

学 校 長 殿  
幼 稚 園 長

岡山県歯科医師会  
会長 西岡宏樹

## 令和8年度岡山県歯科保健優良校表彰応募要項

### 1 趣旨

学校歯科保健は歯・口を通じ保健教育と保健管理の協調の中で「心身ともに健康な国民の育成を期する」活動です。むし歯の「予防、早期発見・早期治療」はもとより、学校での「歯・口の健康づくり」は問題発見・解決型学習を主体とした健康教育の題材として優れており、子どもたちの「生きる力」の育成に重要な活動です。また、歯・口の状態は生活習慣の状態を反映することから健康診断に基づいて、学校保健計画の立案や的確な事後措置をすることが大切です。このような観点から、学校歯科保健活動に真摯に取り組んでいる学校・園を表彰するものです。

### 2 主催

岡山県学校保健会 (一社)岡山県歯科医師会

### 3 共催

岡山県教育委員会 岡山市教育委員会

### 4 審査・表彰の方法

県内の国公立私立幼稚園(幼稚園型及び幼保連携型認定こども園を含む)、小学校、義務教育学校、中学校、中等教育学校、高等学校、特別支援学校から提出された「岡山県歯科保健優良校表彰調査票により、学校歯科保健活動に対する取り組み状況並びに歯・口の健康診断結果における歯科保健状態について前年度対比・地域性等を総合的に審査し表彰します。審査は岡山県教育委員会 岡山県学校保健会 岡山県歯科医師会よりなる岡山県学校歯科保健優良校表彰審査会にて審査し、表彰は下記のとおりとなります。

#### (1) 歯科保健優良校(園)

学校歯科保健活動に対する取り組み状況並びに歯・口の健康診断結果における歯科保健状態について審査基準を満たしている学校(園)

#### (2) 特別歯科保健優良校(園)

歯科保健優良校表彰を過去5年間に3回表彰され、引き続き優秀な学校(園)

#### (3) 特選歯科保健優良校(園)

特別歯科保健優良校を過去5年間に3回表彰され、引き続き優秀な学校(園)

#### (4) 学校保健会会長表彰

継続して特色のある歯科保健活動を行い、他校(園)の歯科保健活動の模範となると評価された学校(園)

### 5 提出書類

#### (1) 調査票(別紙)

調査票は片面印刷し1部提出する。調査票を他のソフトで作成する場合は同じ様式にすること。

#### (2) 本年度の学校保健安全計画書 (幼稚園は不要)

#### (3) その他、学校歯科保健活動の実際の様子が分かる資料(印刷物)があれば添付して下さい。

### 6 提出先及び締切り

#### (1) 提出先・お問い合わせ

〒700-0813 岡山市北区石関町1-5 岡山県歯科医師会

TEL 086-224-1255 FAX 086-224-8561 E-mail koushu-kenshi@oda8020.or.jp

#### (2) 応募締切日 10月1日

\* 審査結果は後日ご通知いたします。表彰式は12月に行う予定です。

## 調査表記入上の注意事項

### 1. 本校の学校保健の概要（本年度の学校保健計画ならびに学校安全計画の写しを添付してください）

この欄は、学校長が記入するか、もしくは学校長の指示によってご記入ください。

#### (1) 本校の教育目標

貴校の教育目標について、端的に記入してください。

#### (2) 学校保健の位置付け

貴校の学校保健の位置付け（健康観、学校保健の重要性を含めて貴校の学校保健に対する理念など）について、端的に記入してください。

#### (3) 本校の学校保健活動の全体の概要

教育目標達成のために実践している貴校の学校保健活動の内容と成果・課題について、保健教育、保健管理、組織活動の三つの領域に分けて記入してください。

○学校保健に係わる研究事業、調査等がある場合は、その主題等も記入してください。

○学校保健委員会開催回数は、前年度のものを必ず記入してください。

#### (4) 本校の現在までの学校保健関連の主な受賞歴

貴校の学校保健に係わる主な受賞歴を記入してください。

### 2. 本校の学校歯科保健の概要（前年度の実績を記入）

#### (1) 本校の学校歯科保健の目標

貴校の学校歯科保健の目標をご記入ください。

#### (2) 学校歯科保健全般の活動内容とその特徴と成果

目標達成のために実施している貴校の学校歯科保健活動の内容と特徴・成果について、保健教育、保健管理、組織活動の三つの領域に分けて記入してください。

下記の(3)～(6)には、学級活動、学校行事、児童会活動、その他総合的な学習等において実施した歯科保健活動の状況を前年度の実績によって学年毎に記入してください。

(学年単位の実施でないものは、いずれかの学年の欄にご記入いただき、その旨注釈を付けてください。)

#### (3) 学級活動における歯科保健指導の状況

○学級単位で実施された歯科保健指導について学年単位で記入してください。

○1単位時間のものは「L」、1/2単位時間のものは「S」の符号を付けてください。

○スポットのような短い時間のものは、この項には含まれません。

(例)・「6歳臼歯は歯の王様」のテーマで第一大臼歯の学習をした。

・歯のけがの種類とけがの予防について学習した。

・「むし歯の正体」のテーマで学校歯科医がGT参加して学習した。

・歯の衛生週間ポスターコンクールに応募した。

・全国児童歯磨き大会にインターネット参加した。

・「かみかみセンサー」を使ってかむ回数の測定をし、かむことの大切さを勉強した。

・かむ力と握力の関係を調べ歯の大切さを勉強した。 など

#### (4) 学校行事における歯科保健指導の状況

歯・口腔の健康診断以外の歯科保健指導に関連する学校行事について記入してください。学校全体で実施されたものの他、低学年のみ、高学年のみで実施されたものは、その旨記入してください。

(例)・歯の健康集会で学校歯科医と保健委員が劇をして歯の大切さを伝える。

- ・歯周病についてインターネットで調べ研究発表会を開催した。
- ・「歯の健康カルタ」を作成しカルタ大会を開催した。
- ・地域の8020達成者を学校に招いて、歯と健康についてお話を聞いた。 など

#### (5) 児童会での歯科保健活動の状況

児童会活動で取り上げられた歯科保健関連の主題とその活動状況を記入してください。

(例)・保健委員会が歯の健康のアンケート調査をする。

- ・歯の衛生週間にむし歯予防の掲示物をつくる。
- ・昼休みに歯みがきソングを放送した。
- ・歯・口の健康に関する本の整備と紹介をした。 など

#### (6) その他の特徴的な活動

総合的な学習を含む、その他の歯科保健教育、歯科保健管理および組織活動において、特徴的な活動として紹介できる活動があればご記入ください。

(例)・上級生が下級生に歯みがきのポイントを教える取り組みを継続している。

- ・小学生が幼稚園に訪問して、幼稚園児に歯みがき指導をしている。
- ・養護教諭によるきめ細やかな個別指導をしている。

### 3. 保健管理からみた歯科保健状況 (本年度定期歯科健康診断結果)

#### (1) 学年別歯科保健の状況

この欄の記入は、乳歯・永久歯を含めて検査票の記載をもとに記入してください。

なお、カの数値については、小数点第二位を四捨五入し、小数点第一位まで記入してください。

#### (2) 現6年生の本年度ならびに前年度の永久歯のむし歯等の状況

現在の6年生について、本年度と前年度を比較するものです。

○「むし歯総数(d)」とは、「未処置のむし歯数(b)」と「処置歯数(c)」を合計した数です。

○「1人当たりDF歯数」とは、「むし歯総数(d)」を「被検者数(a)」で除した数値で、小数点第二位を四捨五入し、小数点第一位まで記入してください。この集計では喪失歯(△)の数は記入しないようになっています。喪失した永久歯がむし歯のために抜かれたか、その他の原因によって抜かれたかは検査票の上だけでは区別することができないためです。

\*幼稚園は年長児の第一大臼歯のむし歯の状況を記入してください。

### 4. むし歯治療率 (過去3年の数値を記入)

むし歯治療率＝未処置むし歯の治療を受けたもの÷未処置歯むし歯をもった者×100

(岡山県学校保健概要調査で報告した値を記入してください)

## 5. 個別的な歯科保健活動の概要（前年度の概要を記入）

### (1) COを有する者やGOと判定された者への対応

COを有する者やGOと判定された者に対して行った個別的な歯科保健活動（グループ指導等も含む）について、養護教諭等ならびに学校歯科医の対応の概要を記入してください。

### (2) 歯列・咬合、顎関節、歯垢の付着状態や歯肉の状態が「1」もしくは「2」と判定された者やその他の歯疾患をもつ者への対応

歯列・咬合、顎関節、歯垢の付着状態や歯肉の状態が「1」もしくは「2」と判定された者やその他の歯疾患をもつ者に対して行った個別的な歯科保健活動（グループ指導等も含む）について、養護教諭等ならびに学校歯科医の対応の概要を記入してください。

### (3) 健康相談等の状況

養護教諭等による健康相談や個別指導等、学校歯科医による健康相談や個別指導の概要を記入してください。

## 6. 学校歯科保健の組織活動

とくに前年度に家庭および地域に対し歯科保健について働きかけたこと、地域の歯科医療機関や歯科医師の団体などと共同で行った活動などの概要について記入してください。

## 7. 教員の学校歯科保健に関する研修への参加状況

前年度内に貴校教員が校内または校外で学校歯科保健の研修を受けたことがあるか、否か、「有・無」どちらかを○印で囲んでください。また「有」の場合はその回数を記入し、研修のテーマと内容の概略を記入してください。

## 8. 学校歯科医の活動状況

### (1) 前年度の執務状況

学校歯科医の執務回数を活動毎に記入してください。（歯・口腔の健康診断、健康相談・歯科保健指導は午前、午後をそれぞれ1回として数えてください。学校行事への参加は、運動会、卒業式などの行事を指し、健康診断は含みません。また、この調査票への記載に限り、外傷発生などで学校歯科医が、緊急に電話などで相談を受けた場合は回数に含めないでください）

### (2) 特記すべき学校歯科医の活動

学校歯科医がどのような理念を持って活動に取り組んでいるか、また、歯科保健に関してどのような講話等を行ったか、総合的な学習等に参画しているかなどを記入してください。

## 9. 本校の学校歯科保健活動で特記すべき事項

歯科保健に関連して特記すべきものがありましたら記入してください。