

茨 歯 発 47 号

令和 3 年 5 月 7 日

茨城県作業療法士会長 殿

公益社団法人 茨城県歯科医師会

会 長 森永 和男

(印章省略)

令和 3 年度摂食嚥下研修会の開催について(通知)

日頃より歯科保健の推進につきまして御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、県からの委託事業である障害者歯科医療推進研修事業の一環として、障害者(児)の食べる機能を育てるための知識を普及し、関係者の技術の向上を図ることを目的に、別紙のとおり研修会を開催することといたしました。

つきましては、ご多忙中のところ恐縮に存じますが、貴会会員への周知並びに出席についてご配慮くださいますようお願いいたします。

連絡先：(公社)茨城県歯科医師会

口腔センター水戸

〒310-0911 水戸市見和 2-292-1

TEL：029-254-4177

FAX：029-215-2573

担当 野村

茨城県歯科医師会主催 研修会のご案内

～発達期障害児・者の食べる機能を育てるために～

摂食嚥下研修会

☆ 開催日時：令和3年7月～11月までの全5回 ※下記プログラムのとおり

☆ 開催場所：茨城県歯科医師会館 3F 講堂（水戸市見和2-292-1）

【講師】 日本大学松戸歯学部障害者歯科学講座 講師 **林 佐智代 先生**
(公社)茨城県歯科医師会 口腔センター水戸 非常勤医

講師プロフィール

日本障害者歯科学会指導医・認定医・専門医

日本摂食嚥下リハビリテーション学会認定士(歯科医師)

千葉県歯科医師会 摂食指導医

松戸こども発達センター 摂食指導医

野田特別支援学校非常勤講師

***スタッフ** (公社)茨城県歯科医師会 口腔センター水戸所属歯科衛生士

【令和3年度プログラム】

月 日	時 間	内 容	
7月 6日(火)	18:20～19:50	第1回 講義	・食べるための構造とメカニズム
8月 3日(火)	18:20～19:50	第2回 講義	・哺乳・離乳・自食機能の発達とその障害
9月 14日(火)	18:20～19:50	第3回 実習	・摂食嚥下機能訓練の実際 ①
10月 12日(火)	18:20～19:50	第4回 実習	・摂食嚥下機能訓練の実際 ②
11月 9日(火)	18:20～19:50	第5回 講義	・摂食嚥下機能障害への対応 —各障害における摂食指導の実際—

新型コロナウイルス感染症の感染予防に配慮し、十分な対策を行い、受講される皆様が安心して研修会にご参加いただけるよう努めます。

受講される皆様へ

- ・感染状況により、内容の変更や実施の延期等を行う場合があります。
- ・受講前に検温をしていただきます。咳・発熱・倦怠感・その他症状がみられる場合には、受講を見合わせて下さい。(状況によって受講をお断りする場合があります)
- ・受講にあたっては、マスクの着用、手指の消毒、咳エチケットの励行等感染予防にご協力下さい。
- ・換気に伴い、冷暖房効果が損なわれることがありますので、暑さ・寒さ対策は十分に行って下さい。
- ・実習では、個人用防護としてガウン、グローブ、フェイスシールド付きマスク、キャップ等こちらで準備したものを装着して行います。ご自分でフェイスガード等をお持ち頂いても構いません。
また、研修会開始前に手が接触する箇所は清拭しておりますが、気になる方はアルコールシート等をご準備下さい。尚、グローブは各実習ごとに交換します。

☆ 対 象：茨城県内の障害のある者に関わる職種の方・保護者で5回参加可能な方

☆ 定 員：70名(1施設2名までの先着順 ※受講できない場合、連絡致します)

☆ 受講申し込み方法：裏面の申込書にて、一人一枚ずつお申し込みください

※参加費は無料です

* 問い合わせ先 * 茨城県歯科医師会館内

(公社)茨城県歯科医師会 口腔センター水戸

◎FAX:029-215-2573 または TEL:029-254-4177

FAX 送付先 029-215-2573 (口腔センター水戸)

令和3年度摂食嚥下研修会 参加申込書

申し込み日: 令和3年 月 日

フリガナ 氏 名		電話	
住所		Fax	
勤務先		勤務先電話	
勤務先住所		勤務先Fax	
職 種		※スタッフ記入欄 登録No.	

摂食嚥下研修会開催にあたっての

新型コロナウイルス感染症対策を含めた準備について

2021年4月27日

本会では研修会運営にあたって、「新しい生活様式」である感染防止の3つの基本および基本的な生活様式を参考に以下の対策を実施します。

1. 研修会事前準備

①申し込みについて

- ・申し込みは研修会案内にて事前登録をお願いします。
- ・当日受付は実施しません。
- ・定員は70名です。
- ・1施設2名までとし、先着順とします。

②受講者名簿について

- ・受講者名簿（氏名、住所、電話番号、勤務先、職種等）を作成し、受講者ナンバーとの対応表にて管理を行います。

2. 研修会当日

①受付について

- ・受付担当者はマスクおよびアイガードもしくはフェイスシールドを着用し、受講者への指示を行います。
- ・受付に行列ができる場合は間隔をあけるようお願いします。

②受講者管理について

- ・マスク装着を必須とし、装着をしていない者は入室不可とします。
- ・入口でアルコール消毒をお願いします。
- ・入室前に検温を実施し37.5度以上は入室不可とし、速やかに帰宅して頂きます。
- ・会場にQRコードを設置しますのでgoogle formにて体調チェックシートおよび連絡先を提出して下さい。提出をもって出席とします。
- ・感染拡大の防止を図るため『いばらきアマビエちゃん』の登録をお願いします。
- ・会場および会場周囲での飲食は禁止とします。

③会場の環境整備について

- ・ 座席は指定とします。
- ・ 3人席に1人ないし2人での着席とし前列と交互に着座とします。
- ・ 窓を開け換気を十分に行います。
- ・ 研修開始前に手が接触する箇所を清拭します。
- ・ 配布プリント等は当日、机の上に置きます。
- ・ 実習では個人用防護として、ガウン、グローブ、フェイスシールド付きマスク、キャップ、エプロンを装着して行います。
- ・ グローブは各実習ごとに交換し実施します。

3. 会場事後管理について

- ・ 使用した机、マイク等の消毒を行います。

4. 研修会前に受講者が感染者もしくは濃厚接触者となった場合、同居家族に体調を崩している者がいる場合

- ・ 研修会への出席は行わず、陰性であることが明確となった時点で参加可能とします。

5. 研修会終了後に受講者が感染者および濃厚接触者となった場合

- ・ 研修会当日の周囲受講者を抽出し、感染者が発生した旨を茨城県歯科医師会および保健所に通達し対応を行います。
- ・ 個人情報の管理を十分に行い、取り扱いについて人権侵害にならないように配慮します。

6. 緊急事態宣言もしくはまん延防止法が発令された場合

- ・ 実施の可否については茨城県歯科医師会の方針に従い、ホームページ掲載、受講者の方に連絡します。