

2022 年 6 月 1 日

関係者各位

一般社団法人 全国歯科衛生士教育協議会

2022 年度 歯科衛生士専任教員講習会Ⅳ開催のお知らせ

一般社団法人 全国歯科衛生士教育協議会
理事長 眞木 吉信



拝 啓

向暑の候、ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、本協議会の事業として、別紙の要領で「歯科衛生士専任教員講習会Ⅳ」をハイブリッド形式（月～水は Zoom を活用したオンライン講義、木・金は田町グランパークカンファレンス・401 ホール（<https://www.granpark-c.com/floor/ditail/conf401.html>）で集合型のグループワーク）にて開催いたします。

つきましては、万障お繰り合わせの上、講習会にご参加頂きますようお願い申し上げます。

受講希望者は別紙の申込書を 2022 年 6 月 22 日（水）必着で事務局宛にご郵送ください（返信封筒は同封いたしておりません）。

今年度は例年通り 60 名定員とさせていただき、特別講習は中止とさせていただきます。
なお、定員を超える場合は抽選で受講者を決定いたします。定員に空きがある場合は複数名での受講もお受けいたしますので、第一希望者・第二希望者を責任者が申込書に記入（8 の項目のみ）してください。

また、月～水はオンライン講義、木・金はグランパークに集合での開催となりますため、参加条件を

- ①Zoom の接続環境（不意の断線に備え、有線での接続限定）が整っていること
 - ②2 日間のグループワークに出席が可能であること
- とさせていただきます。

なお、受講者の Zoom 接続については、開催 2 週間ほど前にテスト期間を設ける予定です。
遠方の先生方にはご不便をおかけすることになると思いますが、今回の開催方式にご理解・ご協力をいただけましたら幸いです。

どうぞよろしくお願いいたします。

敬 具

2022 年度 歯科衛生士専任教員講習会Ⅳ実施要領

【専任教員講習会の目的】

歯科衛生士教育における教育内容および専任教員のレベルの統一さらにレベルアップを図り、教員としての豊かな人間性を養うことを目的とする。

本年度は以下の要領により実施する。

1. 講習会場：田町グランパークカンファレンス・401 ルーム
〒108-0023 港区芝浦 3-4-1 田町グランパーク プラザ棟 4F
(JR 田町駅芝浦口(東口) 徒歩 5 分・Tel.03-5441-2100)
※受講決定者には後日、オンライン講義用の Zoom の招待 URL をお送りいたします。
2. 期 間：2022 年 8 月 22 日(月)～8 月 26 日(金) 5 日間
※8 月 22 日(月)～24 日(水)はオンライン開催、8 月 25 日(木)・
26 日(金)は上記会場での集合型開催を予定しております。
3. 定 員：60 名
4. 申込方法
講習会Ⅰ・Ⅱを受講済である歯科衛生士専任教員を対象とする。
受講については、専任教員講習会Ⅲ・Ⅳのどちらを先に受講しても構わない。
教育施設を通じ、受講申込書を整え、本協議会事務局に申し込むものとする。
①送付必要書類：受講申込書、専任教員講習会Ⅰ・Ⅱの受講修了証の写し 1 通
②書 類 送 付 先：〒170-0003 東京都豊島区駒込 1-43-9 (一財)口腔保健協会内
一般社団法人 全国歯科衛生士教育協議会 (Tel. 03-3947-8301)
5. **申込締切：2022 年 6 月 22 日(水) 必着**
※締切後に到着した申込については、一切『無効』とさせていただきます。
6. 受講者の決定および通知
申込書にもとづき本協議会で確認の上、受講者を決定し、2022 年 6 月末頃に通知する。
7. 受講料 ¥25,000 (宿泊費・交通費・食費は含まれていない)
※宿泊については早目に各自でお取りくださいますよう、お願い申し上げます。
8. 修了証書の交付
本講習会を修了した者には、本協議会の修了証書を交付する。

2022年度 歯科衛生士専任教員講習会Ⅳ日程 (案)

期間: 2022年8月22日(月)～8月26日(金)

会場: オンライン / 田町グランパークカンファレンス 定員: 60名

月日	時間	科目名	講師名	概要	教室
1日目 8月22日 (月)	9:00 ～ 9:30	開講式, 理事挨拶, オリエンテーション	役員, 理事など		オンライン
	9:30 ～ 11:00	口腔衛生学	東京歯科大学名誉教授 眞木 吉信	最新の予防情報をもとに、健康格差をはじめとする地域保健の 新たな概念(ソーシャル・キャピタル等)を理解する。	オンライン
	11:10 ～ 12:40	保健・医療・福祉論	東京都健康長寿医療センター 歯科医師 枝広 あや子	認知症に対するケア、エンド・オブ・ライフケアの基礎知識、 地域の事業「ココからステーション」での活動事例を理解する。	オンライン
	12:45 ～ 13:45	昼食会 コミュニケーショントレーニング	役員, 理事など	受講生による情報交換とともに受講生とコミュニケーションをとり 親睦を深める。	オンライン
	13:50 ～ 15:20	医療情報	日本歯科大学歯科麻酔学講座 酒井 有沙	有病者の歯科対応についての基礎知識をもとに、周術期口腔 健康管理に関する情報を理解し、関連の国家試験問題をを用いた 授業を紹介する。	オンライン
	15:25 ～ 16:55	行動科学	ルーテル学院大学 臨床心理学科 田副 真美 (公認心理師・臨床心理士)	保健行動支援のための基礎知識の修得ならびに行動変容を 促す理論(認知行動療法など)に関する実践を学ぶ。	オンライン
	17:05 ～ 17:50	コミュニケーション論		歯科衛生士学生へのコミュニケーションを通じた学生指導 (特に心理面)の課題を討議する。	オンライン
2日目 8月23日 (火)	9:00 ～ 10:30	保健情報処理・活用法	厚生労働省	地域包括ケア、在宅医療・介護連携、介護予防、介護給付(介護保険)等 に関する保健情報を理解する(案)。	オンライン
	10:40 ～ 12:10	医療安全・院内感染	日本歯科大学東京短期大学 学長 小林 隆太郎	新たなパンデミックに備える基礎知識および医療現場で起こりうる 医療安全や感染対策について最新の情報を理解する。	オンライン
	13:10 ～ 14:30	学習方法	大阪歯科大学歯学部生化学講座 池尾 隆	学習方法・学習評価についての基礎知識を理解し、評価法のひとつで ある客観試験問題の作成を実践する。	オンライン
	14:40 ～ 16:10	学習評価			オンライン
	16:20 ～ 17:50	臨床・臨地実習教育法	東京医科歯科大学附属病院 歯科衛生保健部部長 足達 倭子	臨床実習における歯科衛生士教育の考え方、臨床教育業務ワーキング グループでの取り組みについて紹介し、教育現場の課題を討議する。	オンライン
3日目 8月24日 (水)	9:00 ～ 10:30	口腔機能 リハビリテーション論	日本歯科大学 口腔リハビリテーション多摩クリニック 水上 美樹	歯科衛生士に必要な口腔リハビリテーションの知識、評価、対応に ついて紹介する。	オンライン
	10:40 ～ 12:10	食育支援	新潟大学 客員研究員 伊部 陽子 (管理栄養士)	青年期から成人期、壮年期(学生から教員まで)に対する栄養管理の 基礎知識を学ぶ。	オンライン
	12:10 ～ 12:55	コミュニケーション論		大学生への栄養教育の取り組みを基に、歯科衛生士学生への コミュニケーションを通じた生活指導の課題を討議する。	オンライン
	13:00 ～ 14:30	教育心理	西武文理大学教授 宮島 健次	教える教育方法論の概念を把握し、教育現場での学生指導に おける悩みや疑問などの事例をもとに理解を深める。	録画
		8月25日の受講に向けて移動			
4日目 8月25日 (木)	9:00 ～ 10:30	歯科衛生学教育法 ①	教育委員	歯科衛生教育におけるカリキュラムプランニング(学習目標、学習方略、 学習評価)について、演習を行いながら理解を深める。特に講習会Ⅳの 目標である学習評価について、チェックリストを作成し、評価項目の信頼 性や客観性などについて検討する。	対面
	10:40 ～ 12:10	歯科衛生学 1	教育委員		
	13:00 ～ 14:30	歯科衛生学 2	教育委員		
	14:40 ～ 17:50	歯科衛生学 3	教育委員		
5日目 8月26日 (金)	9:00 ～ 12:10	歯科衛生学 3	教育委員		
	13:00 ～ 14:30	歯科衛生学教育法 ②	教育委員 畑山 千賀子		
	14:40 ～ 16:10	研究指導法	東京都健康長寿医療センター 小原 由紀	歯科衛生士養成機関における研究の進め方の概要を把握し、 演習を通して研究指導の実践を学ぶ。	対面
	16:20 ～ 17:50	歯科衛生学総論	日本歯科衛生士会 顧問 金澤 紀子	社会の変遷と歯科衛生業務発展との関連、さらに歯科衛生士の 倫理綱領に基づく歯科衛生士の基本的な資質について学ぶ。	対面
	17:55 ～ 18:15	閉講式	役員, 理事など		対面



2022 年度 歯科衛生士専任教員講習会Ⅳ 受講申込書

1	ふりがな 受講者氏名	旧姓 ()	男 女	生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日生	教員 歴	年 力月	臨 床 歴	年 力月
2	現住所	都道 府県	市 郡	TEL : FAX :				
3	勤務先	所在地			TEL : FAX :			
	校名	代表者	代表者印	設置年月日 昭和・平成・令和 年 月 日				
4	卒業	学校名	(昭和・平成・令和) 年度卒業					
5	免許	登録 年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	番号				
6	歯科衛生士歴	昭和・平成・令和 年 月 日						
		昭和・平成・令和 年 月 日						
		昭和・平成・令和 年 月 日						
		昭和・平成・令和 年 月 日						
		昭和・平成・令和 年 月 日						
7	講習会受講歴	講習会・研修会名		受講状況		受講年月		
		歯科衛生士専任教員講習会Ⅰ		受講済 ・ 未受講		平成・令和 年 月		
		歯科衛生士専任教員講習会Ⅱ		受講済 ・ 未受講		平成・令和 年 月		
		歯科衛生士専任教員講習会Ⅲ		受講済 ・ 未受講		平成・令和 年 月		
		歯科衛生士専任教員講習会Ⅳ		受講済 ・ 未受講		平成・令和 年 月		
8	貴校の申込者が複数の場合 (学校責任者がご記入願います)		第一希望者		第二希望者			
9	申込者のメールアドレス(Zoomの招待URLをお送りいたしますので、送付先アドレスをご記入ください)							