

# 障がいのある人たちの家族向け講演会 開催のお知らせ

障がいのある方は、歯周病やむし歯等によって歯を喪失すると入れ歯の装着が困難となる場合が多く、咀嚼障害により全身への影響が問題となり、幼児期からの生活習慣や口腔機能維持管理が重要です。また、口腔機能低下症等も含め日常での口腔ケアの大切さをご家族の方や施設関係者の方に知っていただきたいとの思いから下記のとおり講演会を開催いたしますので、是非ご参加いただきますようご案内いたします。

\*\*\*\*\*

開催日時：令和元年9月28日(土)14時00分～16時30分(終了予定)

会場：浜松歯科衛生士学校「2Fホール」

対象：障害のある人たちのご家族、関係施設職員、歯科医師、歯科衛生士等

## 【日程】

14:00 開 会

14:10 講 演 I

講師 遠藤雄策 先生(友愛のさと診療所/小児科医)

演題 「理解し合える環境づくり」  
～障害のある人や家族の生きづらさを医療の立場から考える～

15:00 講 演 II

講師 伊藤 梓 先生(浜松市口腔保健医療センター歯科室/歯科医)

演題 「歯医者さんに行こう!!」

16:10 講 演 III

講師 竹田祐美 先生(聖隷おおぞら養育センター/歯科衛生士)

演題 「歯科衛生士として伝えたいこと」(仮)

16:30 閉 会

### <申込み方法>

- ① FAX/裏面の申込用紙に必要事項をご記入の上、静岡県歯科医師会にお送り下さい。

FAX番号 054-283-3590

- ② メール/申込用紙と同じ内容を入力し、下記アドレスに送信して下さい。

E-mail [seijinshika@s8020.or.jp](mailto:seijinshika@s8020.or.jp)

静岡県歯科医師会 地域保健部（成人歯科専門部会）行

FAX：054-283-3590

## 障がいのある人たちの家族向け講演会＜受講申込書＞

開催：令和元年9月28日(土)

ご氏名	
連絡先	_____市_____区（市区まで結構です） 電話番号

### ■施設関係職員の方

勤務先		
ご氏名		職種

※令和元年9月20日（金）迄にお申し込み下さい。