042 神戸市長田区二葉町5-1-1-202号

こうべ市歯科センター 電話 078-611-8900 FAX 078-611-8899

こうべ市歯科センター 行き

こうべ市歯科センター 第15回障害者歯科医療研修会 参加申込書

所 属： _____

住 所：〒 _____

TEL： _____ () FAX： _____ ()

氏 名(職 種)： _____ (職 種： _____)

_____ (職 種： _____)

_____ (職 種： _____)

_____ (職 種： _____)

_____ (職 種： _____)

(参加方法)
どちらかに○を
おつけください

_____ 会場 or オンライン

_____ 会場 or オンライン

_____ 会場 or オンライン

_____ 会場 or オンライン

_____ 会場 or オンライン

※ 患者様のご家族、一般の方も参加して頂けます。

FAX 078-611-8899 (こうべ市歯科センター)