

2017 **7/30**  
SUN**スクスク健康に育つために必要なこと (1)****生命活動の3S****「息育」「食育」「足育」****乳幼児からの口腔機能の診かたについて**

[特別講師] 西川 岳儀 先生

医療法人 西川歯科 理事長 (大阪府豊中市)

## ■略歴

2003年 岩手医科大学 歯学部卒業

2003年 久保田歯科クリニック勤務 (大阪府高槻市)

2007年 医療法人西川歯科勤務

2011年 FiveComfort 松藤文男氏に師事

2014年 医療法人西川歯科理事長

2015年 一般社団法人豊中市歯科医師会理事

2016年 矢吹産婦人科と連携

現在に至る

**プログラム [10:00~16:30]**

[ご挨拶・進行]

日本口腔育成学会 代表理事 鎌田 秀一

**【午前の部】**

- 09:30~ 受付
- 10:00~ 開会の辞・講師紹介
- 10:10~11:10
- 1. 今、子どもたちに起こっていること**
    - ・子どもの標準な身体とは
    - ・小児における機能発達の問題点は
  - 2. 口腔機能は全身とともに育まれる**
    - ・胎芽期から出生までを学ぼう
    - ・出生から幼児期までを学ぼう (授乳・抱っこの仕方・椅子の座り方)
- 11:20~12:10
- 12:10~13:30 お昼休憩 ※昼食は各自ご用意ください。ビル周辺に飲食する場所があります。

**【午後の部】**

- 13:30~16:00 生命活動の3Sについて
- 1. 食育 ~正しい食べ方をサポート**
    - ・口腔機能の段階的発達
    - ・食べたい意欲と足底接地
  - 2. 息育 ~正しい呼吸をサポート**
    - ・口呼吸の始まり
    - ・抗重力筋と呼吸補助筋
  - 3. 足息 ~正しい姿勢づくりをサポート**
    - ・呼吸がしやすい姿勢としにくい姿勢
    - ・呼吸姿勢と足指の変形
    - ・ファーストシューズや靴の選び方

16:00~16:15

質疑応答

16:15~16:30

まとめ・閉会の辞

# 平成29年 日本口腔育成学会 第1回研修会 参加申込書

\*添付しているExcelシート（申込用紙）に必要事項をご記入いただき、お申込みメールアドレス宛てにExcelシートを添付し送信して下さい。

\*Excelの使用環境がございません場合、メール本文に必要事項をご入力いただき、送信をお願い致します。

\*お申込みメールを確認しましたら、こちらより、受講料・振込先等の詳細をお送りいたします。

[お問い合わせ]

日本口腔育成学会事務局/（株）KIDS DENTAL PARK内 担当/田中 祐美子  
TEL:03-6441-8451 FAX:03-6441-8457

[お申し込みメールアドレス]

yumiko.tanaka@kdp.hakuhodo.co.jp

定員 : 60名

開催場所 : FUKURACIA浜松町 (受講票をお送りする際に会場のご案内を致します)

参加費 : 歯科医師 15,000円 / コ・デンタルスタッフ 10,000円 (税込)

↓ ↓ ↓

会員価格 : 歯科医師 9,000円 / コ・デンタルスタッフ 6,000円 (税込)

**※会員申込の詳細は、別紙「会員募集のお知らせ」をご確認ください。**

※医院の意識統一のため、歯科医師、スタッフペアでの参加を推奨します。

医院名		メールアドレス					
		TEL					
医院所在地		〒					
受講票送り先 <small>※上記以外で受講票をお受け取りになりたい方はご記入ください。</small>		〒					
お名前	<input type="checkbox"/> 歯科医師	<input type="checkbox"/> スタッフ・大学関係者	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 会員になる	
お名前	<input type="checkbox"/> 歯科医師	<input type="checkbox"/> スタッフ・大学関係者	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 会員になる	
お名前	<input type="checkbox"/> 歯科医師	<input type="checkbox"/> スタッフ・大学関係者	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 会員になる	
お名前	<input type="checkbox"/> 歯科医師	<input type="checkbox"/> スタッフ・大学関係者	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 会員になる	
お名前	<input type="checkbox"/> 歯科医師	<input type="checkbox"/> スタッフ・大学関係者	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 会員になる	
お名前	<input type="checkbox"/> 歯科医師	<input type="checkbox"/> スタッフ・大学関係者	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 会員になる	

<注意事項>

\*研修会当日までに、年会費のお振込が確認できない場合は、追加で参加金額をお支払いいただきます。

\*7月30日を過ぎてから年会費をお支払いいただきましても研修会費の返金は致しかねます。ご了承ください。