**發展遲緩兒童口腔照護教育訓練**

**壹、依據：**104年度「發展遲緩兒童口腔照護品質精進計畫」

**貳、活動目的**：

一、提高醫護人員口腔照護知能並實際運用於發展遲緩兒童口腔照護。

二、強化家長、教師與機構從業人員口腔保健知識與技能，積極運用於兒童口腔保健。

**參、參加對象：**

一、各醫療院所牙醫師、PGY牙醫師、牙科助理、物理治療師、職能治療師、語言治療師、護理師、早療個管師等。

二、兒童發展聯合評估中心、縣（市）政府衛生局所、縣（市）政府兒童發展通報轉介中心、早期療育機構與團體從業人員(教保員、生活輔導員)。

三、各縣市公私立幼托、國小附幼、國小、國中及特殊教育學校護理師。

四、各縣市公私立幼托、國小附幼幼保員、教師。

五、家長或主要照顧者以及其他有興趣人士。

**肆、辦理時間及地點：**

一、研習日期：105年1月27日（星期三)

二、報名截止時間：105年1月19日

三、聯絡人：賴小姐 e-mail:slowfly.shh@gmail.com

四、研習時間： 08：00-16：30

五、研習地點：臺北市立永吉國中專科大樓會議室

臺北市信義區松隆路161號

**伍、辦理單位：**

一、指導單位：衛生福利部國民健康署

二、主辦單位：衛生福利部雙和醫院

 三、協辦單位：臺北市政府教育局、臺北市立永吉國民中學、中華民國學校護理人員協進會台北市分會

**陸、課程表**：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時間 | 課程名稱 | 主持人/講師群 |
| 08:00-08:30 | 報到 | 工作人員 |
| 08:40-09:00 | 開幕式 長官、來賓致詞 |  |
| 09:00-09:50 | 認識發展遲緩兒童 | 黃慧瑜醫師楊雅婷醫師 |
| 10:00-10:50 | 發展遲緩兒童口腔照護 |
| 11:00-12:00 | 口腔保健新知-氟化物讓牙齒更健康 |
| 12:00-13:00 | 午餐時間 | 工作人員 |
| 13:10-14:00 | 幼兒潔牙技巧教學(照顧者執筆自刷與為幼兒刷牙的技巧) | 晏真萱醫 師賴敏華護理師周明慧護理師 |
| 14:10-15:00 | 口腔減敏感訓練與肌肉按摩 |
| 15:10-16:30 | 潔牙技巧、口腔減敏感訓練與肌肉按摩示範與實作練習 |
| 16:30 | 賦 歸 |  |

**柒、取得上課證明資格與社區潔牙指導員認證：**

1.全程參與課程者且完成課前簽到，課後簽退，會後取得當日研習證明。

2.如欲取得社區潔牙指導員證照，須通過考核，繳交250元證照費、一吋照片一張並填寫回郵信封，俟牙醫師公會全國聯合會認證後寄發。

**捌、報名方式：1.**網站線上報名系統 (<https://goo.gl/forms/zjPFbUo3On>)

 2.學校護理人員即日起報名至105 年 1月19日止。請至臺北市教師在職

 研習網報名: 網址(<http://insc.tp.edu.tw/index/DefBod.aspx>)

 3.學校護理師無法至臺北市教師在職研習網報名，請填寫報名表後(附件

 一)， 以E-mail方式寄至＜amy6033@gmail.com＞永吉國中周慧美護理

 師，主旨請填寫學校名稱+姓名，以利收信彙整。(不接受電話、交換信

 箱及傳真報名)

 4.本次研習活動臺北市學校護理師限額100名

**玖、交通指引**

公車路線：232、 232(副)、 286、 286(副)
捷運路線：搭乘至捷運松山站，出站後步行約10分鐘即可到達
火 車：松山火車站旁100公尺，出火車前站右轉松隆路，步行約10分鐘即可到達。

開 車：由基隆路一段右轉松隆路，約5分鐘即可到達。

附件一

**臺北市105年度發緩兒童口腔照護教育訓練報名表(限學校護理師使用本報名表)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 |  | 身分證字號 |  |
| 出生年月日 |  | 姓 別 | □男 □女 |
| 機關名稱 |  | 職 稱 | □護士 □護理師 |
| 聯絡電話 |  | 餐 食 |  □ 葷食 □ 素食 |
| 手 機 |  | E－mail |  |
| 通訊地址 | **臺北市 區** |
| 附註 | ~~~**為響應環保運動政策，請自備環保餐具及杯子~~~** |
| 無法至臺北市教師在職研習網報名，請利用此報名表填妥後，使用E-mail方式寄至信義區永吉國中周慧美< amy6033@gmail.com >**(不接受電話、交換信箱及傳真報名)** |