

児童虐待と 歯科健診について



(8020日歯テレビより)

著しい口腔内清掃不良



(デンタルダイヤモンドより引用)

虐待の種別

(児童虐待防止法の規定による)

児童虐待とは・・・

身体的虐待

殴る、蹴る、叩く、投げ落とす、激しく揺さぶる、やけどを負わせる、溺れさせる など

性的虐待

子どもへの性的行為、性的行為を見せる、ポルノグラフィの被写体にする など

ネグレクト

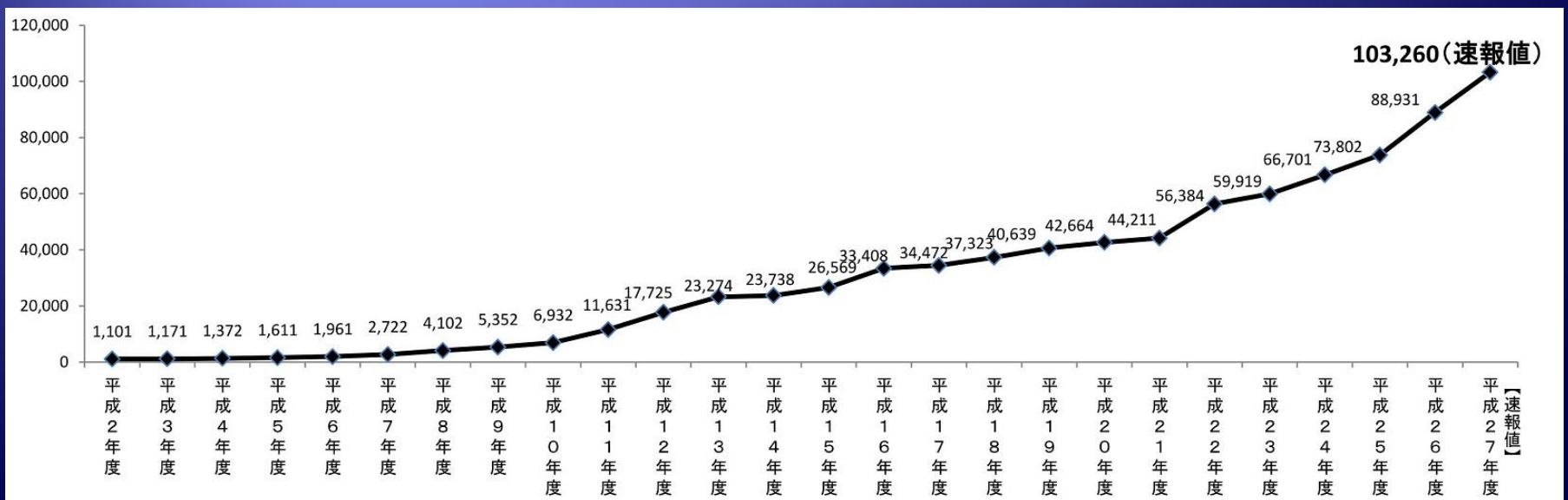
家に閉じ込める、食事を与えない、ひどく不潔にする、自動車の中に放置する、重い病気になっても病院に連れて行かない など

心理的虐待

言葉による脅し、無視、きょうだい間での差別的扱い、
子どもの目の前で家族に対して暴力をふるう(ドメスティック・バイオレンス:DV) など

児童相談所への平成27年度の通報数

全国 : 10万3260件



子どもの笑顔と その家庭を守るために

児童虐待予防のための妊娠期からの継続的な支援に関する
保健・医療・福祉の連携
【医療機関向けガイドブック】



平成24年3月発行

作成：

徳島県要保護児童対策協議会

気付き情報提供書

平成 年 月 日

気付き情報提供書
(学校歯科健診)

情報提供先 学校長 様

学校歯科医名

生徒の氏名	年 組
口腔の状況	
気付き情報 (お気づきの項目の□にレでチェックしてください)	
① 口腔状況	<input type="checkbox"/> 極端にう歯が多い <input type="checkbox"/> 極端な口腔内の不潔、歯肉の炎症が見られる <input type="checkbox"/> 食生活の乱れが疑われる <input type="checkbox"/> 極端に打撲や外傷が多い
② 子どもの不自然	<input type="checkbox"/> 体に触れることを極端におびえる <input type="checkbox"/> ちょっとした注意や指示で緊張する <input type="checkbox"/> 季節はずれの服を着ている <input type="checkbox"/> 髪の毛、顔、手足、衣服などが不潔で臭いがる

・この気付き情報提供書は学校歯科健診の場での情報提供にお使いください。
 ・記入後は、養護教諭にお渡しください。

学校が行った対応について記入

担当者名

子どもの笑顔とその家族を守るために 14

平成 年 月 日

気付き情報提供書
(1歳6か月児歯科健診・3歳児歯科健診)

情報提供先 市町村長 様

健診歯科医師名

受診者の氏名	男・女 平成 年 月 日生
口腔の状況	
気付き情報 (お気づきの項目の□にレでチェックしてください)	
① 口腔状況	<input type="checkbox"/> 極端にう歯が多い <input type="checkbox"/> 極端な口腔内の不潔、歯肉の炎症が見られる <input type="checkbox"/> 食生活の乱れが疑われる <input type="checkbox"/> 極端に打撲や外傷が多い
② 子どもの不自然	<input type="checkbox"/> 体に触れることを極端におびえる <input type="checkbox"/> ちょっとした注意や指示で緊張する <input type="checkbox"/> 季節はずれの服を着ている <input type="checkbox"/> 髪の毛、顔、手足、衣服などが不潔で臭いがる

・この気付き情報提供書は1歳6か月児歯科健診、3歳児歯科健診の場での情報提供にお使いください。
 ・記入後は、その場で担当者にお渡しください。

市町村が行った対応について記入

担当保健師名

子どもの笑顔とその家族を守るために 15

平成 年 月 日

気付き情報提供書
(歯科医療機関)

情報提供先 市町村長 様

紹介元歯科医療機関の所在地及び名称
電話番号
歯科医師名 印

患児の氏名	男・女 平成 年 月 日生
保護者の氏名	
住 所	
口腔の状況	
気付き情報 (お気づきの項目の□にレでチェックしてください)	
① 口腔状況	<input type="checkbox"/> 極端にう歯が多い <input type="checkbox"/> 極端な口腔内の不潔、歯肉の炎症が見られる <input type="checkbox"/> 食生活の乱れが疑われる <input type="checkbox"/> 極端に打撲や外傷が多い
② 子どもの不自然	<input type="checkbox"/> 体に触れることを極端におびえる <input type="checkbox"/> ちょっとした注意や指示で緊張する <input type="checkbox"/> 季節はずれの服を着ている <input type="checkbox"/> 髪の毛、顔、手足、衣服などが不潔で臭いがる
③ 保護者の不自然	<input type="checkbox"/> 医療 (要精密検査・受診勧奨の場合) の拒否 <input type="checkbox"/> 子どもの疾患の有無、程度や治療に無関心 <input type="checkbox"/> 子どもの口腔状況と保護者の話がくい違う (不自然な回答)
④ 保護者と子どもの関係の不自然	<input type="checkbox"/> おどおどして絶えず保護者の顔をうかがう態度 <input type="checkbox"/> 保護者がいる時といない時で、子どもの態度が大きく異なる <input type="checkbox"/> 保護者から子どもへの声かけがない、あるいは突き放すような態度

・この気付き情報提供書は歯科医療機関専用で作成されたものです。
 ・記入後は「連携先一覧 (18頁参照)」の、歯科医療所在の市町村児童福祉主管課まで送付してください。
 ・送付後、市町村担当者から問い合わせがあるかもしれませんがよろしくお願ひします。

子どもの笑顔とその家族を守るために 16

学校歯科健診用

1歳6か月児、3歳児歯科健診用

歯科医療機関用

通告義務について

- ・ 歯科医師は児童虐待を発見しやすい立場であることを自覚し、早期発見に努める義務がある

(児童虐待の防止等に関する法律第5条第1項)

- ・ 虐待が疑われた場合には、速やかに福祉事務所または児童相談所に通告しなければならない

(児童福祉法第25条、児童虐待の防止等に関する法律第6条1項)

- ・ 通告した者には虐待の立証責任はなく、守秘義務違反に問われることもない

(児童虐待の防止等に関する法律第6条第3項)