

標準的な成人歯科健診プログラム・ 保健指導マニュアル


～新しい成人歯科健診を目指して～

平成20年度からメタボリックシンドロームについて、そのリスクをいち早く発見し、生活習慣改善のための保健指導を行う「特定健診・保健指導」が実施されています。

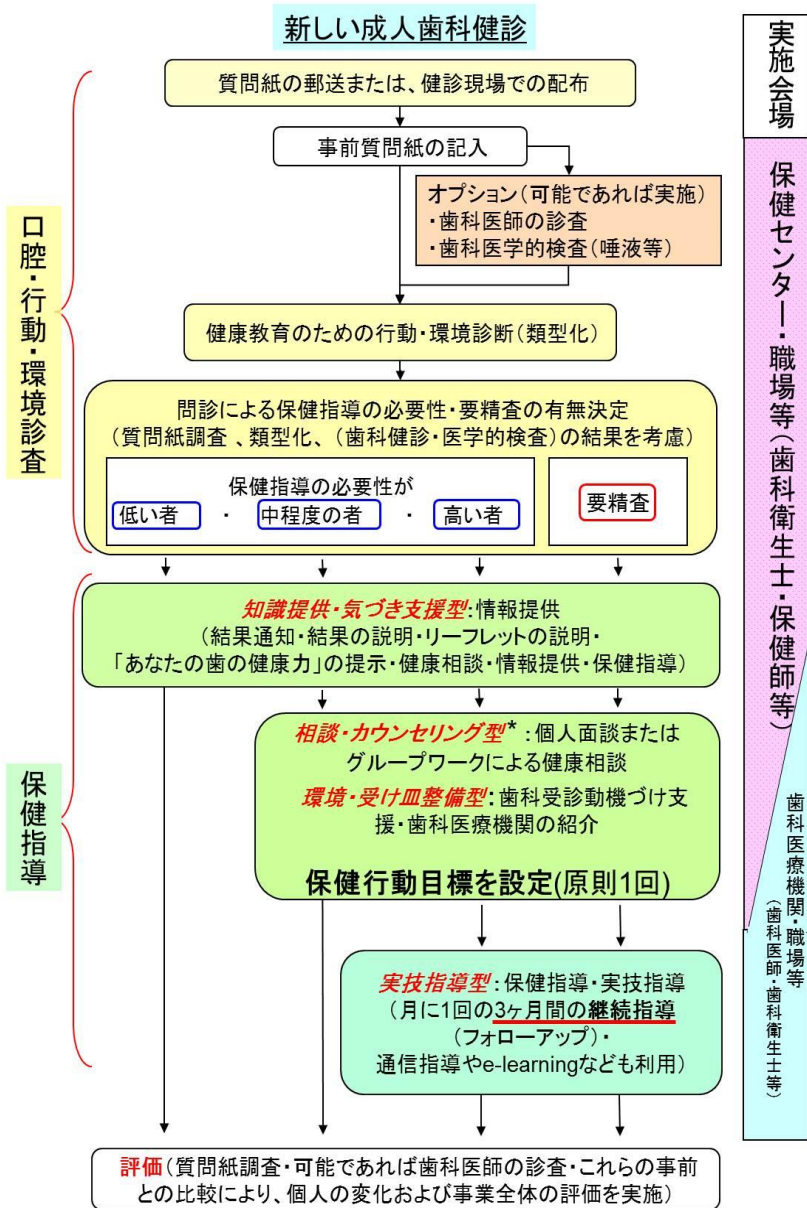
わが国のこの新しい成人保健対策をひとつの背景として、歯科疾患の早期発見早期治療から疾病予防（一次予防）を中心とした歯科健診の具体的な指針「標準的な成人歯科健診プログラム・保健指導マニュアル」を作成いたしました。

●新しい成人歯科健診・保健指導とは

これまで歯科健診における歯科医師の役割は、主として口腔内診査でしたが、この新しい歯科健診では、従来の疾病発見型から、行動・環境リスク発見型・行動変容支援型歯科健診へと転換するものです。

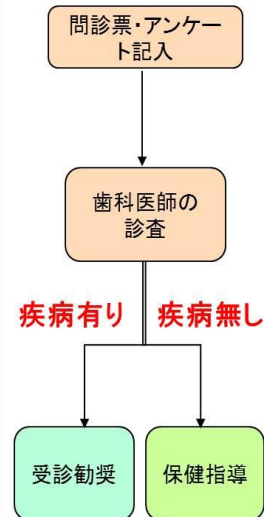
	従来の歯科健診		これからの歯科健診
目的	歯科疾患の重症化の防止		歯科疾患の予防と口腔機能の維持
目標	歯科受診率の向上		口腔保健のための行動変容
意義	歯科疾患の予防		全身の健康・生活習慣改善への寄与
歯科健診の重点	歯科疾患の早期発見		環境・行動(リスク)診断に基づくスクリーニング
歯科健診の方法	歯科医師による視診・触診		質問紙・簡便な検査
歯科健診の役割	歯単位の口腔内診査		効果的なアドバイス・保健指導
保健指導	知識提供		気づき支援
歯科保健指導実施者	歯科医師・歯科衛生士		歯科衛生士・保健師・歯科医師等
歯科医療機関の役割	治療の受け皿		治療・保健指導の受け皿

●新しい成人歯科健診・保健指導の流れ



注*: 環境・受け皿整備型に該当の場合は合わせて実施する

従来の成人歯科健診



事前質問紙に記入してもらい、その回答から受診者に必要な情報提供・環境整備・受療勧奨といった類型化を行う。

類型結果に基づき、保健指導実施者(歯科衛生士・保健師等)が、受診者に必要とされる情報提供と支援を行い、健康に関わる行動変容のための目標設定を協同で行う参加型の保健指導を実施。

フォローアップは、保健指導の必要度に応じて段階的に実施。受診者の行動変容を継続的に支援する。

歯科健診・保健指導の評価を継続的に実施し、受診者・歯科医療者・関係職種で共有する。

● 類型化について

質問紙により類型化し、支援タイプを決定する。

保健指導の必要性が

低い者

中程度の者

高い者

要精査

1. 知識提供・気づき支援型 (対象者: 保健指導の必要性が低い者を含めた全員に実施)

→ 結果通知・結果の説明・リーフレットの説明・「あなたの歯の健康力」(サイコロ図)の提示・健康相談・情報提供・保健指導

2. 相談・カウンセリング型 (対象者: 保健指導の必要性が中程度または高い者)

→ 個人面談またはグループワークによる健康相談

3. 環境・受け皿整備型 (対象者: ① 歯科疾患が疑われ、歯科医院での精査が必要な者
② 保健指導の必要性が中程度または高い者で、歯科医院での定期健診等が必要な者)

→ 歯科受診動機づけ支援・歯科医療機関の紹介

4. 実技指導型 (対象者: ① 保健指導の必要性が高い者 ② 歯科疾患が疑われ、歯科医院での精査が必要な者)

→ 保健指導・実技指導(月に1回の3ヶ月間の継続指導(フォローアップ)・通信指導やe-learningなども利用)

5. 受診勧奨 (対象者: 歯科医院での精査が必要な者)

の
設定
保健
行動
目標

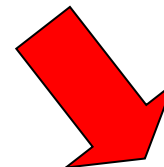
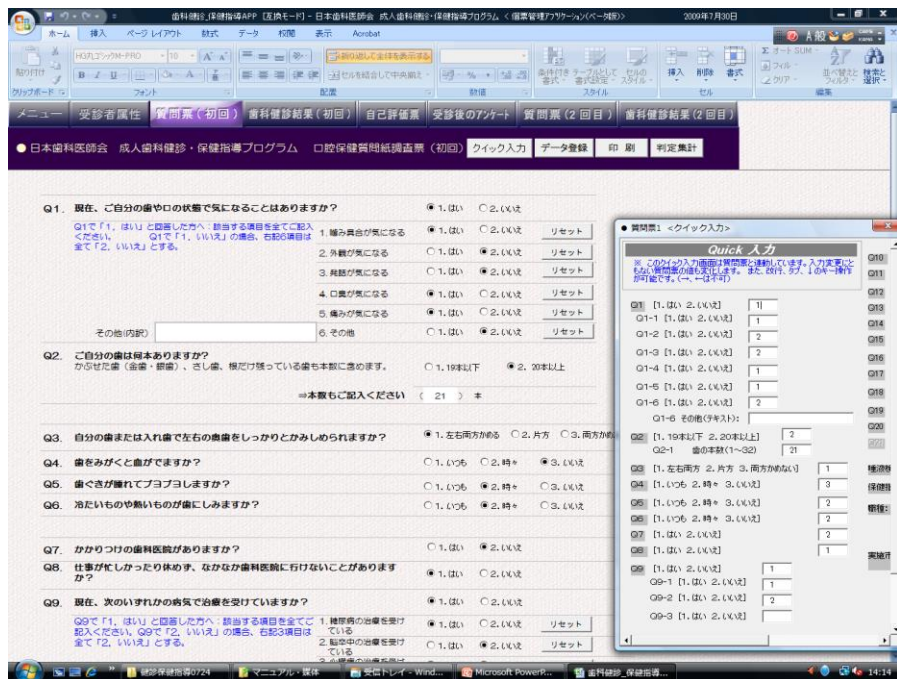
評 価 へ

●質問紙について

本プログラムの特徴は、質問紙により対象者の類型化を行い、その後のフォローアップの方針を決定することです。

パソコン上のプログラムで入力・集計することも、紙媒体のみで簡単に類型化することもできます。

PCのプログラム



紙媒体



★この質問紙は、歯科疾患や保健行動のリスクを把握して、必要とされる保健指導を把握するための質問紙になります。1～20の質問で、当てはまる項目に○をつけてください。

	0点	1点
Q1 現在、ご自分の歯や口の状態で気になることはありますか	2, いいえ	1, はい
Q1-2 Q1で「はい」の場合、該当するもの全てに○をつけてください：1.噛み具合、2.外観、3.発熱、4.口臭、5.痛み、6.その他		
Q2 ご自分の歯は何本ありますか（かぶせた歯（金歯・銀歯）、さし歯、根だけ残っている歯も本数に含めます） ⇒本数もご記入ください（ ）本	2, 20本以上	1, 19本以下
Q3 自分の歯または入れ歯で左右の奥歯をしっかりとかみしめられますか	1, 左右両方かめる	2, 片方・3, 両方かめない
Q4 歯をみがくと血がでますか	3, いいえ	2, 時々 ・ 1, いつも
Q5 歯ぐきが腫れてプヨプヨしますか	3, いいえ	2, 時々 ・ 1, いつも
Q6 冷たいものや熱いものが歯にしみますか	3, いいえ	2, 時々 ・ 1, いつも
Q7 かかりつけの歯科医院がありますか	1, はい	2, いいえ
Q8 仕事が忙しかったり休まず、なかなか歯科医院に行けないことがありますか	2, いいえ	1, はい
Q9 現在、次のいずれかの病気で治療を受けていますか ⇒該当するもの全てに○をつけてください：1.糖尿病、2.脳卒中、3.心臓病	2, いいえ	1, はい
Q10 家族や周囲の人々は、日頃の健康に関心がありますか	1, はい	2, どちらともいえない・3, いいえ
Q11 自分の歯には自信があったり、人からほめられたことがありますか	1, はい	2, どちらともいえない・3, いいえ
Q12 普段、職場や外出先でも歯を磨きますか	1, 毎回	2, 時々 ・ 3, いいえ
Q13 間食（甘い食べ物や飲み物）をしますか	3, いいえ	2, 時々 ・ 1, 毎日
Q14 たばこを吸っていますか	2, いいえ	1, はい
Q15 夜、寝る前に歯をみがきますか	1, 毎日	2, 時々 ・ 3, いいえ
Q16 フッ素入り歯磨剤（ハミガキ）を使っていますか	1, はい	2, いいえ ・ 3, わからない
Q17 歯間ブラシまたはフロスを使っていますか	1, 毎日	2, 時々 ・ 3, いいえ
Q18 ゆっくりよく噛んで食事をしますか	1, 毎日	2, 時々 ・ 3, いいえ
Q19 歯科医院等で歯みがき指導を受けたことはありますか	1, はい	2, いいえ
Q20 年に1回以上は歯科医院で定期健診を受けていますか	1, はい	2, いいえ

標準的な成人歯科健診質問紙票



●質問紙等(PC版)

パソコンによる質問紙の場合、日歯ホームページよりダウンロードできる無償ソフトを活用します。

このソフトでは、データの入力・集計・管理ができます。

質問紙はプログラムから出力できます。

sysID	ユーザID	受診者名	ふりがな	作成日
1	a-1	日歯 太郎	にっし たろう	2009/7/31 15:1
2	a-2	日歯 花子	にっし はなこ	2009/7/31 15:1

新しいデータを作成する場合、この画面が最初に表示されます。(更新時は、質問票が先頭)
ここでは、個人を特定するための属性情報を入力します。【自動設定】や入力された【必須項目】(青枠)の1部はメニューの登録リストに表示されます。

<重要な入力項目>
・システムID: システムが自動的に割付けて管理します。(オートナンバー)
・【必須項目】: システムがリスト表示や集計・出力などで参照します。(空欄のままでも登録可能)

上記以外の入力は任意です。その必要性は、各自の動作環境に応じて判断して下さい。ちなみに、「名前」+「生年月日」+「住所」の記述は、個人情報にあたりません。本システムは個人情報のセキュリティを考慮していません。そのため、個人情報の管理は担当者の自己責任にて、お願い致します。

システムID	1 (オートナンバー)	自動設定	必須項目
ユーザID(ID番号)			
ふりがな		性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
受診者名		生年月日	年 月 日
郵便番号		年齢	年齢シグ
住所			
掲載年月日		受付番号	
コメント			
(自動)			
作成日	2009/07/31 15:08		
更新日			

事前に質問紙に記入してもらい、情報を入力します。

まずは、受診者の個人情報を登録。

検索をすることもできるので、大規模事業所の場合も、一括管理ができ、すぐに修正や追加をすることが可能です。

Q1. 現在、ご自分の歯や口の状態で気になることはありますか？ 1. はい 2. いいえ

Q2. ご自分の歯は何本ありますか？ 1. 19本以下 2. 20本以上

Q3. 自分の歯または入れ歯で左右の歯をしっかりと噛みしめられますか？ 1. 左右両方がよい 2. 片方 3. 両方がよい

Q4. 歯がむくもと血がでますか？ 1. いいえ 2. 時々 3. 頻りに

Q5. 歯ぐきが腫れてプヨプヨしますか？ 1. いいえ 2. 時々 3. 頻りに

Q6. 冷たいものや熱いものが歯にしみますか？ 1. いいえ 2. 時々 3. 頻りに

Q7. かかりつけの歯科医院がありますか？ 1. はい 2. いいえ

Q8. 仕事が忙しかったり休めず、なかなか歯科医院に行けないことがありますか？ 1. はい 2. いいえ

Q9. 現在、次のいずれかの病気で治療を受けていますか？ 1. はい 2. いいえ

Q10. 家族や周囲の人々は、日頃の歯の健康に関心がありますか？ 1. はい 2. どちらかといえば 3. いいえ

Q11. 自分の歯には自信があったり、人から褒められたことがありますか？ 1. はい 2. どちらかといえば 3. いいえ

Q12. 普段、歯磨きや外出先でも歯を磨きますか？ 1. 毎日 2. 時々 3. 頻りに

Q13. 歯肉(甘い食べ物や飲み物)を舐めますか？ 1. 毎日 2. 時々 3. 頻りに

Q14. たばこを吸っていますか？ 1. はい 2. いいえ

Q15. 夜、寝る前に歯をみがきますか？ 1. 毎日 2. 時々 3. 頻りに

Q16. フッ素入り歯磨剤(ハミガキ)使っていますか？ 1. はい 2. いいえ 3. どちらか

受診者に回答してもらった質問紙を入力画面で登録します。

クイック入力もできるので、簡単に入力が可能です。



質問票1 <クイック入力>

Quick 入力

※ このクイック入力画面は質問票と連動しています。入力変更にもない質問票の値も変化します。また、改行、タブ、↓のキー操作が可能です。(←、→は不可)

Q1 [1. はい 2. いいえ]

Q1-1 [1. はい 2. いいえ]

Q1-2 [1. はい 2. いいえ]

Q1-3 [1. はい 2. いいえ]

Q1-4 [1. はい 2. いいえ]

Q1-5 [1. はい 2. いいえ]

Q1-6 [1. はい 2. いいえ]

Q1-6 その他(テキスト):

Q2 [1. 19本以下 2. 20本以上]

Q2-1 歯の本数(1~32)

Q3 [1. 左右両方 2. 片方 3. 両方がよい]

Q4 [1. いつも 2. 時々 3. いいえ]

Q5 [1. いつも 2. 時々 3. いいえ]

Q6 [1. いつも 2. 時々 3. いいえ]

Q7 [1. はい 2. いいえ]

Q8 [1. はい 2. いいえ]

Q9 [1. はい 2. いいえ]

Q9-1 [1. はい 2. いいえ]

Q9-2 [1. はい 2. いいえ]

Q9-3 [1. はい 2. いいえ]

「判定集計ボタン」を押すと、質問紙による回答結果が表示されます。受診者に説明をしながら配布します。

レーダーチャートで、歯の健康力のバランスを表示

色の赤くなっている部分が注意すべき点

具体的に改善すべきアドバイスを表示

類型化を行い、受診者にあった支援を表示

口腔保健分野調査(初回)の結果

印刷 | ファイル出力 | 戻る

【チャートの使い方】

- : 同感なし
- : やや同感あり
- : 同感あり

太線があなたの診断結果です。
オレンジ色や黄色の部分が赤がかったら、その領域に問題があります。

「歯の健康力」判定結果	歯の健康力(口腔保健分野調査結果の高得点に該当)						
四りごと-QOL	歯の健康力(歯の健康力)	歯の健康力(歯の健康力)	歯の健康力(歯の健康力)	歯の健康力(歯の健康力)	歯の健康力(歯の健康力)	歯の健康力(歯の健康力)	歯の健康力(歯の健康力)
自覚症状・口腔内状態	歯の健康力(歯の健康力)	歯の健康力(歯の健康力)	歯の健康力(歯の健康力)	歯の健康力(歯の健康力)	歯の健康力(歯の健康力)	歯の健康力(歯の健康力)	歯の健康力(歯の健康力)
歯の健康力	歯の健康力(歯の健康力)	歯の健康力(歯の健康力)	歯の健康力(歯の健康力)	歯の健康力(歯の健康力)	歯の健康力(歯の健康力)	歯の健康力(歯の健康力)	歯の健康力(歯の健康力)
環境	歯の健康力(歯の健康力)	歯の健康力(歯の健康力)	歯の健康力(歯の健康力)	歯の健康力(歯の健康力)	歯の健康力(歯の健康力)	歯の健康力(歯の健康力)	歯の健康力(歯の健康力)

■: 同感あり, ■: やや同感あり, □: 同感なし

■アンケートから見た「あなたの歯の健康力」

知 識	
四りごと-QOL	歯の健康力(歯の健康力), 歯の健康力(歯の健康力), 歯の健康力(歯の健康力), 歯の健康力(歯の健康力), 歯の健康力(歯の健康力)
自覚症状・口腔内状態	歯の健康力(歯の健康力), 歯の健康力(歯の健康力), 歯の健康力(歯の健康力), 歯の健康力(歯の健康力), 歯の健康力(歯の健康力)
歯の健康力	歯の健康力(歯の健康力), 歯の健康力(歯の健康力), 歯の健康力(歯の健康力), 歯の健康力(歯の健康力), 歯の健康力(歯の健康力)
環境	歯の健康力(歯の健康力), 歯の健康力(歯の健康力), 歯の健康力(歯の健康力), 歯の健康力(歯の健康力), 歯の健康力(歯の健康力)
受診動機	歯の健康力(歯の健康力), 歯の健康力(歯の健康力), 歯の健康力(歯の健康力), 歯の健康力(歯の健康力), 歯の健康力(歯の健康力)
歯科医(歯科医診療科)	歯の健康力(歯の健康力), 歯の健康力(歯の健康力), 歯の健康力(歯の健康力), 歯の健康力(歯の健康力), 歯の健康力(歯の健康力)

■今回お薦めする支援は

<input type="checkbox"/>	1. 知覚提供・気づき支援(情報提供) → 全員該当
<input type="checkbox"/>	2. 相談・カウンセリング(歯科向け支援)
<input type="checkbox"/>	3. 環境・生活習慣指導(歯科受診準備向け支援)
<input type="checkbox"/>	4. 実践指導(歯科向け支援) 歯科・口腔ケア
<input type="checkbox"/>	5. 歯科受診動機

●保健行動目標の設定

日本歯科医師会 成人歯科健診・保健指導プログラム < 個票管理アプリケーション(ベータ版) >

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(O) ツール(T) データ(D) ウインドウ(W) ヘルプ(H)

Adobe PDF(E)

メニュー 受診者属性 質問票(初回) 歯科健診結果(初回) **自己評価票** 受診後のアンケート 質問票

口腔保健行動目標・自己評価票

データ登録 印刷

受診者本人用/フォローアップ実施機関用

ID番号	a-1
ふりがな	にっし たろう
お名前	日歯 太郎

歯科健診受診後の口腔保健行動目標(1)

目標設定日: 2009年 7月 31日

目標1	砂糖入り飲料は飲まない
目標2	食後は必ず歯を磨く
目標3	

歯科健診後のフォローアップ(2)

1.リーフレット・パンフレット

2.健康学習教室

3.通信指導

4.歯科医院での健康学習

5.その他

口腔保健行動目標の達成度

評価日: 年 月 日

目標1	<input type="checkbox"/> a.できた	<input checked="" type="radio"/> b.だいたいできた	<input type="checkbox"/> c.あまりできなかった	<input type="checkbox"/> d.全くできなかった
目標2	<input type="checkbox"/> a.できた	<input type="checkbox"/> b.だいたいできた	<input checked="" type="radio"/> c.あまりできなかった	<input type="checkbox"/> d.全くできなかった
目標3	<input type="checkbox"/> a.できた	<input type="checkbox"/> b.だいたいできた	<input type="checkbox"/> c.あまりできなかった	<input type="checkbox"/> d.全くできなかった

楽しかったり、困ったことは何ですか？ 口の中の変化は？

仕事が忙しく、食後歯を磨く時間がない。

口腔保健行動目標の達成度

評価日: 年 月 日

目標1	<input type="checkbox"/> a.できた	<input type="checkbox"/> b.だいたいできた	<input type="checkbox"/> c.あまりできなかった	<input type="checkbox"/> d.全くできなかった
目標2	<input type="checkbox"/> a.できた	<input type="checkbox"/> b.だいたいできた	<input type="checkbox"/> c.あまりできなかった	<input type="checkbox"/> d.全くできなかった
目標3	<input type="checkbox"/> a.できた	<input type="checkbox"/> b.だいたいできた	<input type="checkbox"/> c.あまりできなかった	<input type="checkbox"/> d.全くできなかった

楽しかったり、困ったことは何ですか？ 口の中の変化は？

行動変容を促す上で最も重要な、対象者自身による目標設定を行う。



- (1) 具体的な数値で表現する
- (2) 難しい場合の対処法も考えておく
- (3) 目標を記録として残す
- (4) 今日から実践する
- (5) 実践可能な目標設定をする
- (6) 最終目標を示す

● 口腔診査票・アンケート等

歯科医師による歯科健診のあった場合のための「口腔診査票」や「歯科健診受診後のアンケート」も入力・集計することができます。

日本歯科医師会 成人歯科健診・保健指導プログラム < 個票管理アプリケーション(ベータ版) > 2009年7月3日

メニュー 受診者属性 質問票(初回) 歯科健診結果(初回) 自己評価票 受診後のアンケート

歯科健診受診後のアンケート

ID番号	受診日時	年	月	日	受診会場
ふりがな					
お名前					

本日の歯科健診に対するご意見・ご感想をお聞かせください。
該当する番号に○をつけてください。

Q1 歯科健診を受けていかがでしたか？

○ 1.非常に満足した
○ 2.満足した
○ 3.どちらともいえない
○ 4.不満だった
○ 5.非常に不満だった

Q2 保健指導やアドバイスはいかがでしたか？

○ 1.非常に満足した
○ 2.満足した
○ 3.どちらともいえない
○ 4.不満だった
○ 5.非常に不満だった

Q3 具体的に何か実行しようと思いましたか？

○ 1.強く思った
○ 2.思った
○ 3.どちらともいえない
○ 4.あまり思わなかった
○ 5.全く思わなかった

Q4 歯科医師の説明は理解できましたか？

○ 1.よく理解できた
○ 2.ほぼ理解できた
○ 3.どちらともいえない
○ 4.あまりわからなかった
○ 5.全くわからなかった

Q5 歯科衛生士の説明は理解できましたか？

○ 1.よく理解できた
○ 2.ほぼ理解できた
○ 3.どちらともいえない

日本歯科医師会 成人歯科健診・保健指導プログラム < 個票管理アプリケーション(ベータ版) > 2009年8月3日

メニュー 受診者属性 質問票(初回) 歯科健診結果(初回) 自己評価票 受診後のアンケート 質問票(2回目) 歯科健診結果(2回目)

歯科健診結果(初回)

データ登録 印刷 ファイル出力

現在歯・喪失歯の状況

1. 健全歯数 (✓)	2. 未処置歯数 (○)	3. 処置歯数 (○)	4. 現在歯数 (1+2+3)	5. 喪失歯数 (△)	6. 欠損補綴歯数 (□)

歯肉の状況

出血 (0:なし 1:あり)			出血 (0:なし 1:あり)
CRコード			CRコード
右	17または16 47または46	11	25または27 36または37
CRコード		31	CRコード
出血 (0:なし 1:あり)			出血 (0:なし 1:あり)

【CRコード集】

0: 健全(健全な歯肉)
1: 歯肉出血(軽度な炎症の所見)
2: 歯石(歯石沈着あり)
3: 深いポケット(中等度の歯周炎の所見)
4: 深いポケット(重度の歯周炎の所見)
X(n): 診査対象外

分面数・出血部位数(自動): 参考用

[0]	[1]	[2]	[3]	[4]	X(n)
0	0	0	0	0	0

出血部位数: 0

口腔清掃状態

1.良好 2.普通 3.不良

その他所見

その他の所見

1. なし
 2. 初 → [所見内容]

1. 歯(現状欠損等) 2. 歯列咬合 3. 顎関節 4. 粘膜

唾液検査

唾液検査の結果

1. 陽性 2. 陰性

ガム(噛むカムチェックの判定)

1回目(30回)	<input type="radio"/> 1. もっとよく噛みましょ <input type="radio"/> 2. よく噛みましょ <input type="radio"/> 3. とてもよく噛んでいます
2回目(60回)	<input type="radio"/> 1. もっと頑張って噛みましょ <input type="radio"/> 2. もう少しよく噛みましょ <input type="radio"/> 3. よく噛んでいます

●質問紙(紙媒体)

回答を折り曲げ、点数化し、簡単に類型化することができます。

●質問紙の用意(両面コピー)

表面・裏面



- ★あなたの支援タイプ(複数可)は...
- 1.「知識提供・気づき支援型」
- 2.「相談・カウンセリング型」
- 3.「環境・受け皿支援型」
- 4.「実技指導型」
- 5.「受診勧奨型」です。
- ★質問紙票の合計点は、_____点です。

	0点	1点
Q1 現在、ご自分の歯や口の状態で気になることはありますか？ ⇒該当するもの 全て に○をつけてください：1.噛み具合、2.外観、3.発話、4.口臭、5.痛み、6.その他	いいえ	はい
Q2 ご自分の歯は何本ありますか？(親知らず、入れ歯、インプラントは含みません。 さし歯は含みます。) ⇒本数もご記入ください ()本	20本以上	19本以下
Q3 自分の歯または入れ歯で左右の奥歯をしっかりと噛みしめられますか？	左右両方かめる	片方/両方かめない
Q4 歯をみがくと血がでますか？	いいえ	時々/いつも
Q5 歯ぐきが腫れてプヨプヨしますか？	いいえ	時々/いつも
Q6 冷たいものや熱いものが歯にしみますか？	いいえ	時々/いつも
Q7 かかりつけの歯科医院がありますか？	いいえ	はい
Q8 仕事が忙しかったり休めず、なかなか歯科医院に行けないことがありますか？	いいえ	はい
Q9 現在、次のいずれかの病気で治療を受けていますか？ ⇒該当するもの 全て に○をつけてください：1.糖尿病、2.脳卒中、3.心臓病	いいえ	はい
Q10 家族のほとんどは、歯の健康に関心が高いですか？	はい	どちらともいえない/いいえ
Q11 自分の歯には自信があったり、人からほめられたことがありますか？	はい	どちらともいえない/いいえ
Q12 職場や外出時に歯ブラシを持っていきますか？	毎回	時々/いいえ
Q13 間食(甘い食べ物や飲み物)をしますか？	いいえ	時々/毎日
Q14 たばこを吸っていますか？	いいえ	はい
Q15 夜、寝る前に歯をみがきますか？	毎日	時々/いいえ
Q16 フッ素入り歯磨剤使っていますか？	はい	いいえ/わからない
Q17 歯間ブラシまたはフロスを使っていますか？	毎日	時々/いいえ
Q18 ゆっくりよく噛んで食事をしますか？	毎日	時々/いいえ
Q19 歯科医院等で歯みがき指導を受けたことはありますか？	はい	いいえ
Q20 年に1回以上は歯科医院で定期健診を受けていますか？	はい	いいえ

A. 「QOL、歯口の状態・機能」質問群

Q1～Q6で合計2点以上

「知識提供・気づき支援型」
+ 「相談・カウンセリング型」

B. 「支援的環境」質問群

Q7～Q12で合計3点以上

「知識提供・気づき支援型」
+ 「相談・カウンセリング型」
+ 「環境・受け皿支援型」

C. 「保健行動」質問群

Q13～Q20で合計3点以上

「知識提供・気づき支援型」
+ 「相談・カウンセリング型」
+ 「実技指導型」

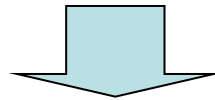
- ・塗りつぶし枠合計5点以上：「受診勧奨型」(全てのタイプの保健指導を実施)
- ・いずれにも該当しない場合：「知識提供・気づき支援型」

●評価について

診査実施から3ヵ月後を目途に必要な保健指導が完了してから、再度質問紙調査を実施する。事前に歯科医師による口腔内診査を実施している場合は、可能ならば再度口腔内診査を行う。これらの結果を事前調査と比較し、評価を行う。

①プロセス評価

- ・参加者の満足度
- ・実際に寄せられた声
- ・事業の進行が円滑かどうか
- ・類型化がスムーズに行われたかどうか 等



②影響・結果評価

- ・歯科保健行動や口腔状態の改善状況を評価
- ・質問紙と口腔診査のデータを用いて、受診者の改善状況を評価
 - a. 質問紙による評価……歯科保健行動の改善度の評価（Q13~Q20）
口腔内状況（Q1~Q6）
 - b. 口腔診査による評価（必須ではない）
歯周疾患：歯肉出血、歯周ポケット、う蝕、歯の喪失 等

● 研修体制

新しい成人歯科健診事業の普及を図るために、研修を重ね、関係者の考え方の変革を行うことが重要です。

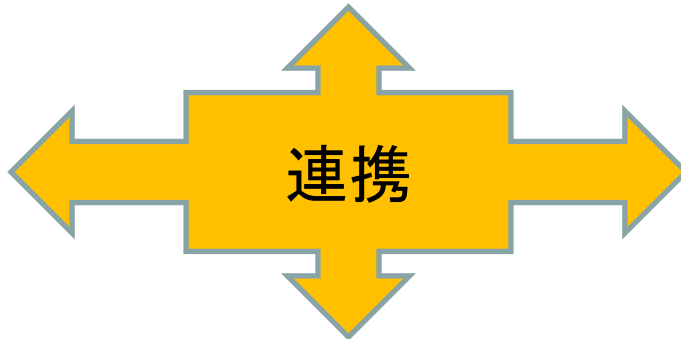
そのために、各機関・団体が連携を保ちながら研修を行っていく必要がある。



歯科医師



歯科衛生士



行政



保健師