

『 発達期における スペシャルニーズ と かかりつけ歯科 』

元東京都江東区学校歯科医会 会長 小 泉 信 隆

広がる社会の多様性

国はグローバル化のため社会のダイバーシティを進めています。そのため性別・民族・文化・価値観・ライフスタイルなどの偏見や差別にとらわれない社会づくりを目指しています。

※ ダイバーシティ：組織や社会において、性別・民族・文化・価値観・ライフスタイルなどの違いを積極的に肯定尊重し、人材として受け入れること
パラスポーツ・LGBTQ+・宗教・難民等

教育制度

教育においても人間の多様性を尊重し共生社会の実現のため、可能な限り障害の有無に関わらず共に教育を受けられるよう配慮することが大切です。個々に必要な「合理的配慮」を提供するための環境整備が重要で、すでに8割強の自治体がインクルーシブ教育を基本計画に位置づけています。

※インクルーシブ教育：障害のある子どもを含むすべての子どもに対して、子ども一人一人の教育的ニーズにあった適切な教育的支援を「通常の学級において」行う教育のこと。（一人一人、誰もが「違う」ことを前提とした教育）

現在、日本の学校教育において、障がいのある幼児・児童・生徒の自立や社会参加への主体的な取り組みを支援するための指導及び支援のために特別支援教育が行われています。特別支援教育は、特別支援学校と特別学級（小学校・中学校・高等学校・幼稚園）で行われています。

江東区には、5つの特別支援学校（都立城東特別支援学校、都立江東特別支援学校、都立墨東特別支援学校、都立臨海青海特別支援学校、都立大塚ろう学校江東分教室）があります。特別学級は、多くの小学校・中学校に設置されています。

ですから、スペシャルニーズを必要とする児童生徒は、特別支援学校のみに通っている訳ではありません。

2022年の文部科学省の調査によれば、「知的発達に遅れはないものの学習または行動面で著しい困難」を示し、発達障害（ASD、ADHD、SLD等）の可能性があると推定された小中学生は8.8%で、前回調査（6.5%）より多かったそうです。全国の公立小・中学校で推測すると70万人を超えます。小学性：10.4%、中学生：5.6%、高校生：2.2%に発達障害の可能性あります。（前回調査から2.3ポイントの増加）

※ASD：自閉症スペクトラム障害、ADHD：注意欠陥・多動性障害、SLD：限局性学習障害）

さらに、近年の学校を取り巻く状況では、いじめ・不登校・虐待・きょうだい児・ヤングケアラー・LGBTQ+等の問題があります。（中学生の不登校の生徒は、5%で20人に1人）

「グレーゾーン」の発達障害

最新のアメリカ精神医学会が作成している精神疾患に関する診断基準 DSM - V (2020 年 9 月現在) によると、先天的な脳の成熟障害によって発生する広汎な領域に及ぶ発達上の問題や障害を『広汎性発達障害 (PDD: Pervasive Developmental Disorder)』という概念 (DSM-III から DSM-IV まで) をやめ、自閉症スペクトラム障害』という自閉性の連続体 (スペクトラム) を仮定した診断名を用いる事となりました。

そして、診断名がつかないまでもグレーゾーンの人々の存在も明らかになってきました。障害とは診断されない“自閉症スペクトラム”という連続体の概念は、このように健常者と自閉症の軽症の人が連続的な直線上に並んでいるという概念で、軽症の人の自閉症的な言動・態度がより顕著になって問題行動が増えてくれば、『重症の自閉症者』へと近づくことになります。

自閉症スペクトラムでは正常 (健康) と異常 (病気・障害) の境界線が曖昧であると同時に、隣の状態 (より軽症・より重症) と連続的につながりあっています。そのスペクトラム (連続体) の考え方からすると、健常者でも多かれ少なかれ、わずかであっても『自閉症的な性格特性・言動や態度の特徴』を持っているということになります。

ですから、私達学校歯科医は、児童生徒を特別なくくりで部類分けするのではなく、継続的にライフステージに則った口腔保健医療を提供する中で、子どもの特性を尊重して成長発達を見守ることが求められています。

- ・ 「発達障害 (ASD: 自閉症スペクトラム障害、ADHD: 注意欠陥・多動性障害、SLD: 限局性学習障害) の特性」、「スペシャルニーズの方への行動調整法」、「英国自閉症協会の自閉スペクトラム症支援の基本原則」を添えましたので、参考にされてください。
- ・ 発達障害の理解の参考に【自分の特性を見てみよう】も添えました。ご自身・スタッフ・家族でおこなってみては如何でしょうか。
- ・ テレビ朝日で金曜日夜 11 時から放送されている「リエゾン：こどものこころ診療所」もしくは、原作の漫画「リエゾン」(ヨッヤン著) も発達障害の理解に役立つと思います。
- ・ 末尾に、〔参考図書〕を上げましたので、お時間のある時にお読みになってください。

日本における障害者の状況

日本における障害者の状況は、知的障害；1,094,000 名、身体障害；4,360,000 名、精神障害；4,193,000 名 (内閣府；令和 4 年度障害者白書、2022) であり、国民のおよそ 7.6% であり、13 人に 1 人の割合となっています。知的障害者手帳・療育の手帳〔(愛の手帳 (東京都)、緑の手帳 (千葉県)) の保持者は、国民のおよそ 5% であり、20 人に 1 人の割合となっています。

令和元年 6 月 7 日改正「障害者雇用促進法」が成立し、同年 6 月 14 日、同年 9 月 6 日、令和 2 年 4 月 1 日で段階的に施行されました。この法律は、全ての国民が障害の有無に関わらず、個人として尊重されること、全ての国民が障害の有無によって分け隔てられることなく、相互に人格と個性を尊重し合いながら共生する社会を実現しようというノーマライゼーションの理念によるものです。そして、職業生活に

においても、障害者は経済活動を構成する労働者の一員として、本人の意思と能力を発揮して働くことができる機会を確保されることを目的としています。

このように、スペシャルニーズを必要とされる方は決して少なくなく、また、ノーマライゼーションが進み、通常に日常生活を共にする時代となっています。

超高齢社会の日本

日本の人口構成は 2007 年に超高齢社会となりました。令和 3 年の平均寿命は男性：81.47 年、女性：87.57 年でした。コロナの影響で前年と比較して男は 0.09 年、女は 0.14 年下回りましたが長寿は続いています。万人が最後のその時まで人生を謳歌することを願っています。その要望に応えるため、「健康寿命を」「平均寿命」に近づけることが求められています。

厚生労働省は、「健康寿命」延伸のため「フレイル予防」を提唱しています。「フレイル予防」には、「食事」「運動」「社会参加」の 3 本柱が重要とされています。

- ・ 「食事」 口腔機能（摂食機能を含む）
- ・ 「運動」 身体機能
- ・ 「社会参加」 社会的コミュニケーション能力

高齢期にプレフレイル・フレイルになってから、これらを回復させることは困難であり、治療・リハビリテーションにより獲得できるのは成長期に獲得していたものの 50%に満たないと考えられます。高齢期になっても健康であるためには、いつまでも自分の口で美味しく食事ができることが必須条件となります。そのためには、口腔保健医療の目標に向かいかかりつけ歯科機能を向上させることが重要となる。

■口腔保健医療の目標

『生まれてから死を迎える Life Cycle において、出生前・後の歯科的管理によって恒常性のある口腔機能を育成し、以後に発現する口腔の三大疾患を定期的な管理下で予防治療する努力の中で、一生涯を通じてその恒常性を保持・増進させる事である。そして、そのことにより健康な日常生活がおくれるようにする事である。』

「息」・「食」・「動」・「想」・「環境」と成長発育

生きるための絶対必要条件は、「息：呼吸」、「食：飲食」、「動：身体運動」、「想：精神活動」の 4 つであり、それらは常に「環境」の影響を受けています。

そのうち、「息」・「食」・「動」は、「爬虫類的脳」・「哺乳類的脳」が担い、「想」は「人間的脳」と呼ばれる大脳皮質特に前頭前野が担います。

脳は、脳幹（爬虫類的脳）・大脳辺縁系（哺乳類的脳）・大脳新皮質（人間的脳）といった階層構造をなしており、発達もその順に行われます。脳の神経細胞は 1000 億ほどあり、3 歳～4 歳でその数に達します。その間、神経細胞は数を増やしながら、神経細胞間がシナプスにより密に繋がってゆきます。（シナプス形成）この状態は単に繋がっているだけで効率的な情報伝達・処理はできず神経回路網が整備されていません。

中枢神経系は、階層ごと順番に神経細胞間の“シナプス刈り込み”（シナプスのつ

ながりの整理)がおこなわれ、非効率だった神経回路網がよりエネルギー効率よく高速の情報処理ができるようになります。このことにより、有効な神経回路網の構築ができます。

「爬虫類的脳」・「哺乳類的脳」の機能は生得的なこともあり大方 6 歳頃までに整います。しかし、「人間的脳」(前頭前野)でのシナプス形成は、1 歳～3 歳に急激に進みシナプスの密度が最も高くなるのは 3 歳～4 歳がピークです。その後、シナプスの刈り込みが 4 歳過ぎからゆっくり始まり 14 歳～16 歳頃急激に進み、その完成は、25～30 歳と言われます。ですから、その子の人格形成には 20 年余の時間を要することとなります。

適切な時期(感受性期)に適切な刺激(信号)が与えられることによりシナプスの刈り込みが行われ、効率的な神経回路網が構築されます。ですから、成長期の前頭前野は常に変化しています。特に、9 歳頃から大脳辺縁系の活動が活発になるので、思春期には前頭前野と大脳辺縁系の強いせめぎあいが行われています。この時期に、前頭前野が大脳辺縁系をうまくコントロールできる力をどの程度勝ち取るかが、コミュニケーション能力の獲得に影響を与えます。これらのことは、障害の有無にかかわらずおこなわれるので、その時期に関わる関係者は、十分にそのことを理解しなければなりません。

発達障害の子どもにおいては、大脳皮質のシナプス刈り込みは、定常発達とは異なっています。自閉症スペクトラム障害の脳では、胎児期からシナプス密度が一貫して高く、また、シナプスの異常形成とシナプス刈り込みが進む発達の仕方が異質です。また、統合失調症の脳では、幼児期から思春期にかけてシナプス密度が低く、その後は過剰なシナプスの刈り込みが起こります。環境の影響を受けやすい感受性期にこうしたことが起こりやすいことは、遺伝子変異ではなく、エピジェネティックによって引き起こされる現象と考えられています。次世代シーケンサのおかげで DNA の解読が可能になりましたが、発達障害はダウン症のように遺伝子で分かるわけではありません。ですから、その子どもの特性をつかむことが必要です。

かかりつけ歯科

医療・社会保障制度の提供においては、診断し病名を付け必要な医療・支援を提供する必要があります。しかし、かかりつけ歯科は、直にその障害を治療するわけではありません。ですから、私たちはこどもにレッテルを張ることなく、継続的な管理の中その子どもの特性を理解・尊重し、異常を認めた際には関係機関との連携をもって、子どもの成長発育を歯科的に支えることが使命だと思います。

歯科医師会・学校歯科医会は、医師会・薬剤師会・行政等の関係機関と連携をさらに密にし、地域のかかりつけ歯科機能をより充実していただきたいと思います。

今後多様化はさらに進みます。学校歯科医・園医は、むし歯の数・歯肉炎等の管理から、生涯に渡る口腔保健の向上に力を注いでゆきたいと思います。

今後益々の江東区学校歯科医会の発展と江東区歯科医師会学校歯科医の先生方のご活躍をご祈念申し上げます。

〔 配布参考資料 〕

- ・ ASD、ADHD、SLD の予備知識
- ・ 【行動調整：Behavior management】
- ・ SPELL
- ・ 【自分の特性を見てみよう】
- ・ 【患者さんへのお願い】

〔 参考図書 〕

著者名、 書名、版表示、出版社、出版年

岡田尊司 発達障害「グレーゾーン」その正しい理解と克服法、第 5 刷、SB クリエウ
ティブ株式会社、2022.04.09

岩瀬利郎 発達障害の人が見ている世界、第 6 刷、株式会社アスコム、2022.00.23

浅井逸郎 「適応障害」って、どんな病気？、第 2 刷、株式会社大和出版、2022.11.24

森口佑介 子どもの発達格差、第 4 刷、株式会社 PHP 研究所、2022.07.28

森口佑介 おさなごころを科学する、第 6 刷、株式会社新曜社、2021.01.20

竹村優作 リエゾン-こどものこころ診療所-①～⑫、第 16 刷、講談社、2022.12.21

大隅典子 脳の誕生-発生・発達・進化の謎を解く、第 2 刷、筑摩書房、2017.12.25

明和政子 ヒトの発達の謎を解くー胎児期から人類の未来までー、第 2 刷、筑摩書房、
2021.08.20

友田明美 親の脳を癒やせば子どもの脳は変わる、第 1 刷、NHK 出版、2019.11.10

〔 演者経歴 〕

昭和 61 年 12 月 小泉歯科医院 開業

昭和 62 年 ～ 東京都立心身障害者口腔保健センター個別研修受講
「発達期」 「高齢期」

昭和 63 年 4 月 江東区立亀戸第 3 保育園 園医

平成 4 年 4 月 江東区立第一亀戸幼稚園 園医

江東区こども発達センター「CoCo」嘱託医

江東区こども発達扇橋センター「CoCo」嘱託医

平成 13 年 4 月 (社)東京都歯科医師会 母子保健医療常任委員会 委員
地域保健医療常任委員会 委員

平成 13 年 4 月 私立まんとみ幼稚園園医

平成 21 年 4 月 社団法人東京都江東区城東歯科医師会 会長 就任

平成 23 年 4 月 社団法人東京都江東区歯科医師会 会長 就任

平成 23 年 4 月 江東区学校歯科医会 会長 就任

平成 28 年 4 月 東京都立江東特別支援学校校医

【 ASD、ADHD、SLD の特性 】

■ ASD : 自閉症スペクトラム障害 ; Autism Spectrum Disorder

- ・ 友達関係がうまく築けない
- ・ 集団やルールがある遊びが苦手
- ・ 相手の気持ちや立場を理解した会話が苦手
- ・ 言葉通りに受け取ってしまう
- ・ 会話が丁寧すぎてしまう
- ・ うなづく、微笑むなどの反応が少ない
- ・ 決まった順序でやりたがる
- ・ こだわりがあり、思い通りにいかないとパニックになる
- ・ 同時に2つのことができない
- ・ 感覚の過敏さ

■ ADHD : 注意欠如多動性障害 ; Attention Deficit Hyperactivity Disorder

- ・ ケアレスミスが多い
- ・ 物忘れ・失くし物が多い
- ・ 気が散りやすい
- ・ 集中力が続かない
- ・ 気持ちの切り替えが難しい
- ・ ボーとしていて、話を聞いていないように見える
- ・ 片付けが苦手
- ・ 落ち着きがない
- ・ 話すと止まらない
- ・ 待つことが苦手
- ・ 思いついたら動いてしまう

■ SLD : 限局性学習障害 ; Specific Learning Disorder

- ・ 聞く・読む・話す・書く・計算する・推論する、など特定のことが苦手
- ・ 落ち着きがない
- ・ 順序立てて考えられない
- ・ 方向感覚をつかむのが苦手
- ・ ルールが理解しにくい
- ・ 知的な遅れは伴わない

S P E L L

自閉スペクトラム症支援の基本原則

英国自閉症協会 (National Autistic Society)

- **Structure (構造)** : 情報をわかりやすく提示する
 - 何を? いつまで? どのくらい? 視覚的にわかりやすくする。
 - 文字? イラスト? 写真? その子にとってわかりやすい視覚支援
- **Positive (肯定的)** : 自己肯定感を高める
 - できなかった時の「罰」ではなく、できた時に「褒める」関わり
 - 肯定的かつ具体的な声掛け 「走らない」ではなく「歩こう」
- **Empathy (共感)** : 本人の目線で支援する
 - どのような感じ方・考え方をし、行動するのかを理解することから始め、
本人と一緒にサポートの内容を相談しながら決めてゆく
- **Low arousal (穏やか)** : 低刺激な環境づくり
 - 圧迫感のない 声のトーン、表情、態度 で接する
 - 音や光などストレスとなる刺激が軽減するように環境調整をする
- **Links (つながり)** : 一貫性のあるサポートチームで
 - 本人や、保護者、先生が一人で抱え込むことがないように、
家庭・学校・医療・福祉などが協力しながら、本人を中心に
一貫性のあるサポートをしていく

【行動調整 (behavior management)】

子どもの反応や行動を予防・制御して、安全で確実な歯科治療が行えるように、
子どもの心身の状態を調整していくこと

(1) 不安軽減法

- ① リラクゼーション (relaxation) 法
- ② レスポンデント条件づけ (respondent conditioning) 法
- ③ 系統的脱感作法 (systematic desensitization)
- ④ 婉曲語法 (euphemism)
- ⑤ Tell-Show-Do (TSO) 法
- ⑥ カウント (count) 法 - 10 カウント -
- ⑦ モデリング (modeling) 法
- ⑧ フラッディング (flooding) 法

(2) 行動形成法

- ① オペラント条件づけ (operant conditioning) 法 — 褒める —
- ② トークンエコノミ — (token economy) 法 — ご褒美 —
- ③ ボイスコントロール (voice control) 法 — 明示シグナル ※ —
- ④ シェイピング (shaping) 法 — スモールステップの原則 —
- ⑤ ボディータッチ (body touch) 法 — 身体接触 —
- ⑥ ボディーランゲージ (body language) 法

(3) その他の方法

TEACCH (Treatment and Education of Autistic and related Communication
handicapped Children)

スペシャルニーズデンティストリーハンドブック (P.94) より

※ 【 明示シグナル (ostensive signals) 】

情報の送り手が受け手に対して、自分が情報を伝えようとしているという
コミュニケーションの意図を明確化するサイン

- ・ アイコンタクト
- ・ 対乳児発話 (Infant-directed speech)
- ・ 対乳児動作誇張 (motionese)
- ・ 随伴的反応
- ・ 名前の呼びかけ etc.

ナチュラルペタゴジー理論 (theory of natural pedagogy)

【自分の特性を見てみよう】

_____年 _____月 _____日 氏 名： _____

■ CHECK - A ✓の数 (ポイント)	
☐	じっくりと考えなければならない仕事や用事が苦手
☐	長時間時じっとできず、体をモゾモゾ動かしてしまう
☐	ときどき過度に元気が湧き、やる気がみなぎる
☐	長い会議が耐えられず、離席することがよくある
☐	暇な時間ができる、すぐに何かをはじめたくなる
☐	相手の話をさえぎり、しゃべりたくなることがある
☐	順番待ちが苦手、自分の番が遅いとイライラする
☐	片づけを始めても他のことに気を取られ終わらない

■ CHECK - B ✓の数 (ポイント)	
☐	予定していた用事や約束を、忘れることがある
☐	単調な仕事に集中できず、単純ミスをすることが多い
☐	人の話している内容が頭に入っていないことがある
☐	忘れ物や置忘れをしょっちゅうしている
☐	雑音のある環境では集中して仕事や勉強ができない
☐	人の顔や電話番号、住所等を覚えるのが苦手だ
☐	レジに並んでいる人に気づかず割り込みをしそうになる
☐	方向音痴で、道に迷うことがある

■ CHECK - C ✓の数 (ポイント)	
☐	人から批判されると、ものすごく悲しい気分になる
☐	誰にも好かれていないのではないかと、不安になる
☐	失敗が怖いので新しいことになかなか挑戦できない
☐	嫌われるのが怖くて友人や恋人と呼べる人がいない
☐	少しでも悪いことが起こると最悪の事態を想定する
☐	自分はこのままではダメだ、といつも思っている
☐	人に喜んでほしくて過剰にサービスすることがある
☐	自分は人よりも劣っていると思うことがよくある

CLINIQUE DE DENTISTE KOIZUMI DENTAL CLINIC

■	CHECH - D ✓の数 (ポイント)
☐	仕事は人と組んでするよりも、自分一人の方がいい
☐	話し方や態度が失礼だと言われることがよくある
☐	パーティーや飲み会が苦手で、行くと気分が悪くなる
☐	人とちょっとした雑談をすることが苦手だ
☐	ドラマの登場人物の考えが理解できないことがある
☐	皆の笑っている冗談の意味が分からないことがある
☐	相手の顔を見ても、その人の感情まではわからない
☐	子供のころは一人で遊ぶの好きだった

■	CHECH - E ✓の数 (ポイント)
☐	単純作業は全く苦にならず、むしろ好きな方だ
☐	ずっと考えていたいほど強い興味のある物事がある
☐	規則性のある数字や幾何学的な図形を見ると楽しい
☐	いつもの日課ができないと、一日中調子が悪い
☐	気づくと毎日同じような服ばかりを着ている
☐	細かい計算や文章の間違いチェックは人よりも得意だ
☐	机の上や部屋の中の物は、同じ場所でないと嫌だ
☐	新しい友達が欲しいと思ったことはほとんどない

■	CHECH - F ✓の数 (ポイント)
☐	小さな物音やかすかな匂いに気づくことがよくある
☐	くすぐられたり軽く触れられたりすることが苦手だ
☐	人一倍、暑がりだったり寒がりだったりする
☐	人ごみや繁華街は音がうるさくて耐えられない
☐	カメラのフラッシュのような強い光が苦手だ
☐	初めての味が苦手で、なるべくいつもと同じものを食べたい
☐	手袋やマフラーの肌触りが嫌いで身につけたくない
☐	なんでもとりあえず匂いを嗅いで確かめる癖がある

【 特 性 を 見 て み ま し ょ う 】

	ポイント数	順位	よく見られる特徴	
			ADHD	ASD
A	(ポイント)		○	
B	(ポイント)		○	
C	(ポイント)		○	○
D	(ポイント)			○
E	(ポイント)			○
F	(ポイント)			○

【 結 果 】

■	CHECH - A が多かった方
☆	「多動性・衝動性」タイプ ・ じっとしていることが苦手で、深く考えず衝動的に何かをやってしまうことが多くありませんか。 整理整頓が苦手で、部屋を散らかしがちなのもこのタイプの方です。
■	CHECH - B が多かった方
☆	「不注意」タイプ ・ 忘れ物や遅刻など、単純ミスが多い貴女は何かの注意を傾け続けることが苦手ではないでしょうか。 毎日、大小のトラブルに見舞われがちですか。
■	CHECH - C が多かった方
☆	「傷つきやすい」タイプ ・ 人から拒絶されたり批判されたりすることが怖く、行動を制限してしまいがちではないでしょうか。 最近話題の HSP、「繊細さん」に近いのかもしれません。
■	CHECH - D が多かった方
☆	「コミュニケーション障害」タイプ ・ 人のご機嫌を伺うことが苦手で、一人で過ごす方が快適ですか。 「空気が読めない人」といわれがちかもしれません。

■	CHECH - E が多かった方
☆	「同一性の保持」タイプ 特定の何かに強いこだわりを持ち、いつでもできるだけ同じことをしていないと落ち着きませんか。 変化に対して臨機応変に対処できずに悩むことがありますね。
■	CHECH - F が多かった方
☆	「感覚過敏」タイプ 音や匂いに過敏なので、この世はやや刺激が強すぎるのかもしれません。 そのために行動範囲が狭くなる傾向にあります。

【 感想 ： 明日への歩み 】

※ これで発達障害の診断が下るわけではありません。
あくまでも自分や周りの人の特性や傾向を知り、困りごとに対処するための目安として活用してください。
診断には必ず医療機関を受診しましょう。

※ 各質問項目は、下記文献などを参考に、著者独自の知見を加えて作成しました。

- 1) Baron-Chohen.S:AQ(2000, japanese translation,2004)
- 2) ADHD working group:ASD ver.11(2005)
- 3) 太田篤史ら:感覚発達リスト改定版(JSI-R)標準化に関する研究。感覚統合障害研究 9,(20002),45-569
著者:精神科医 岩瀬利郎、「発達障害の人が見ている世界」より改変

CLINIQUE DE DENTISTE KOIZUMI DENTAL CLINIC

【患者さんへのお願い】

□ 診療時間は予約制になっていますが、多少時間が前後し、お待ち頂くことがあるかもしれません。また、担当者の違いにより、入室の順番が異なりますので、あらかじめご了承ください。

□ 治療 30 分前からの飲食はお控えください。

（ 補水のためのお水・お茶はお摂りになって結構です。）

□ 治療前に 口等の清掃 と 用便 は済ませておいてください。

□ 日常生活等で気になることがありましたらスタッフにお伝えください。

□ 人にうつる病気（ 新型コロナウイルス感染症・はしか・水ぼうそう・おたふくかぜ等 ）にかかれた場合には、予約を変更し完治されてからのご来院をお願い致します。

□ 診療後は、歯科医師・スタッフからの指示等ありますので、待合室でお待ちください。

★ お子様の場合は、上記に加え 以下のことをお願い致します。

□ お子様の治療に当たり必要と思われる事項がありましたら 事前にお知らせください。

〔 お子様の特徴 ・お子様へ接する際の注意事項（アレルギーも含め）・
通園・通学先・受診されている医療機関 等 〕

□ 保護者の方は、初診時・指導時には診療室にご入室頂きますが、
お子様の治療中は、歯科医師またはスタッフからの依頼がない限り
待合室で お待ち頂きます。

□ お子様には、待合室では静かに待つように ご指示の程 ご協力お願い
致します。

小泉歯科医院 院長 小泉信隆

年 月 日 氏 名：