

第4号

The School Health (No. 43)

康にをたを成る格行な充重つ愛の育  
わ國ちんとしと國完の民たじび、し家成目的  
教けの心、個て及を的  
育れ育身自勤人真びめ  
基は成と主労の理社ざ教育  
本なをもとと価と会の平は  
法なし健神任を義形和人

# 学校保健

財団法人 日本学校保健会会報

昭和37年3月20日発行  
(隔月1回1日発行)

発行 日本学校保健会

栗山 重信

東京都港区西久保

明舟町10 3785

電話(501) 9974

振替口座東京 98761

印刷所 伊東進歩堂  
東京都文京市東青柳町30

価額1部15円(送料共)

## アジア諸国学校保健会議

## 「子供の健康と学校」



「子供の健康と学校」というセミナーが WHO と UNESCO の共催で、昨年11月27日から12月8日まで、マニラで開催された。

この会議に集まった国々は WHO の西太平洋地域に属する国々である。気候、風土、政治、経済、教育など必ずしも等質の国ばかりではない。

会議の結論も、日本の国に合う点もあれば、合わない点もある。以下、結論の要約を述べる。

この稿は、会議の最終日に参加者に配られたタイプライター刷りの要約の翻訳である。これはまだ整理されないまま配られた感はあるが、読者はこの点を諒とされたい。

(埼玉大学 杉浦正輝)

写真は参加国の国旗のもとに集まつた出席者の記念撮影

## WHO/UNESCOセミナー「子供の健康と学校」

—マニラ、フィリピン— 1961. 11. 27~12. 8—

## グループ・レポートの要約

**伝染病の免疫計画**

学童期の子供のありふれた病気を知ることの大切である。例えば、チフテリア、百日咳、破傷風、小児麻痺、天然痘、結核などに対する免疫運動において、母子衛生の協力はぜひ必要である。追加免疫を行うことである。

**伝染病の予防**

学童期の子供のありふれた病気を知ることの大切である。例えば、チフテリア、百日咳、破傷風、小児麻痺、天然痘、結核などに対する免疫運動において、母子衛生の協力はぜひ必要である。追加免疫を行うことである。

**疾患異常の発見と予防**

教師による学童の日々の健康観察はぜひ必要である。発見した患者を保健職員や保健機関に知らせるべきである。というのは、診断や看護や治療や注意や必要な治療のために医師にさし向けることもできる。

伝染病対策に関する政策上の合同協定を学校と保健当局との間に行うべきである。

家庭が異常状態を早期に発見すれば、伝染病の場合においては、疑わしい子供を登校させないから、伝染病の蔓延を防ぐことができる。また、早期の診断や看護や治療や注意や必要な治療のために医師にさし向けることができる。

異常兆候や異常条件を発見できるように家族を教育することとは地域保健計画の責任である。学校はこのように成人教育に協力すべきである。

教師は P.T.A. の会合や成人教育計画の機会には、保健問題について公衆の教育計画に自ら進んで参加すべきである。(以下、次頁より7頁までつづく)

## 第43号 目次

- アジア諸国学校保健会議
- 「子供の健康と学校」特集
- 新年度学校関係予算案まとまる (昭和三十六年度統計)
- 文部省体育局長に前田氏新任
- 新年度学校保健行事予定きまる
- 体位の全国平均値

学校環境衛生基準の検討はじ  
まる (要綱・専門委員)  
「グループ・レポート」  
新年度学校関係予算案まとまる (昭和三十六年度統計)  
主な疾病異常被患率増減傾向

## 昭和37年度 学校保健関係 予算案まとまる

新年度の文部省体育局学校保健課所管の学校保健関係予算がまとまり、目下国会において審議されているが、その主なものは次ぎのとおりである。

| 事項                   | 当初要求額     | 大蔵省査定額  | 前年度予算額  | 差増△減   | 備考  |
|----------------------|-----------|---------|---------|--------|-----|
| (学校保健課)              | 千円        | 千円      | 千円      | 千円     |     |
| 文部本省                 | 1,228     | 993     | 736     | 257    |     |
| 文部本省一般行政に必要な経費       | 1,010     | 780     | 518     | 262    |     |
| 学校保健の振興              | 518       | 517     | 518     | △ 1    | 注 1 |
| 学校環境衛生基準の作成          | 492       | 263     | 0       | 263    | 注 2 |
| 教育内容刷新改善に必要な経費       | 218       | 213     | 218     | △ 5    |     |
| 学習指導要領の改訂            | 114       | 110     | 114     | △ 4    |     |
| 各種手引書参考資料の作成         | 104       | 103     | 104     | △ 1    |     |
| 学校保健費                | 487,445   | 292,086 | 256,211 | 35,875 |     |
| 児童生徒及び教職員の保健管理に必要な経費 | 360,035   | 237,866 | 212,702 | 25,164 |     |
| 本省事務費                | 403       | 311     | 312     | △ 1    |     |
| 要保護及準要保護児童生徒医療費補助金   | 3,114,482 | 218,274 | 194,592 | 23,682 | 注 3 |
| 教員健康診断費補助金           | 15,404    | 14,341  | 12,798  | 1,543  | 注 4 |
| へき地学校保健管理費補助金        | 32,746    | 49,40   | 5,000   | △ 60   |     |
| 学校安全事業助成に必要な経費       | 127,410   | 54,220  | 43,509  | 10,711 |     |
| 本省事務費                | 452       | 200     | 200     | 0      |     |
| 日本学校安全会補助金           | 124,823   | 51,890  | 41,198  | 10,692 | 注 5 |
| 日本学校安全会国立学校共済掛金交付金   | 2,135     | 2,130   | 2,111   | 19     |     |
| 小計                   | 488,673   | 293,079 | 256,947 | 36,132 |     |

注 1. 学校保健分科審議会、講習会、大会、実態調査等の経費 注 2. 換気、採光、照明、保温、防暑、飲料水、用水等の検査基準を作成するための委員会の経費 注 3. 学校病についての医療費補助金、準要保護4%を5%に 注 4. 検診費の単価増 注 5. 本部および各支部職員1名増、準要保護4%を5%に

教師はPTAの会合や成人教育計画の機会には、保健問題について公衆の教育計画に自ら進んで参加すべきである。母子衛生、学令期前期衛生、学校保健サービスには断層があつてはない。

学校の健康診断については、児童福祉診療カードができるかぎり医師に提出し、父兄が診断に立ち会うべきである。カードは父兄、学校または保健機関が保存する。

● 学校は伝染病、事故、非常事態などに対する政策をもつていなければならず、各児童がとるべき行動を正確に指示する適切な参考体系をもつてなければならない。

● 破傷風は、特に農業地域においては、子供にとって危険なものである。それゆえ、費用が支払われるならばすべての子供に破傷風の予防注射を行なうのがよい。

● 学童の目の条件——視力または感覚——は後年になつて視力に重大な障害をひき起すかもしれない。そのためには、地域の増産によつて行なうべきであり、経済問題をひき起すおそれのある輸入によつて行なつてはならない。

● ①子供に正しい食物を選びうる知識を与える。②食物を増産する——学校庭園や

● 行け 食べる で行われる授業には全く相違がないようにしなければならない。農業や栄養の授業のときに、都会と田舎にある相違を避けるために、衛生教育にも応用される興味中心のアプローチを用いるべきである。教師ははこの点をよく承知し、各学校で行なわれる授業には全く相違がないようにしなければならない。

● 食物教育はフランネル法、市場見学、食物の見本、ろうモデル、フィルムなどを用いることができる。

● 教師は栄養不良を発見する手助け

● をすることができる。医師や養護教

● 告を与える責任がある。

● 与えられる保健サービスの評価が

● できるようになり、子供を教育しなければならない。身長や体重の記録は栄

● 養を測定するよい方法であり、発育

● が発達について教育するのによい方法

● である。できれば、身長、体重は学

● 校の記録簿に記入すべきである。

● 食物は栄養的であるほかに魅力的

● で美味しい調理しなければならない。

● 学校の食物販売人は免許を得た者

● でなければならぬ。彼らは清潔と

● 食物の栄養価について教育をうけなければならぬ。食物、食物取扱い

● 規則が必要である。商人、学校売店、調理などについて

● 批判的になるよう子供を教育して

● 食物の広告について注意深い監督

家庭菜園などで。

③安くて栄養のある食物豆、精白しない米、大豆、牛乳、南京凝乳などを普及すべきである。

UNICEFのミルクの供給は永

続的のものでないことを知らしむべきである。

新発売

White LION

100円

マッ白な歯をつくる  
マッ白な歯磨

ホワイト  
ライオン

ければならない。

さいときからの食餌、母性保護などが必要である。教育やデモンストレーシヨンによる歯科衛生も適当な治療とともに必要である。歯科衛生の教育と同時にサービスも必要である。

妊婦に対する適切な食事教育は、子供が健康な歯をもつ上に非常に重要な要である。そして母親学級、母親クラブ、成人教育などで、むし歯予防をしてあげなければならない。

歯科看護婦やこれと同様な者を養成すべきである。(ニュージーランド型) Expert Committee on Auxi-

lary Dental Personnel Report. WHO 1919に記載されている。

○早期の保存療法が必要である。

○安い歯みがき粉を、ことに田舎においては利用する。沈降炭酸カルシウム、酸化マグネシウム、重曹など。

○歯ブラシ代用品として guava の小枝、margaso の小枝、aricanut の樹皮など。これらの代用品は効果があるかどうか検査をうけることが必要である。

学校のカリキュラムの栄養の領域に、農業耕作や動物飼育を入れることが推奨される。そして父兄も学校は実施の段階においても計画の段階においても協調すべきである。

栄養問題はマラリア、寄生虫駆除と関連して考えるべきである。

むし歯の予防には、まず第一に小

さいときからの食餌、母性保護などが必要である。教育やデモンストレーシヨンによる歯科衛生も適当な治療とともに必要である。歯科衛生の

教育と同時にサービスも必要である。

妊婦に対する適切な食事教育は、

子供が健康な歯をもつ上に非常に重

要である。そして母親学級、母親ク

ラブ、成人教育などで、むし歯予防

をしてあげなければならない。

歯科看護婦やこれと同様な者を養

成すべきである。(ニュージーランド型) Expert Committee on Auxi-

lary Dental Personnel Report. WHO 1919に記載されている。

○清涼飲料水、炭酸水などは、でき

るかぎり避けるべきである。

歯科衛生計画は予防に重点をおくべきである。

○牛乳、野菜、リンゴはむし歯予

防によい。

○歯みがきを奨励する。

○飲料水の弗素混入に注目する。

○牛乳、野菜、リンゴはむし歯予

防によい。

○歯みがき粉を購入する。

必要である。

子供、特に高学年の子供は、健康生活の訓練のために、教室の掃除を行うのがよい。

地域社会へのサービスとして、生徒は村や学校の近くの道路をも掃除するものがよい。

便所の適切な使用について、実習をするべきである。できるならば、便所は、「しやがむ」式のものがよい。

手洗い施設は便所のそばにおくべきである。水道の蛇口のない学校では当番制か何かで協力して水を容器に満たすように訓練すべきである。

衛生施設ができるがれば、子供たちは教師の指示で適切な使用法の実習ができる。

学校の便所が清潔に保たれていることを父兄に見せれば、家庭の便所も同様に清潔に保つことができる。台所のゴムは堆肥にするべきである。人糞を肥料にする安全な方法を教えることが必要である。

### 児童労働

子供の健康や學習に及ぼす児童労働の影響を考慮して、子供に労働をさせべきである。

### 安全

事故の予防を子供に教えることは保健課の一部である。

## 37年度和学校保健行事の予定きまる

新年度の文部省における学校保健の行事計画については、体育局学校保健課において関係筋と打合わせ検討されてきたが諸行事の予定が次のようにきめられた。(主催者の記載なきは文部省主催)

5月 学校保健講習会(学校医・学校保健技師)於・東京2日間

5月 学校保健に関する表彰の推せん(校長・保健主事・学校医・学校歯科医・学校薬剤師・養護教諭等)7月末までに提出

5月 安全の図画・作文の募集(小学校・中学校・高等学校・特殊学校)

6月 学校保健講習会(学校保健事務担当者)於・東京2日間

6月 学校保健講習会(校長・保健主事)於・東京学芸大学附属大泉中学校

6月 10・11・12回全国学校保健大会(学校保健関係者)文部省於・静岡県(期間未定)

6月 10・11・12回全国学校保健大会(学校保健事務担当者)於・東京2日間

6月 10・11・12回全国学校保健大会(学校保健関係者)文部省於・宮城県(期間未定)

学校の便所が清潔に保たれていることを父兄は納得するであろう。

台所のゴムは堆肥にするべきである。人糞を肥料にする安全な方法を教えることが必要である。

子供は目立つよう黄色い帽子をかぶるのがよい。

学校の正面の横断道路では、学校の職員による交通管理があつてよい。

墜落、中毒、池や流れでの溺水、火災、窒息などの家庭での事故を避ける教育として、

○国家安全委員会をつくることを推奨する。

○安全パンフレットや、安全ポスターを使用する。

○安全週間を設ける。

○交通安全巡査が学校で講義をする。

安全教育は保健教育の一部であるべきであり、特別に訓練を受けた教師が担当すべきである。

### 精神的・情緒的ニード

家庭や教室には愛情や安全感がなければならぬ。子供たちを人世に適応させるように教育しているといふ事実を私たちは見逃してはならない。

教師としてふさわしくない気質の教師を採用してはならない。

学問的成功も教師には重要であるが、子供に対する眞の愛情は欠くことができない。なぜならば、眞の愛情は、安全感の基礎として、また精神の健康や學習に必要な愛情の基礎として必要であるからである。

教師を評価する場合には、愛情があるかどうかということを考慮しなければならない。

運動や休息は学童の健康欲求とし

て必要である。学校で運動と休養を上手に行えば、学童の身体の発達を促すばかりではなく、望ましい社会

的、情緒的福祉を増進させることができる。

子供の健康に勉強の重荷やその他

の重荷を加えるようなことがあってはならない。

教師の不足のため、また学童に対する教育や世話の過重のため、身体的にも精神的にも情緒にも、教師の興味、活力、精力、健康などに影響が及ぶ。教師の数は子供の数に比例して増加すべきである。

家庭環境——親の怠慢、家庭での重労働、長い通学距離、うるさい家庭(日暮・夜景ラジオ)、愛情の欠乏——は子供に影響を及ぼす。

二部授業では、家庭での食事が妨げられ、教室の換気や清掃の機会が減り、子供の生活が乱され、課外活動が減る。また、教師の活力や精力に負担をかけるために、教育の質が低下し、望ましからざる活動をする子供のために余分の時間をとられる二部教授の影響を、学童や教師の健康に関し、学童の行動や情緒的、社会的状態に関して、研究することが必要である。一時的のものとしての二部教育は、ある国では必要欠くべからざるものであろう。しかし、学童に起りうる悪い影響を承知して、国としてはその悪い影響を防ぐよう行動することが大切である。

授業を通じ、また人間関係や模範を通じて、保健教師であるべきである教室の環境は子供に保健の原理を

## 学童の栄養補給には……

### カワイ肝油ドロップ

(学校用)一粒中ビタミン含量 A 3,000国際単位 D 300国際単位  
その他 磷、カルシウム含有



よ化  
吸収  
完全  
化  
消  
き  
力  
皮  
膜  
特  
効  
定

河合製薬株式会社

東京都中野区野方町2丁目 電話 中野 (381) 443-445番

一般に、学校の保健教育は他の学科と関連をもたせて行なうことが必要である。しかしながら、教員養成の場合には、独立の教科として扱うべきである。

や子供の健康状態によつて評価する  
ことができる。  
可能な学校では、他の学科の教育  
の中にも保健の事項を含ませるのが  
よい。  
保健教育は、迷信、タブー、無智  
を征服する手段として、科学的事実  
に基づきをおくべきである。  
教員養成において救急処置は欠く  
ことができない。教員養成を再編成  
して、学校において上述の計画がで  
きるようにならなければならない。教

学校環境衛生基準の検討はじまる

学校薬剤師をはじめ学校保健関係者から要望久しがった学校環境衛生基準の制定について、文部省学校保健課ではこの準備を急いでいたが、新年度予算でもこの作成の新規予算が盛られたので、保健体育審議会の学校保健分科審議会で臨時委員を委嘱して、いよいよこれの検討審議が開始されることになった。分科審議会の要綱、臨時委員の顔ぶれは次の通りである。

分科審議会要綱  
(大要)

学校環境衛生に関しては、学校保健法第三条に「学校においては、換気、採光、照明および保温を適切に行ない、清潔を保つ等環境衛生の維持に努め、必要に応じてその改善を図らなければならない」と規定され

七

学校環境衛生基準として審議すべき事項は、おむね次のとおりとする。

1 檢查項目

検査の技術的基準  
検査成績の判定基準  
事後措置の基準

構成

学校環境衛生基準作成のための委員により次に掲げる事項について審議するものとする。

臨時委員（專門委員）

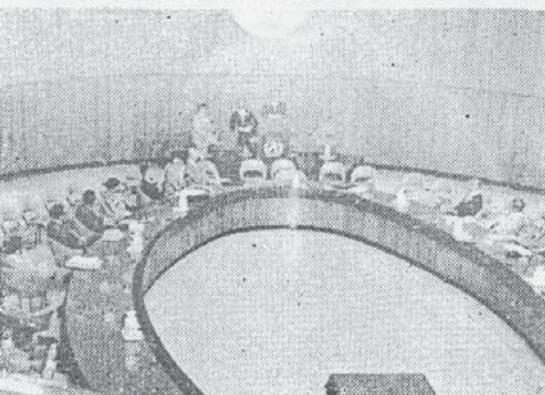
機、腰掛、黒板  
飲料水、用水、食品衛生、そ族昆  
虫等の驅除、塵芥、便所、手洗場  
足洗場、排水等

相沢金吾（日本水道協会）岩戸武雄（国立公衆衛生院）小木曾定彌（東京大学）勝木新次（労働科学研究所）浦山久夫（東京都立豊島病院）川城敬（国立衛生試験所）河端俊治（国立予防衛生研究所）菅野三郎（神奈川県立予防衛生研究所）

相沢金吾（日本水道協会）岩戸武雄（国立公衆衛生院）小木曾定彰（東京大学）勝木新次（労働科学研究所）浦山久夫（東京都立豊島病院）川城敏（国立衛生試験所）河端俊治（国立衛生研究所）菅野三郎（神奈川県衛生研究所）鯉沼卯吉（日本大学）元玉威（神奈川県衛生研究所）菰田太郎（国立公衆衛生院）左々学（東

（東京大学）佐藤鑑（横浜国立大学）沢

村良二（日本大学）中尾竜彦（文部省）平井淳（東京教育大学）三雲隆一郎（東京薬科大学）宮城敏夫（埼玉県教育委員会）吉武泰水（東京大



看護婦 本題をとり扱つた  
レポートは、次第  
Committee on School Health Ser-  
vices (WHO Technical Report  
Series No. 30) から Expert  
Committee on Training of Health  
personnel in Health Education  
of the Public (WHO Technical  
Report Series No. 156) である。  
この二つのレポートは本題を全部含んで  
いる。これらのレポートを図書館  
の棚に保存しておくだけではなく、  
利用しなければならない。学校の近

An illustration of a young boy wearing a cap, smiling and holding out his hand towards the viewer. A small amount of medicine is visible on the palm of his hand.

くにいる看護婦を、できるならば学校で利用するのがよい。

保健衛生職員と保健教師とが違つた部（衛生部と教育部）に属するとしても、両者の協力は可能であり、両者のサービスを最高に利用するのが望ましい。

学校保健の全般にわたつて改良するためには文部省と厚生省の活動を効果的に協調させることはぜひ必要である。セイロンにおけるように、文部省、厚生省合同の保健学校委員会（Health School Committee）を設立することが推奨される。本委員会の座長団は文部省または厚生省の上級役員にすべきである。本委員会は学校保健に専心のあるすべてのグループを含み、地域社会全体にわたる広範囲のものでなければならない。

子供の健康に関する、すべてのレベルの調整を行うことが本委員会の仕事の一部である。巡回専門家を使って、パイロット計画、学校訪問、補習科などを通じて教師の手助けをするよう示唆する。

教師の現職教育においてデモンストレーションなどを行なえば、巡回教師を十分に利用することができるわけである。

**補助職員** 補助職員とは十分に訓練をうけていない職員である。時間の許す限り、両者の要求に応えるべく補助職員を訓練することは賢明である。

保健衛生職員や教師は、その職務の尊厳、義務、訓練期間の長さに比例したよい雇用条件をもつべきである。そして最高の能力ある新人を引きつけるように、よい給料を出すべきである。ある国においては、教師

看護婦など、その給料が異なるが、これでは優れた新人を採用することができるず、逃げられてしまう。

父兄、赤十字、児童福祉協会などの篤志家や篤志団体が参加するよう推奨すべきである。

### 篤志家

篤志家とは給料を貰わないスタッフである。篤志家から助力を得ると、健康生活を改善できるだけではなく、本来のスタッフを十分に働かせることができる。

地域社会の発展に支障のないかぎり、篤志家の助力を得るようにすべきである、との結論に達した。学校のために大人が働くことは、地域社会の教育的な相互扶助の第一歩である。

### 採用

保健衛生職員と教育職員の採用は、現在の習慣と給料の点からもつと研究を必要とする問題であり、専門委員会において検討すべき問題である。

### 施設

先ず第一に、現在の施設を十分に活用すべきである。多くの材料を即席に工夫して用いることが必要である。例えば、成長する子供の身体に合わせて机や椅子を高くし、板にペンキを塗り黒板をつくり、バナナの葉をトイレットペーパーの代用にし、便所の建設にその地域の材料を利用する。そして弘めることができる。

西太平洋地域の多くの国々は即席工夫の資料、知識をもつことが必要であり、これらの資料知識をWHOやUNESCOやその他の国際機関を通じて弘めることができる。学校は放課後に、青年活動や成人

活動を組織する便宜を図るべきであり、学校の作業場はその地域社会の役に立つようにならなければならぬ。例え、農器具の分配など。

体育の施設は、買うなり工夫するなり、その地方で可能な範囲で整えるべきである。

学校の施設や職員は、地域社会の青年教育をいつそう充実させる位置にある。学校のサービスを地域社会に拡げることが可能であろう。

成年女子に母性教育を行なうことの目的に使うことができる。

学校の施設を週末や休暇にいろいろの目的に使うことができる。

多目的の保健室がなければならぬ。保健室は救急処置、デモンストレーション、休養などに利用させる。

もし地方財源が許すならば、医科用、歯科用、看護用、衛生用の設備を附

け加えるべきである。適当な部屋がない学校では、教室の隅やベランダの一部をカーテンで仕切つて保健室を工夫してつくる。

子供用の保健教育読物が不足している。

子供用の保健教育書は保健に基礎をおくべきである。このことは娯楽読物も保健の特殊訓練をうけた人がつくるべきである。

ある国では文部省が子供用の定期刊行物をつくっている。このような公的機関がこのような定期刊行物をつくることはよいことである。定期刊行物の中に保健教育についての教材や題目を含むようにすべきである。

**国際的な活動** 本会はUNESCOが申

收めているので、学校や地域社会にラジオを用いるよう、結論すべきである。この運動は適当専門家によつてうまく計画しなければならない。

同時に二つの話題をとりあげないよう注意すべきである。映画、テレビ、デモンストレーション、遊戲、テレビ人形、ポスター、フィルムなどの媒体とラジオをよく協調させるとが大切である。

### 評価

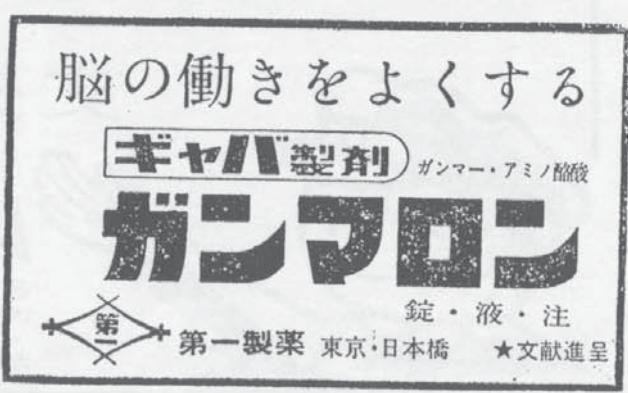
保健教育の方法をたえず評価すること

とは、効果的な授業を行なうために、視聴覚教材とともに必要欠くべからざるものである。

保健サービスと保健教育を協調させることは、現在の財源の最も賢明な使用法にはかならない。予算をふやすまえに、両者の協調を図つておかなければならぬ。

**優先の順序** 学校における保健サービスの計画を立てるに当つて、国や県が優先の順序をつくりあげよう意見が一致した。同時に、義務の履行の責任が厚生省側にあるか、文部省側にあるかを明確にさせねばならない。

局がニードに応じるべきかがハッキリする。教員養成においてあらゆる教師が保健教師であるという条文をつくることが必要である。



保健教育を改善する一つの方法は、同じような国との間で資料を交換することであると信じる。最もやりやすい方法としては、教材や資料をつくる責任のある個人間で直接に交換することであると信じる。

易にすること。  
先進国の子供の間に多発する情緒問題について専門家のグループがその防止方法を研究するならば、価値があるだろう。家庭と学校の環境の間に、また教師と父兄の態度の間に、著明な差がある場合には、子供の中に望ましくないコンフリクトをひき起す。この問題の解決のために家族がかかわり合うことはぜひ必要である。  
教職機関世界連合（W C O T P ）や他の国際的民間機関と密接な関係を結ぶべきである。

(1)多くの国々において有益だと解つた保健や保健教育に関する資料の頒布。

(2)外国の経験の利用法を示して実行計画の履行を援助すること。

(3)本セミナーにおいて可能であるとされたような経験に対し意見交換する目的で国際会議を招集すること。

(4)海外の職員を訓練するフェロー・シップやスカラーシップ、専門家の招聘。

國立大學五校に  
養護教員並

今春四月から、国立大学五校に養護教員養成課程が設置せられることになり、さきにその設置要綱が決定発表されたが、その内容はおよそ次のとおりである。

|           |  |                    |
|-----------|--|--------------------|
| 課程を設置する大学 | 茨城大学   | 金沢大学               |
| 愛知学芸大学    | 神戸大学   | 岡山大学               |
| 課程の性格     | 養護教員を短期間に養成するため、5 大学に臨時に設置する課程で、教育職員免許法第5条第1項による養護教諭養成機関 | 以上5校               |
| 修業年限・入学定員 | 修業年限 1年  | 入学定員 1 大学三〇人 延一五〇人 |
| 入学資格      | 大学有資格者で、入学時に看護婦の免許を有する者（取得見込を含む）                         |                    |
| 修了後の資格    | 養護教諭一般免許状を取得   |                    |
| 入学者の選抜    | 3月下旬に行う。   |                    |
| 入学者選抜の方法  | 各設置大学の定める方法により書類審査、健康診断、面接試問等により選抜し、必要により簡単な筆記試験を加え得る    |                    |
| 教育課程      | 開設科目は教育職員免許法施行規則8条、9条1項、10条1項に掲げる科目とし                    |                    |
| 総単位数      | 三四単位を基準とする。  |                    |

養護教諭OB（退職者）界では、昨年九月十三日に養護教員職制二十周年記念祝賀会を現役中心に開催を機に、翌日退職者を中心懇談会を開いた結果、OBをもつて“みどり会”を設立した。世話係会長千葉たつ、副会長東海林八千代・安田むつ・倉岡ミチヨの諸氏。年一回の全国の集いをする由。本部は当分の間、東京都杉並区高円寺三ノ二一六千葉たつ方。

養護教諭OBの会発足

昭和36年度 本邦疾病異常被患率の増減傾向(対前年度比較)

(%)

| 区分 | 近視   |       | 乱視    |      | トラホーム |       | 薔のう症  |       | へん桃せん肥大 |       | むし歯   |       |       |
|----|------|-------|-------|------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|
|    | 男    | 女     | 男     | 女    | 男     | 女     | 男     | 女     | 男       | 女     | 男     | 女     |       |
| 小  | 35年度 | 8.73  | 10.69 | 0.13 | 0.15  | 3.13  | 3.99  | 1.52  | 1.24    | 9.72  | 9.86  | 83.33 | 85.08 |
|    | 36〃  | 11.09 | 13.68 | 0.21 | 0.26  | 2.80  | 3.40  | 1.60  | 1.32    | 10.24 | 10.20 | 82.26 | 84.03 |
|    | 差    | 2.36  | 2.99  | 0.08 | 0.11  | -0.33 | -0.59 | 0.08  | 0.08    | 0.52  | 0.34  | -1.07 | -1.05 |
| 中  | 35年度 | 14.94 | 18.58 | 0.41 | 0.43  | 3.35  | 3.71  | 1.94  | 1.75    | 7.75  | 8.40  | 71.23 | 76.84 |
|    | 36〃  | 17.40 | 20.36 | 0.52 | 0.56  | 2.83  | 3.00  | 1.94  | 1.66    | 6.93  | 6.81  | 74.72 | 76.30 |
|    | 差    | 2.46  | 1.78  | 0.11 | 0.13  | -0.52 | -0.71 | 0.00  | -0.09   | -0.82 | -1.59 | 3.49  | -0.54 |
| 高  | 35年度 | 29.34 | 31.29 | 1.13 | 1.25  | 2.34  | 1.78  | 2.55  | 2.02    | 4.61  | 4.87  | 68.48 | 75.67 |
|    | 36〃  | 32.73 | 34.20 | 1.54 | 1.69  | 1.89  | 1.40  | 2.14  | 1.59    | 4.27  | 4.40  | 72.55 | 80.23 |
|    | 差    | 3.39  | 2.91  | 0.41 | 0.44  | -0.45 | -0.38 | -0.41 | -0.43   | -0.34 | -0.47 | 4.07  | 4.56  |

(注) 疾病異常被患率とは、全児童生徒のうち当該疾病異常の者の占める割合をいう。

# BCG

潰瘍から お子様を守る！

抗生素質製剤のトップメーカーとして 15年の歴史  
をもつ明治製薬が その品質を誇る軟膏



マイシン軟膏明治

(ペニシリン・ストレプトマイシン合剤)

〈效能〉皮膚化膿性疾患：日 C.G.

潰瘍、火傷、外傷等

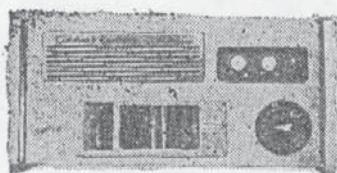
〈包装〉5グラムチューブ入り60円

## 体位の全国平均値 (36年度)

| 区分 |          | 身長<br>cm | 体重<br>kg | 胸囲<br>cm | 座高<br>cm |
|----|----------|----------|----------|----------|----------|
| 男  | 幼 { 3 才  | 96.8     | 15.0     | 52.8     | 56.0     |
|    | 4        | 102.5    | 16.4     | 53.9     | 58.8     |
|    | 5        | 107.6    | 17.8     | 55.3     | 61.3     |
|    | 小 { 6 才  | 112.0    | 19.1     | 56.5     | 63.5     |
|    | 7        | 117.3    | 21.1     | 58.3     | 66.0     |
|    | 8        | 122.4    | 23.3     | 60.3     | 68.3     |
|    | 9        | 127.2    | 25.7     | 62.2     | 70.5     |
|    | 10       | 131.9    | 28.2     | 64.1     | 72.5     |
|    | 11       | 136.8    | 31.0     | 66.3     | 74.5     |
|    | 中 { 12 才 | 142.3    | 34.9     | 68.8     | 77.2     |
|    | 13       | 149.2    | 40.0     | 72.3     | 80.5     |
|    | 14       | 155.5    | 45.4     | 76.3     | 83.9     |
| 高  | 15 才     | 161.8    | 51.3     | 80.3     | 87.5     |
|    | 16       | 164.0    | 54.3     | 82.7     | 89.0     |
|    | 17       | 164.6    | 56.3     | 84.4     | 89.7     |
|    | 18       | 164.6    | 56.6     | 84.8     | 89.7     |
|    | 19       | 164.5    | 56.8     | 85.1     | 89.7     |
| 女  | 幼 { 3 才  | 95.6     | 14.5     | 51.5     | 55.3     |
|    | 4        | 101.4    | 15.8     | 52.6     | 58.1     |
|    | 5        | 106.5    | 17.3     | 53.8     | 60.6     |
|    | 小 { 6 才  | 111.0    | 18.6     | 54.9     | 63.0     |
|    | 7        | 116.3    | 20.6     | 56.6     | 65.6     |
|    | 8        | 121.5    | 22.9     | 58.6     | 68.0     |
|    | 9        | 126.7    | 25.4     | 60.6     | 70.4     |
|    | 10       | 132.4    | 28.4     | 63.1     | 73.0     |
|    | 11       | 138.6    | 32.5     | 66.5     | 76.1     |
|    | 中 { 12 才 | 144.3    | 37.3     | 70.4     | 79.4     |
|    | 13       | 148.8    | 41.9     | 74.0     | 81.9     |
|    | 14       | 151.1    | 45.3     | 76.8     | 83.3     |
| 高  | 15 才     | 153.0    | 48.1     | 78.9     | 84.5     |
|    | 16       | 153.5    | 49.8     | 80.3     | 84.8     |
|    | 17       | 154.0    | 50.6     | 81.0     | 85.0     |
|    | 18       | 153.8    | 51.1     | 81.0     | 84.5     |
|    | 19       | 153.6    | 51.0     | 82.4     | 84.5     |

(注) これは、36年4月におこなわれた計測検査の結果で、10月末日に、すでに公表ずみのものである。

学童の健康管理に!



フクダ心電計

MODEL DR-IT

WEIGHT 6.5 kg

フクダ医療電機株式会社

本社・東京都台東区池の端七軒町7(821)4096-6576~7

三共株式会社

修学旅行を楽しく…



乗物酔いに

ききめが一日中つづく

ペット

2錠 4錠 10錠 100錠