

令和4年度 滋賀県歯科保健調査票(学校歯科保健)

小学校・中学校用

市町名
(1) 給食(昼食)後の歯磨きを実施していますか。 1. クラスもしくは学年単位で実施している 2. 学校全体で一斉に実施している 3. していない
(2) 「歯と口の健康週間」に、歯科口腔保健に関する行事を計画実施していますか。 1. 毎年実施している 2. 年によっては実施する年もある 3. していない
(3) 特別に時間を設けるなどして、生徒が歯みがき指導を受ける機会がありますか。 1. ある 2. ない
(4) プラークチェック(歯垢染め出しテスト)の実施について 1. 学校職員主体で定期的に実施している 2. 歯科衛生士訪問時等、特別な行事の機会に実施している 3. 実施していない
(5) 学校におけるフッ化物塗布について 1. 実施している(___ 回/年、対象学年: ___ 年生) 2. 実施していない
(6) 学校におけるフッ化物配合歯みがき剤の利用について 1. 利用を推奨している 2. 利用しないよう推奨している 3. 特に何もしていない(本人または保護者の意志に任せている)
(7) フッ化物の利用について(学校として) 1) フッ化物がむし歯予防に有効だと思いますか 1. 思う 2. 思わない 2) 学校における集団でのフッ化物利用は必要だと思いますか 1. 思う 2. 思わない
(8) 歯科健康診断後の指導について、行っているものすべてに○をつけてください。 1. 行っていない 2. 治療報告書の発行 3. 定期検診の勧奨 4. GO に対する歯みがき等指導 5. CO に対する歯みがき等指導 6. 歯列、咬合の異常に対する受診勧奨 7. その他()
(9) 学校保健委員会における歯科口腔保健活動について 1) 学校保健委員会への学校歯科医の毎回出席について 1. 必要である 2. 望ましい 3. 必要はない 2) 現在の、学校保健委員会への学校歯科医の出席依頼状況について 1. 毎回出席を依頼 2. 必要に応じて出席を依頼 3. 出席依頼をしていない 3) 学校保健委員会で取り上げるべきと思われる歯科口腔保健のテーマ全てに○をつけてください。 1. むし歯予防について 2. 歯周病予防について 3. 歯列不正について 4. 顎関節症について 5. 食生活、間食について 6. ブラッシング方法について 7. フッ化物洗口について 8. 歯科治療について 9. 咀嚼、咬合について 10. その他()

御協力ありがとうございました