

学校保健

平成19年11月

No. 269

JAPANESE SOCIETY
OF
SCHOOL HEALTH(財)日本学校保健会ホームページアドレス
<http://www.hokenkai.or.jp/>

(財)日本学校保健会

子どもとメディア
インタビュー学校・保護者が知識をもって
～子どもとインターネットの現状～

下田博次教授

主な紙面

学校保健と特別支援教育(3)
生き生きスクールの推進を目指して
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
5510
5511
5512
5513
5514
5515
5516
5517
5518
5519
5520
5521
5522
5523
5524
5525
5526
5527
5528
5529
55210
55211
55212
55213
55214
55215
55216
55217
55218
55219
55220
55221
55222
55223
55224
55225
55226
55227
55228
55229
55230
55231
55232
55233
55234
55235
55236
55237
55238
55239
55240
55241
55242
55243
55244
55245
55246
55247
55248
55249
55250
55251
55252
55253
55254
55255
55256
55257
55258
55259
55260
55261
55262
55263
55264
55265
55266
55267
55268
55269
55270
55271
55272
55273
55274
55275
55276
55277
55278
55279
55280
55281
55282
55283
55284
55285
55286
55287
55288
55289
55290
55291
55292
55293
55294
55295
55296
55297
55298
55299
552100
552101
552102
552103
552104
552105
552106
552107
552108
552109
552110
552111
552112
552113
552114
552115
552116
552117
552118
552119
552120
552121
552122
552123
552124
552125
552126
552127
552128
552129
552130
552131
552132
552133
552134
552135
552136
552137
552138
552139
552140
552141
552142
552143
552144
552145
552146
552147
552148
552149
552150
552151
552152
552153
552154
552155
552156
552157
552158
552159
552160
552161
552162
552163
552164
552165
552166
552167
552168
552169
552170
552171
552172
552173
552174
552175
552176
552177
552178
552179
552180
552181
552182
552183
552184
552185
552186
552187
552188
552189
552190
552191
552192
552193
552194
552195
552196
552197
552198
552199
552200
552201
552202
552203
552204
552205
552206
552207
552208
552209
552210
552211
552212
552213
552214
552215
552216
552217
552218
552219
552220
552221
552222
552223
552224
552225
552226
552227
552228
552229
552230
552231
552232
552233
552234
552235
552236
552237
552238
552239
552240
552241
552242
552243
552244
552245
552246
552247
552248
552249
552250
552251
552252
552253
552254
552255
552256
552257
552258
552259
552260
552261
552262
552263
552264
552265
552266
552267
552268
552269
552270
552271
552272
552273
552274
552275
552276
552277
552278
552279
552280
552281
552282
552283
552284
552285
552286
552287
552288
552289
552290
552291
552292
552293
552294
552295
552296
552297
552298
552299
5522100
5522101
5522102
5522103
5522104
5522105
5522106
5522107
5522108
5522109
5522110
5522111
5522112
5522113
5522114
5522115
5522116
5522117
5522118
5522119
5522120
5522121
5522122
5522123
5522124
5522125
5522126
5522127
5522128
5522129
5522130
5522131
5522132
5522133
5522134
5522135
5522136
5522137
5522138
5522139
5522140
5522141
5522142
5522143
5522144
5522145
5522146
5522147
5522148
5522149
5522150
5522151
5522152
5522153
5522154
5522155
5522156
5522157
5522158
5522159
5522160
5522161
5522162
5522163
5522164
5522165
5522166
5522167
5522168
5522169
5522170
5522171
5522172
5522173
5522174
5522175
5522176
5522177
5522178
5522179
5522180
5522181
5522182
5522183
5522184
5522185
5522186
5522187
5522188
5522189
5522190
5522191
5522192
5522193
5522194
5522195
5522196
5522197
5522198
5522199
5522200
5522201
5522202
5522203
5522204
5522205
5522206
5522207
5522208
5522209
5522210
5522211
5522212
5522213
5522214
5522215
5522216
5522217
5522218
5522219
5522220
5522221
5522222
5522223
5522224
5522225
5522226
5522227
5522228
5522229
55222210
55222211
55222212
55222213
55222214
55222215
55222216
55222217
55222218
55222219
55222220
55222221
55222222
55222223
55222224
55222225
55222226
55222227
55222228
55222229
55222230
55222231
55222232
55222233
55222234
55222235
55222236
55222237
55222238
55222239
55222240
55222241
55222242
55222243
55222244
55222245
55222246
55222247
55222248
55222249
55222250
55222251
55222252
55222253
55222254
55222255
55222256
55222257
55222258
55222259
55222260
55222261
55222262
55222263
55222264
55222265
55222266
55222267
55222268
55222269
55222270
55222271
55222272
55222273
55222274
55222275
55222276
55222277
55222278
55222279
55222280
55222281
55222282
55222283
55222284
55222285
55222286
55222287
55222288
55222289
55222290
55222291
55222292
55222293
55222294
55222295
55222296
55222297
55222298
55222299
552222100
552222101
552222102
552222103
552222104
552222105
552222106
552222107
552222108
552222109
552222110
552222111
552222112
552222113
552222114
552222115
552222116
552222117
552222118
552222119
552222120
552222121
552222122
552222123
552222124
552222125
552222126
552222127
552222128
552222129
552222130
552222131
552222132
552222133
552222134
552222135
552222136
552222137
552222138
552222139
552222140
552222141
552222142
552222143
552222144
552222145
552222146
552222147
552222148
552222149
552222150
552222151
552222152
552222153
552222154
552222155
552222156
552222157
552222158
552222159
552222160
552222161
552222162
552222163
552222164
552222165
552222166
552222167
552222168
552222169
552222170
552222171
552222172
552222173
552222174
552222175
552222176
552222177
552222178
552222179
552222180
552222181
552222182
552222183
552222184
552222185
552222186
552222187
552222188
552222189
552222190
552222191
552222192
552222193
552222194
552222195
552222196
552222197
552222198
552222199
552222200
552222201
552222202
552222203
552222204
552222205
552222206
552222207
552222208
552222209
552222210
552222211
552222212
552222213
552222214
552222215
552222216
552222217
552222218
552222219
552222220
552222221
552222222
552222223
552222224
552222225
552222226
552222227
552222228
552222229
5522222210
5522222211
5522222212
5522222213
5522222214
5522222215
5522222216
5522222217
5522222218
5522222219
5522222220
5522222221
5522222222
5522222223
5522222224
5522222225
5522222226
5522222227
5522222228
5522222229
55222222210
55222222211
55222222212
55222222213
55222222214
55222222215
55222222216
55222222217
55222222218
55222222219
55222222220
55222222221
55222222222
55222222223
55222222224
55222222225
55222222226
55222222227
55222222228
55222222229
552222222210
552222222211
552222222212
552222222213
552222222214
552222222215
552222222216
552222222217
552222222218
552222222219
552222222220
552222222221
552222222222
552222222223
552222222224
552222222225
552222222226
552222222227
552222222228
552222222229
5522222222210
5522222222211
5522222222212
5522222222213
5522222222214
5522222222215
5522222222216
5522222222217
5522222222218
5522222222219
5522222222220
5522222222221
5522222222222
5522222222223
5522222222224
5522222222225
5522222222226
5522222222227
5522222222228
5522222222229
55222222222210
55222222222211
55222222222212
55222222222213
55222222222214
55222222222215
55222222222216
55222222222217
55222222222218
55222222222219
55222222222220
55222222222221
55222222222222
55222222222223
55222222222224
55222222222225
55222222222226
55222222222227
55222222222228
55222222222229
552222222222210
552222222222211
552222222222212
552222222222213
552222222222214
552222222222215
552222222222216
552222222222217
552222222222218
552222222222219
552222222222220
552222222222221
552222222222222
552222222222223
552222222222224
552222222222225
552222222222226
552222222222227
552222222222228
552222222222229
5522222222222210
5522222222222211
5522222222222212
5522222222222213
5522222222222214
5522222222222215
5522222222222216
5522222222222217
5522222222222218
5522222222222219
5522222222222220
5522222222222221
5522222222222222
5522222222222223
5522222222222224
5522222222

(1面づき)
子どもとメディアインタビュー

子どものケータイ、親の責任

群馬大学・下田博次教授に訊く

有害サイトへのアクセス制限の面からみると、現在市販されている子ども用携帯電話(キッズケータイ)は意味を成さない。これは保護者の無知によるものだと下田教授は言う。アクセス制限は、子ども用携帯の購入後に保護者がそのサービスを携帯会社に申し込む。しかし、購入時にその説明をする販売店はまれで、保護者は有害情報が入るキッズケータイを買わされ、安全だと思い込んでいるのが現状となっている。

「各携帯電話会社はフィルタリングの利用状況などを公表しておらず、いまだ社会的責任を果たしていません」

中・高校生の調査でインターネット利用の家庭でのルールについて、「ルールは何も決めていない」と答えた生徒は62.1%(1面・図1)。また、「子どもが有害な情報を知らないと思う」や「子どもに判断力が身につかない」「子どもが有害な情報を見ても問題ではないと思う」など子どもを信用している保護者は多い(1面・図2)。

「日本の親はなにかにつけてすぐにわが子を信用して

いるからと言いますが、米国では信用しているだけでは親の無責任。警視しなければいけないとまで言っている。また、子どもをしつけられない親はインターネットを子どもに与えるなというくらいになっています。それだけ問題性が強力なのです。」

だからといって、日本ではなにもしていないというわけではない。群馬県では県の施策として、「群馬県子どもセーフネットインストラクター研修制度」を立ち上げている。主にPTA役員が中心となり、14~24時間の研修を受けた人が市民インストラクターとなって学校と協力し、ほかの保護者や教職員、子どもたちにインターネットの正しい知識を広めている。

「この中で、携帯に関し、保護者は学校を困らせない、親が子どもに教育することを原則としています。保護者がしっかりし、ITモンスター・ペアレンツにならないように」

このような取組は茨城、鳥取と広まりつつあるという。

今年、

我が国は「特別支援教育元年」と称され、特別なニーズを要する子どもを対象とした教育が新たな時代を向かえた。そのような中、今夏、米国マサチューセツ州在住の重度重複障害のある方と家族を訪問し、地域における教育・生活支援について視察する機会に恵まれた。そこで訪問したHampshire Educational Collaborative(通称HEC)について紹介したい。

HEC

は、マサチューセツ州ノーサンプトンで教育サービスの質や教育改革の推進を目的に、州内の教育区と契約し、多様なサービスを提供している公共の非営利団体である。主に、特別なニーズを要する子どもへの通級学校等の各種学習プログラムや、幼児教育、放課後教育、夏期プログラム、成人教育、教員及び学校管理職の

専門性の向上並びに教職免許取得・更新のための研修プログラムなどを提供している。近年、HECが力を注いでいるのが、教員研修プログラムである。代表理事のシュマン氏によると、学習障害や注意欠陥多動性障害等、発達障害のある子どもの増加に伴い、公立学校の教員の専門



米国マサチューセツ州のHECによる特別な教育支援

東京福祉大学
短期大学部
小林保子

性の向上が急務であるとのことであった。

今回

行動を共にしたパトリシアさんは、聴覚、視覚、肢体、知的に障害がある重度重複障害の20歳の女性である。障害の

重さから、公立高校での教育が困難であったため、家庭をベースとしたIEP(個別教育計画)をHECなどの地域内外の支援機関の専門家が複数参加して作成し、それに基づく教育を受けている。その代替教育の一つと

して、HECの作業療法センターで作業療法士による感覚統合療法を週二回受け、その他の曜日も独自のプログラムにより学んでいる。州では、特別支援教育の対象年齢は5歳から21歳であり、残り2年間で新たなITP(個別移行計画)の作成が必要となり、コーディネーターである家族は頭を悩ましている様子であった。

さて、

日本の特別支援教育においても、「個別の教育支援計画」のPlan-Do-Seeによる教育が始まった。地域との連携が鍵となるのはもとより、教師の力量に負うところは大きく、専門性の向上が問われるところであろう。

精神科医がすすめる心の健康授業

東邦大学医学部・水野雅文教授と東京都立九段高等学校の実践

未治療期間を短くするために

ここ数年、精神科医が企業などの職域に入ったり、地域ケアに携わるようになってきた。

毎年、「健康教育週間」という実践を行っている東京都立九段高等学校では、そのプログラムの一つ「心と体のテーマ別講座」で、東邦大学医学部の水野雅文教授のグループが実際に教壇に立っている。「心と体のテーマ別講座」とは、「心肺蘇生法とAED」や「コンタクトレンズから眼を守る法」など20以上ある健康に関する講座から生徒たちが自分で受けたいものを選んで受講するというもの。水野教授のグループは平成16年から「うつって何?」や「こころの病の早期発見」などの講座でうつ病や統合失調症について生徒たちに授業を行った。

精神疾患の中で特に統合失調症は15歳から30歳が後発年齢だという。水野教授によると、発症から治療までの期間(未治療期間)は都市部で13.7ヶ月。当然だがこの未治療期間が長くなればそれだけ悪化が進み、治療に時間を要する。これをどれだけ短くするか、それには早期発見・早期治療が重要となってくる。

この未治療期間を短くする努力は欧米など海外の学校ではすでに実践されている。幸せに生きるためにソーシャルスキルの向上、問題に直面した

ときの解決力・対処力の強化などをトータルに教えていく。ただ、欧米とは精神疾患に対する歴史や考え方の違いがあり、水野教授は、日本独自の文化、家庭に合ったものを開発しなければいけないという。



生徒たちは真剣に授業を受けていた

近年、公共広告やその他の報道で精神疾患は以前よりは知られるようになってきた。しかし、子どもにとっては薬物やアルコールなど同様、その知識はほとんどないといつていい。ただ、薬物などは予防教育がすすんできているが、精神疾患に関してはほとんど進展がみられない。

子どもの頃からの教育は、早期発見・早期治療の面からも意義がある。正しい知識が得られ、精神疾患への偏見も抑えることができる(メンタルヘルス・リテラシーの確立)。また、子どもが教育を受けることでその家庭の意識も違ってくる。

キーパーソンは養護教諭 —学校と医療の連携—

九段高校では講習会後にそれぞれのアンケートを実施しているが、水野教授らの授業を受けた生徒たちの感想は、「自分たちの年代でも起こることがわかった」など全体として肯定的な回答が多くなった。授業をした水野教授も、「いまの高校生は精神疾患に対する偏見をそれほど持っていないのではないか」と感じている。ただ、社会全体としてみると、過保護・過干渉に育てられた子どもがいる一方で、放置・放任されている子どもも増えており、この両極端な格差の広がりが学校の中での歪みにつながっているのではないかという。

学校内だけで解決できない事案が増えてきている現在、外部資源の活用は欠かせない。心の問題を持つ子どもたちへの対応やその課題解決では、

学校と医療のスムーズな連携のシステム化が必要になってくる。そのキーパーソンとして水野教授は養護教諭に期待している。

この頃、街を歩けば至るところで「メンタルクリニック」の看板が眼につくようになってきた。以前に比べると、身近な治療も可能となり、メンタルヘルスは一般的になってきた。けれどその反面、自殺者数は減るどころか、増加の一途をたどっている。このメンタルヘルス不全は子どもの中でも増えてきたと実感している。

水野教授のグループは今年も九段高校で授業を行う予定。その九段高校の「健康教育週間」は12月11日から15日まで。「テーマ別講座」は13日に開催される。期間中には視察に訪れる教育関係者も多い。

学校保健と特別支援教育③

～特別支援教育コーディネーターについて～

文部科学省初等中等教育局特別支援教育課課長補佐・発達障害支援専門官 古川 聖登

平成19年度から本格的に実施された特別支援教育——その推進の鍵を握るのは、管理職のリーダーシップと特別支援教育コーディネーターの活躍です。

特に、特別支援教育コーディネーターは、現在進められている学校における支援体制整備の「要(かなめ)」と言っていいでしょう。

■学校に求められる支援力向上

現在、幼稚園、小学校、中学校、高等学校及び中等教育学校においては、障害のある生徒について専門的な知識を持った教職員を配置するようには制度設計されていません。

特別支援学級の教員にしても、専門的な免許の取得を要件にはしていませんから、その資質にはバラツキがあるのが実情でしょう。

したがって、当面、早期にまた継続的に行うべきことは、教職員全員が、幼児児童生徒の障害についての一般的、基礎的な知識がもてるようになること。そのためにも、学校内外での研修を行うことが重要です。

また、本人や保護者に対して、適切な対応をとることが求められます。そのためにも、その

子どもの障害の有無を含めて、専門家の意見を聞くなどして慎重に判断したり、指導方法を検討することが大切です。

上記のことを適切に行うためには、学校外の専門家や専門機関、また、特別支援学校の力を活用することも有効です。

それらの人や機関とのつなぎ役としては、校長、教頭などの管理職や、養護教諭が考えられ、実際に対応されているケースも多いと思われますが、人が変われば対応状況が変化することも考えられます。

そこで、特別支援体制の整備に当たって、つなぎ役としての特別支援教育コーディネーターの指名を進めていただいております。

■特別支援教育コーディネーターの役割

各学校の校長は、特別支援教育のコーディネーター的な役割を担う教員を「特別支援教育コーディネーター」に指名し、校務分掌に明確に位置付けることとなっています。(平成19年4月1日付け文部科学省初等中等教育局長通知)

特別支援教育コーディネーターは、各学校における特別支援教育の推進のため、主に、校内

委員会・校内研修の企画・運営、関係諸機関・学校との連絡・調整、保護者からの相談窓口などの役割を担います。

また、校長は、特別支援教育コーディネーターが、学校において組織的に機能するよう努めることが大切です。

■校長(園長)の役割

特別支援教育における校長(園長)の役割は大きいものがあります。

以下、本年4月1日付けで発出された初中局長通知「特別支援教育の推進について」からの引用

です。

「2. 校長の責務」

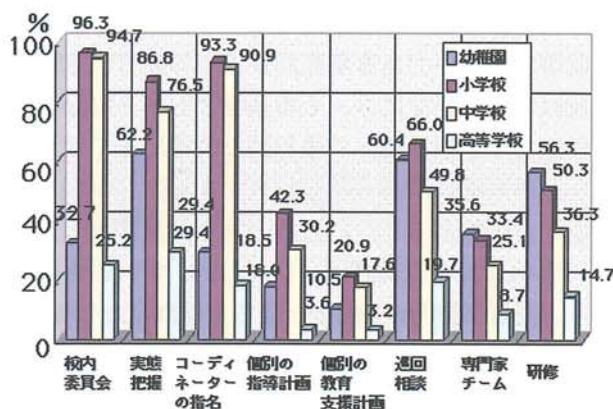
校長(園長を含む。以下同じ。)は、特別支援教育実施の責任者として、自らが特別支援教育や障害に関する認識を深めるとともに、リーダーシップを発揮しつつ、次に述べる体制の整備等を行い、組織として十分に機能するよう教職員を指導することが重要である。

また、校長は、特別支援教育に関する学校経営が特別な支援を必要とする幼児児童生徒の将来に大きな影響を及ぼすことを深く自覚し、常に認識を新たにして取り組んでいくことが重要である。」

文部科学省の特別支援教育に関する体制推進の事業においても、管理職を含めた教員研修に重点を置いており、平成20年度概算要求中です。

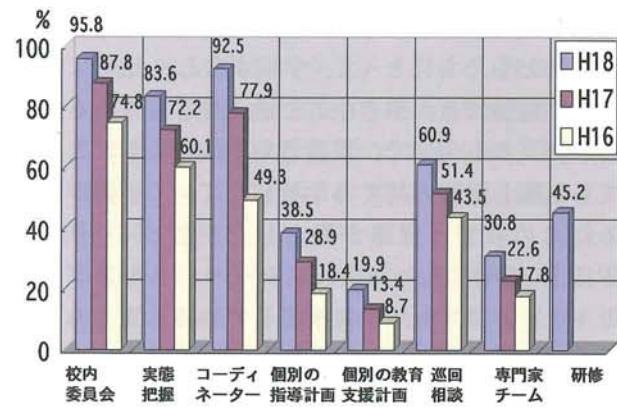
■特別支援教育コーディネーターの指名状況など

図のように、学校における特別支援教育体制は年々整備されてきており、コーディネーターの指名も進んできています。しかし、そのコーディネーターが十分機能しているか、については、全体的にみてまだ課題があるようです。



幼稚園、小学校、中学校、高等学校別

今後は、個別の教育支援計画の作成など、特別支援教育の理念である「一人一人の教育的ニーズに応じた支援」が実現できるようにしていくことが重要です。



小・中学校平均

文部科学省 平成18年度幼稚園、小学校、中学校、高等学校におけるLD、ADHD、高機能自閉症等のある幼児児童生徒への教育支援体制整備状況調査（調査基準日：平成18年9月1日）

図 学校における特別支援教育体制整備状況

■今後の動向

また、最近では、特別支援教育に関する支援員が学校に配置されるケースが増えてきました。

国も、地方交付税により、市町村が「特別支援教育支援員」の配置ができるよう後押しをしています。

特別支援教育コーディネーターには、管理職とも連携しながら、支援員などの方々も有効に機能するような力も求められていると思います。

一方、保護者の理解が進み、対応がますます大変になったとの声や専任化を求める声も聞こ

えています。

国としても、通級による指導を担当する教員など必要な教員数の確保に努めているところですが、一方で、事業等を通じて、教員の研修や特別支援学校のセンター的機能の充実などにも力を入れていく所存です。

まだまだ十分な体制整備が構築されているとは言えない状況ですが、国、自治体、学校が子どもたちのために力を合わせて、特別支援教育を推進していこうではありませんか。

シリーズ 11

「健康教育をささえる」～「学校保健学会」の現場から～**健康教育への提言—生き生きスクールの推進を目指して**

順天堂大学 大津一義

1. 生き生きスクールの推進

平成19年9月14～16日に、千葉県の和洋女子大学において、第54回日本学校保健学会を第11回千葉県学校保健学会と同時開催した。子どもたちの危機的状況に対する国の教育再生への取組が始まつたことを踏まえ、これを実り多いものにするには、学校教育と不可分の関係にあり、子どもたちの積極的な健康づくりを目指す学校保健との強靭な協働が不可欠と考え、テーマを「生き生きスクールの推進—学校・家庭・地域との連携—」とした。子どもたちにとって、学校が楽しく元気に安心して勉強でき、生き生きと過ごせる場であることが何よりも大切で、保護者や地域の人々にとっても信頼し愛着の持てる学校にしていく必要がある。この教育と健康が融合した学校づくりは、WHOの提唱するヘルシースクール、ヘルスプロモーティングスクールに相応している。どちらもヘルスプロモーションの理念・目的であるQOL向上(生きがいづくり)を目指し、その戦略(アプローチ)である主体づくり(健康教育)と環境づくりとを駆使した学校を中心とする総合的な健康づくりである。ヘルシースクールと称す場合は、主として学校を中心とした家庭や地域での生活の場(セッティングズ)に、ヘルスプロモーティングスクールの場合はヘルスプロモーションの戦略に視点をあてていると考えている。生き生きスクールと称したのはヘルスプロモーションの理念・目的に視点を当てその達成を意図したからである。

わが国では、この「生き生きスクール」の実践は緒についたばかりで今後の実践に期するところが大きいことから、今学会では、そのための知恵や具体策が絵に描いた餅で終わらないようできる限り実践例とそのエビデンスに基づいて話し合うようにし、全国的規模での展開と日本学校保健学会に対して「生き生きスクール」表彰事業やIUHPEとの積極的交流を求めた。しかし、より広範囲の人々や国に対し、学校保健再生を重視した教育再

生への提言をしたい。そこで本会報では、シンポジウム、教育講演、ワークショップ、ラウンドテーブルなどでの成果を踏まえ、「生き生きスクール」本来の取り組みをより一層推進していく上での二大アプローチの一つである健康教育を中心にその今後の進め方について述べることにしたい。

2. 教育と健康(健康増進・QOL向上)の両機能の融合(縦横展開)

現在、首相が陣頭指揮をとる戦後三度目の教育改革が進行中であるが、これまでの教育改革が学校教育に主眼を置き、その基盤として不可分の関係にある学校保健への積極的な改革にまでは至らなかった嫌いがある。学校教育を建物、学校保健を土台に喻えると、いじめという大地震は、肝心の土台に深刻な亀裂を引き起こしているのであり、可及的速やかな修復を図らなければならない。そのためには、子どもや教職員の健康の積極的な保持増進を目指す学校保健をヘルスプロモーションの理念(QOL向上；生きがいづくり)に基づいて再生し、学校教育との融合を図る必要がある。

3. ヘルスプロモーションの5つの戦略の一齊展開

生き生きスクールを推進するには、ヘルスプロモーションの五つの戦略、即ち、健康のための政策づくり、健康を支援する環境づくり、地域活動の強化、ヘルスサービスの方向転換と個人の技能(ライフスキル)開発の全てを導入し取り組むことが望まれる。これらのうち、前四者は環境整備によるアプローチであり、後者の個人の技術開発は健康教育による主体づくりのアプローチである。人々が自らの健康問題を主体的に解決し望ましい方向に行動を改善しQOLを向上できるようにするには、健康の保持増進に必要な知識や知的能力、情意(態度)、ライフスキル、生活習慣・行動を身につけるための健康教育が必要だが、これだけでは十分でない。人々の健康は政策的、組織的、経

済的、文化的、物理的環境要因によっても規定されており、こういった環境を整備することも必要である。しかし、環境整備も詰まるところ、「組織は人なり」といわれるよう、環境整備関係者の生き生きスクールへの関心や認識の程度によって大きく左右されるので、健康教育による資質の向上を図る必要がある。教員(中でも校長等の管理職、教務・研究主任)や保護者、地域の健康関連職、政策担当者に対して、健康教育の研修制度を確立し、特に、生き生きスクール推進のコーディネーター役である養護教諭に対しては健康教育専門家としての能力を身につける必要がある。ちなみに、NPO法人日本健康教育士養成機構(事務局女子栄養大学)では、健康教育専門家の主要な責務・能力をニーズアセスメント、プランニング、実施、評価、コーディネーション、リソースパーソン、コミュニケーション、研究方法・原理の適用、健康教育プログラムの管理・運営、健康教育職の進歩であるとして、実践健康教育士と専門健康教育士の認定を行っている。

4. 科学的根拠に基づいたQOLの向上のための健康教育計画の立案

ヘルスプロモーションの計画モデルであるプリシード・プロシードモデルなどを活用する。

5. 授業での教科指導と生活指導との繩型展開

生き生きスクールの中核は知的好奇心の沸く楽しい授業づくりである。教科の学習では、これまでのような教科指導に終始することなく、生活指導(保健指導)を組み込んで両者が繩を編むがごとく捻じりあいながら授業を展開する必要がある。

6. 健康に関する科学的認識(学力)形成の機会の増大

保健の授業時間数がきわめて少ないので、特別活動の学級活動や学校行事、児童・生徒会活動の時間、総合的学習の時間など、あらゆる時間を活用して健康に関する科学的認識(学力)の形成に努める。

7. 行動変容(実践と継続)の重視

①高次の知的能力及び情意の形成—健康教育の目標領域である認識領域は、最も低次の知識の記憶・想起に始まり、順次、より高次の知的能力、

即ち、理解力→応用力→分析力→統合力→評価力から構成されている。情意領域もどう感じるかという感情的態度(興味・関心→意欲)から、どう考えるか、あるいはどう価値づけるかという認知的態度(価値に気付く→確信する、自己を受容する)を経て、どうすべきかという意志決定の行動的態度(価値の概念化・一般化→関連づけ→方向づけ、人生観の確立)へといった階層(形成過程)を有していると想定されている。そして、より高次の段階の知的能力や情意が育成されるほど行動変容を引き起こしやすくなると考えられている。健康教育を魅力あるものにするには、学習したことが生活と結びつき生活に反映できるように、より高次の認識及び情意の形成に努めることが肝要である。

②生活化のための工夫(ワークシートづくりなど)

—学習指導過程は一般には導入→展開→まとめ、問題解決過程の場合は気づく(問題の把握)→見つける(問題の発見)→考える(仮説)→練り上げる(検証)→生かす(評価)の過程を経る。この最後の過程の「まとめ」あるいは「生かす」において、日常生活での実践と継続を図る工夫をする必要がある。その工夫として、「実践するにはどのような行動を取ったらよいか」と、その行動を継続するための自己及び他者(本人にとって信頼のある重要な人)評価を記述できるワークシートの開発を試みている。

③ライフスキルの形成—健康にとって望ましくない行動を引き起こしている要因として、心理的要因(好奇心等)と社会的要因(友人に誘われた等)

が明らかになるにつれ、その要因に対処するためのライフスキルを形成する教育実践が散見されるようになった。教育現場では意志決定スキル、アサーティブコミュニケーション(自己表現)スキル、自己認識スキル形成への要請が高い。これらをも含めライフスキルの形成はQOLの向上に大きな影響を及ぼすセルフエステイーム(自他肯定感)、中でもセルフエフィカシー(自己効力感)を高めることとも深く関わっている。また、この自己効力感は行動の動機づけ及び継続要因としても注目されていることから、これを高める四つの手法(成功体験、代理的経験、言語的支援、情動的抑制)を取り入れたライフスキル形成の学習指導過程の開発を積極的に進めていく必要がある。

■特集■ ノロウイルスの対処と予防

集団感染を防ぐために

東北大学大学院医学系研究科
内科病態学講座感染制御・検査診断学分野

賀来満夫・八田益充

1. ノロウイルスの基礎知識

ノロウイルスは、乳幼児から成人に至るまでの幅広い年齢層に、おう吐・下痢などの胃腸炎症状を起こすウイルスです。大きさは直径が約38nmと非常に小さいですが、カキなどの二枚貝を介した食中毒の原因として、また学校や病院、老人保健施設など施設内集団発生事例の原因として、社会に与える影響は極めて大きいウイルスです。

このノロウイルスが毎年流行してしまう背景には、①排泄物中のウイルス量が非常に多い、②感染力が極めて強い、③ウイルスが排泄される期間が長い、というウイルスの特徴があります。例えば、ノロウイルスを含んだ排泄物に接触してしまった場合、たとえ肉眼的に汚れていないように見ても容易に感染してしまいますし、下痢が治まった後も1~2週間はふん便中に排泄されているといわれています。

ノロウイルスは何らかの経路で最終的にウイルスが口に入ることで感染します(経口感染)が、その経路は大きく以下の二つに大別できます。

①食中毒など食べ物を介した感染

この感染経路には二つのタイプがあります。一つは、ノロウイルスに汚染された貝類による食中毒のタイプ(一次汚染)、もう一つは、調理や配膳をする人の手指や調理器具が汚染

されていることが原因で、食べ物がノロウイルスに汚染されて感染するタイプ(二次汚染)です。学校においては特に後者が重要で、実際に学校で起きた例では、業者から運ばれた給食用のパンが原因となった例や、学校給食の調理員や給食当番の児童を介した例などの報告があります。

②ヒトからヒトへの感染

食べ物を介さない点で食中毒とは異なります。下痢や吐物によって手指が汚染され、さらに汚染した手指が触れた場所がノロウイルスに汚染され、最終的に手指などを介してウイルスが口に運ばれ感染します。基本的に手指などが接触して伝播していくため接触感染と呼ばれます。実際に、トイレの便座やドアノブ、手すりなど手指の触れる機会が多い場所からノロウイルスが検出されます。その他、おう吐時には、ノロウイルスを含んだ小さな水滴(飛沫)が1~2m程度周りへ飛び散りますが、その際に周囲の人々に感染してしまう飛沫感染も重要です。また排泄物が放置され乾燥し、それらの一部が舞い上がって空気中を漂い、そこを通った人が感染するケースも報告されています。

2. 学校現場・家庭での対処法

流行期には感染の機会は至るところにありますし、特に学校内では容易に広まりやすい反面、一旦流行すると充分な対策が難しいことが予想されます。そのため、早期の対応が最も重要になります。まず第一に、周囲の人への感染の機会を減らすために、胃腸炎症状がある児童生徒や教職員は学校内に長時間いることを避け、早めに自宅で休ませる必要があります。また家庭内でも、児童生徒に胃腸症状がある場合には無理に登校させない配慮も

重要です。

ノロウイルスは環境中でも感染力を失うことなく安定して存在するため、放置されたおう吐物・下痢便などから容易に感染が広まります。また、一般的に消毒に使われているアルコール製剤を含め、いろいろな消毒剤に抵抗性があるといわれており、確実に消毒するには次亜塩素酸ナトリウムなどの強力な消毒薬を使う必要があります。そのため、学校や家庭内でおう吐・下痢などの排泄物

を処理する際には、適切な方法(図1)で素早く処理することが大切です。突然おう吐するなど予期せず周囲を汚染してしまうことがありますので、素早く対応するためには、あらかじめ必要な物品(次亜塩素酸ナトリウム液、エプロン・手袋・マスク・ビニール袋など)をひとまとめにして、決められた場所またはワゴンなどに準備しておくといいでしょう。次亜塩素酸ナトリウムの希釀の方法などは、あらかじめわかりやすいように表記しておく工夫も重要です。

身の回りの消毒としては、汚染した手指が触れる機会の多い、トイレの便座およびその蓋、ドアノブ、水道の蛇口、手すり、遊具などを0.02%次亜塩素酸ナトリウムなどを用いて定期的に消毒し、その後充分に水拭きをします。消毒の回数については特に決まりはありませんが、下痢やおう吐をした児童生徒・職員がいる場合には消毒の回数を増やす必要があります。またおう吐物や下痢便で汚れた衣類は、一般の衣類と一緒にせずに、バケ

ツなどでまず水洗いし、0.02%次亜塩素酸ナトリウムで消毒後に洗濯することに注意して下さい。

【おう吐物の処理】

あらかじめ準備しておく物品

使い捨て手袋、マスク、ガウンやエプロン、拭き取るための布やペーパータオル、ビニール袋、次亜塩素酸ナトリウム、専用バケツ、その他必要な物品



図1 東京都のHPで紹介している処理の方法

3. 予防法

残念ながらノロウイルスに対するワクチンは実用化されていませんので、ノロウイルスの予防法としては、手指を介した接触感染の経路を遮断する意味で石けんを用いた手洗いが最も重要です。特に、食事を用意する際や食事の前、トイレに行った後、いろいろな物に触れた後、外出から帰った後は、手洗いが欠かせません。石けん自体にはノロウイルスを直接失活させる効果はありませんが、ウイルスを手指からはがれやすくし、さらに水道水で洗い流すことにより、物理的にノロウイ

ルスを除去できます。

ただし、手洗いの方法には個人差があると思いますので、児童生徒や保護者、教職員の方々の間で手洗いの講習会などを開いて、正しい手洗いの方法を確認するとよいでしょう。指先や爪の間、指と指の間、親指の周り、手首などは特に洗い残しが多いですので、意識して手洗いを行います。手を洗った後は、ペーパータオルなどでしっかりと水分をふき取ります。手を拭くタオルは共有してはいけません。

4. その他

ノロウイルス感染が学校内で発生した場合の法律上の取り扱いについては、ノロウイルスを含めて感染性胃腸炎に関して、学校保健法では明確な取り決めはありません。ただし流行時には、学校医に相談して休校措置などをとることも可能ですし、実際にそのような措置をとった学校もあります。

具体的な吐しゃ物の処理の方法や、次亜塩素酸ナトリウムの希釀の方法、実際の感染事例などについては、厚生労働省や東京都などのホームページが参考になります。また、地域によっては各自治体／保健所でマニュアルを作成している場合もあります。

新潟県長岡市立阪之上小学校
養護教諭

岸
美
貴

学校組織体制で取り組んでいる ノロウイルス対策

実践事例報告

昨年末より、ノロウイルスが集団発生したという報告が、全国ニュースで度々聞かれた。ノロウイルスは、ウイルス保菌者が下痢や嘔吐によってウイルスを汚物とともに排出し、その汚物を適切に処理しないまま放置することで、感染が拡大するというものである。当校では、ノロウイルスが、全国的に大流行する以前から、ノロウイルス対策の徹底を図ってきた。

1 汚物処理グッズの活用

汚物を、どの職員も適切に処理できるよう、汚物処理に必要なグッズを揃えてすぐに使えるように各教室や必要箇所に配置した。また、年度始めには、グッズの点検・補充と、職員への汚物処理の使用法の再確認を行っている。このことにより、いつ、どんな場面においても、その場に居合わせた者が適切に処理できるようになっている。



2 児童への指導

学校医や学校薬剤師の指導のもと、ノロウイルスについて児童へ説明し、感染予防のために、うがいや手洗いを欠かさず実施している。また、学校のトイレで下痢をしてしまった場合には、必ず担任教師に報告するなどの指導も行っている。

3 トイレやドアノブなどの衛生管理

ノロウイルスは、保菌者がトイレで下痢などをし、ウイルスのついた手でトイレのドアノブや水道の蛇口を触ることで感染すると言われている。そこで当校では、罹患者の有無に関わらず、ノロウイルスが流行する冬期間中、毎朝、養護教諭がトイレの便器やドアノブを次亜塩素酸で消毒殺菌している。また、学校管理員からは、トイレの清掃をこまめに実施してもらったり、教室の出入り口の取っ手を消毒してもらったりなどの配慮を行っている。

4 給食への配慮

ノロウイルス予防のために、学校薬剤師の指導のもと、学校栄養士との連携を図りながら給食への取組を行っている。

- ①配膳前の台ふきんの消毒をそれまでのオスパンから、ノロウイルスに対する殺菌効果の高い次亜塩素酸に変えた。
- ②罹患者がいる学級の食器は全て別に扱い、洗浄や消毒も別に行う。
- ③冬期間は、給食調理員が児童から食器などの返却を受ける際にはマスクを着用し、感染防止に努めている。
- ④食器などを入れて運ぶコンテナのキャスターは、必ず次亜塩素酸で消毒してから給食室へ入れるようにしている。

5 感染拡大防止のための職員による清掃

学校で下痢や嘔吐する児童が出た日の放課後、全職員で、校舎内の清掃と消毒を徹底して行った。組織的な予防・初期対応、事後対応の徹底がポイントである。

平成19年度「学校保健用品・図書等推薦」追加

NO.	品 目	摘 要	会 社 名
42	止血パッドA・T	防水加工・特殊構造で2次感染防止、止血効果の高い綿状パッド 薬剤不使用	株式会社ラボプランニング

信頼性抜群! 空気測定採取機器 パッシブ型採取機器
「パッシブガスチューブ(拡散方式)」の斡旋



遮光袋は後で使用しますので、捨てないでください。

日本学校保健会では、学校環境衛生分野の斡旋用品「測定バッジ」の取り扱いを終了しました。代わりまして、パッシブ型採取機器「パッシブガスチューブ(拡散方式)」(ホルムアルデヒド用と揮発性物質用の2種類)を取り扱っています。この商品は学校環境衛生検査について、文部科学省より平成14年5月21日付け14学健第8号で「学校環境衛生の基準の留意事項について(通知)」で通知文が公布されており、関係省庁や研究機関で構成される「室内空気対策研究会測定技術分科会」でも信頼性があり、使用可能と認められています。これまでにも多くの教育委員会を通じて活用されています。

※品質管理や検査の精密さを保つ為、分析機関への発送の際は必ず、クール宅急便での返送をお願いします。

尚、教育委員会・各学校向けに、分析機関への送付時使用の【着払い受付シール】を500円で取り扱っています。

子どものメンタルヘルスの理解とその対応

本書は、「心の健康づくり調査」結果を収録。子どものメンタルヘルスの理解、校内の組織体制づくりに。

歯・口の健康と食べる機能Ⅱ

本書の内容は、歯・口の発育段階(幼・小・中・高)で整理。各時期の子どもが自ら気づき、チェックできるよう配慮してある。

(財)日本学校保健会 しおり 250円(税込)
CD-ROM 1,500円(税込)

**笑顔輝け!
健康ライブラリー**

(財)日本学校保健会 1,200円(税込)

学校保健の最新情報を満載

平成19年度版 学校保健の動向

特 集 子どもの安全を考える

第1章 健康管理の動向
第2章 健康教育の動向
第3章 学校環境衛生の動向
第4章 国際学校保健に関する二つの領域

養護教諭、大学関係者、養護教諭養成過程の学生のテキストとしても

資料編

- 子どもの安全に関する年表
- 年表「学校と学校保健の評価」

学校保健の動向

(財)日本学校保健会/発行
3,000円(税・送料込)

報告 ブロック大会 (平成19年8月6日～10月1日までに実施した大会)

第7回九州地区健康教育研究大会

「生涯にわたって、心豊かにたくましく生きる力を育む健康教育の推進」

平成19年8月6日・7日の2日間、標記大会が宮崎市の宮崎市民文化ホール等で開催されました。九州各県から健康教育関係者約1,000名の参加者が出席し、開会式では、今話題の人である東国原知事の祝辞もあり、宮崎県の施策である「人づくりの大切さ」を県外の皆様に伝えることができました。大会の内容としては、1日目シンポジウムと特別講演、2日目12の分科会を行いました。

〈シンポジウム〉

○テーマ

「生涯にわたって、心豊かにたくましく生きる力を育む健康教育の推進」～学校・家庭・地域社会及び関係機関との支援、連携の在り方について考える～

○コーディネーター

宮崎県立看護大学 教授 伊藤 一彦

○シンポジスト

宮崎県医師会	常任理事 浜田 恵亮
宮崎県延岡市立緑ヶ丘小学校	校長 花岡 道義
前宮崎県川南町立川南小学校	養護教諭 弘田美恵子
NPO法人きよたけ郷ハートム	理事長 初鹿野 聰
宮崎県高等学校PTA連合会	会長 後藤 健治

〈特別講演〉

「生きながら生まれ変わる」 歌手 米良美一氏

特別講演では、宮崎県出身者の米良氏が、生い立ちについて初めて語っていました。会場は、時には笑い、時には涙して、米良氏の話に聴き入り、最後は、自分の人生と重なる「ヨイトマケの唄」を披露され、感動ある講演になりました。



歌手 米良 美一氏

第40回東北学校保健大会兼第43回岩手県学校健康教育研究大会

「生涯を通じて、心豊かにたくましく生きる力をはぐくむ健康教育の推進」～学校・家庭・地域の連携から協働へ～

平成19年8月9日(木)～10日(金)、東北各県から約570名の学校保健関係者の参加を得て、第40回東北学校保健大会兼第43回岩手県学校健康教育研究大会を岩手県盛岡市で開催しました。

1日目の実践発表では、養護教諭、児童、保護者がそれぞれの立場から自校の学校保健活動の発表があり、学校と家庭、地域の連携からさらに協働によって進められている内容がありました。

特別講演では、講師の家田莊子先生が、取材を通して見えてきた青少年のドラッグ使用の問題や子ども達がドラッグに絶対手を出さないために大人がやるべき

ことについて事例を通した内容で、学校現場や家庭での子どもとの会話が大切であり、会話を通して子どもの不安やサインを見逃さず対応することが必要であると話されました。



2日目は、6分科会に分かれそれぞれの研究課題をテーマに各会場で熱心に協議されました。

〈1日目〉

(1) 開会式

(2) 実践発表

- ①「見つめよう！いのち・からだ・こころ
～一人ひとりが輝く子どもの育成をめざして～」
・すこやか委員会、すこやか家族会議、おやじの会
・さわやかタイム、はだし運動、一戸南小「3つの宝」等
　岩手県一戸町立一戸南小学校

- ②「家庭に働きかける学校保健委員会をめざして
～小中連携を基盤に～」
・小中合同学校保健委員会
　～わが家の健康十力条の取組み～
・親子で考えるPTA活動 等
　岩手県二戸市立金田一中学校

(3) 特別講演

- 「ダメ！ゼッタイダメ！ドラッグは絶対ダメ
～全国の取材現場から～」 作家 家田莊子

〈2日目〉

分科会

第47回北陸三県学校保健研究協議会兼富山県学校保健研究大会

「生涯を通じて、心豊かにたくましく生きる力をはぐくむ健康教育の推進」～心身の健康つくりに主体的に取り組む子供の育成～

平成19年8月9日(木)、富山市において第47回北陸三県学校研究保健協議会が約550名の参加を得て開催されました。

午前中の全体会では、開会式の後、順天堂大学教授の島内憲夫氏から「愛と夢を育む健康な学校つくり－WHOヘルスプロモーション－」と題して、特別講演をいただきました。「ヘルスプロモーションの基礎は、セルフエスティーム(自尊感情)を高めること、セルフエフィカシー(自己効力感)をもつことであり、健康な学校つくりには、様々な人たちが分野を超えて協力しながら健康教育を行っていくことが必要」との説明に、参加者は熱心に聴き入っていました。

午後からは、7つの課題別研究協議会が開催されました。それぞれ提案発表の後、参加者による活発な意見交換・協議が行われ、最後に各分野より専門の講師から講話をいただきました。



参加者からは、「今後の保健指導への新たな心構えをもつことができた。」等の感想が聞かれ、大変充実した大会となりました。

【大会概要】

日時：平成19年8月9日(木) 9時30分～16時30分
会場：富山国際会議場、富山県総合福祉会館
(サンシップとやま)
主催：福井・石川・富山県教育委員会
福井・石川・富山県学校保健会
参加：約550名
対象：北陸三県の学校保健関係者
内容：開会式、特別講演、課題別研究協議会

第53回中国地区学校保健研究協議大会 岡山県実行委員会

「生涯を通じて、心豊かにたくましく生きる力を育む健康教育の推進」を大会主題とした標記研究協議大会が、平成19年8月23日～24日に岡山県岡山市の岡山市民会館を中心に開催された。大会には、中国地区5県から約900人の健康教育に携わる関係者が一堂に会した。

○大会概要

〈大会第1日目〉

【全体会】

【講 演】演題 「小さな声を受けとめていますか？」

講師 エッセイスト・シンガーソングライター
こんのひとみ

【職域部会】

- 学校薬剤師部会 シンポジウム「各県の薬物乱用対策の取り組みについて」
- 校長・園長部会
講演 「子どもの食をめぐる現状と課題」
—みんなで進めよう食育—
講師 ノートルダム清心女子大学 逸見真理子准教授
- 学校保健・安全担当教員部会
講演 「子どもの睡眠・食事リズムの向上をめざして」
—学校教育できっかけ作り—
講師 川崎医療福祉大学 保野孝弘教授
- 養護教諭部会 シンポジウム「時代に即した養護教諭のあり方をもとめて」
～語り合おう 子どもたちの心とからだを見つめて～
- 中国地区学校医大会（別日程）

〈大会第2日目〉

【班別研究協議会】

全体会に引き続き行われた講演は、エッセイストでシンガーソングライターのこんのひとみさんが絵本の朗読や歌により、「命の大切さ」を訴える感動的なステージとなった。

職域部会においては、各専門分野での話し合いが行われ、各県での実践例や先進的な事例の紹介、大学教授による講演等により活発な研究協議、情報交換が行われた。

班別研究協議会では、7班に分かれて各研究協議題における、取り組み事例の発表を各班校種別に2～3校が発表し、発表内容や実践事例等について協議が行われた。

第58回関東甲信越静学校保健大会

「一人一人の個性や特性に応じた健康教育のあり方を考える」

～未来を担う豊かな人間性と社会性をもつこどもを育成するために～

平成19年8月23日(木)、関東甲信越静の1都10県より1,300名を超える学校保健関係者の参加をいただき、群馬県高崎市の群馬音楽センター等において、第58回関東甲信越静学校保健大会が盛大に開催されました。



高崎市が縁起だるまの生産日本一ということもあり、他県から参加された方には受付でミニだるまが手渡され、和やかな雰囲気で大会は始まりました。午前中の全体会では、開会行事に続き、中央群馬脳神経外科病院理事長の中島英雄先生から「笑いと健康」一笑いと科学一と題した特別講演をいただきました。先生は師匠「桂前治」の芸名をお持ちの落語家でもあり、「落語を聞いて笑うことによって、脳は血液の流れが活発になって元気になる」、「笑いの効用は今後リハビリに取り入れられる可能性もある」とことなどを楽しくお話し下さいました。会場の外にも笑い声が時折聞こえるほどユーモアあふれるお話は、わかりやすく貴重なものだったとたいへん好評でした。

午後は5班に分かれて、各班2名の先生による研究発表の後、質疑を含めて熱心な研究協議が行われました。

1班 教育目標具現化を目指す学校保健

- 児童生徒の生きる力を育むための、組織的取組みを促す学校保健安全計画のあり方
- 家庭及び地域社会との連携による学校保健委員会のあり方

2班 生きる力を育むための健康教育

- 自ら学び、考え、判断し、よりよく問題を解決する力と豊かな人間性を育む保健学習のあり方
- 自らの健康問題に気づき、健康の保持増進のための実践力を育てる保健指導のあり方

3班 適切な行動選択の力を育てるエイズ教育(性教育)及び薬物乱用防止教育

- 家庭と連携し、発達段階に応じて計画的に実施するエイズ教育(性教育)のあり方
- 適切な意志決定と行動選択のできる力を育む薬物乱用防止教育のあり方

4班 生活習慣病の予防等を目指した歯・口の健康づくり

- 生涯にわたる歯・口の健康づくりに対する自己管理能力の育成を目指した学校歯科保健指導のあり方
- 家庭及び地域社会との連携の下に進める歯科保健活動のあり方

5班 快適な学校環境づくりと実践力を高めるための安全教育

- 計画的・組織的な学校環境衛生活動の実施と事後措置のあり方
- 学校、家庭及び地域と連携した防犯教育や安全確保対策のあり方

保健の授業に参加して

埼玉・川口市立十二月田中学校 卒業生保護者

富島 恵子

俱樂部

がく
く
ほ

ブログ風ページ

書き込み感覚でなんでも気軽に寄せくだ
さい。寄稿はお葉書、お手紙、メールで：

〒105-0001 東京都港区虎ノ門2丁目タワー6F
虎ノ門2丁目タワー6F
17

電話 03-3501-0968 (担当・三谷)

E-mail:kohou@hokenkai.or.jp

「公開講座」や「親のためのライフスキル講座」に出席し、また息子のクラスでは、授業のロールプレイングの説明役として参加するなど、ライフスキルに触れる機会を何度か頂き、そのたびに、親として色々と反省し、考えさせられました。慌しく毎日を送っていると、どうしても子どもの欠点を指摘したり、命令口調になってしまします。家事をしながら子ど

もの話を聞くのではなく、手を止め、向かい合って、じっくり話を聞き、よけいな助言はせず、話の内容に共感する。又、かけがえのない大切な存在である事、味方であり、応援している事を子どもに伝える。これは、思っていても子どもを目の前にするとなかなか出来ません。こう言えば良かった、ああすれば良かったと反省するばかりです。チャンスあって親子で「ライフスキル」に触れる事ができたのだから、この経験を無駄にしないで、きっかけづくりに出来たらと思っています。

気遣う事、我慢する事、自分の考えを伝える事等が出来なくなっているという事に改めて気づき、起こりうる事柄にしっかりと対処し、正しい選択ができ、良い人生が送れるように「ライフスキル」をしっかりと身につけて欲しいと思いました。



薬物乱用防止教室（お酒の説明を断る）
ロールプレイング

269号の別刷を保護者・児童生徒へ配布しませんか

今号では、左写真にある別刷を差し込んでいます。この別刷を保健用教材・資料として保護者や児童生徒向けに配布を希望される学校へ必要部数分を送付します。お申し込みは、学校名、担当者名、住所、電話番号、必要部数、269号別刷希望と明記の上、上記の宛先までFAXかE-mailで。（数に限りがあります。品切れの場合はご容赦下さい）

FAX 03-3592-3898

（各学校へのお届けは、12月中旬以降になる予定です）



受験期の生理をのりきる！ワンポイントアドバイス

無料
プレゼント

【内容】受験期の生理に関するQ&Aコーナー、先輩の成功体験談等
【監修】堀口雅子(虎の門病院産婦人科嘱託医)

【お申し込み方法】ご希望の方は学校名・ご担当者名・郵便番号・住所・電話番号・必要部数を明記の上、FAX、ハガキまたはインターネットからお申込下さい。<http://happywhisper.com/jukan/reg.html>

リーフレットとナップキンサンプルを無料でプレゼントいたします。

(FAX、ハガキ〆切:2008年2月29日、インターネット〆切:2008年2月17日)

【お申し込み・お問合せ先】 ウィスパー受験.com 事務局 担当:中村、中谷

〒104-0045 東京都中央区築地2-7-12 15 山京ビル6階 TEL:03-3549-1684 FAX:03-3549-1685



虎ノ門 (90)

～児童の食傾向～

飽食の時代といわれ、何不自由なく食べている子どもたちですが、学校で、給食の時間を楽しみにしているのは、昔と変わらないようです。しかし子どもの食事の様子は変化しています。小食の子どもが増えていて、食べるということに貪欲でなくなっています。野菜料理は、嫌いではないが、他のものでお腹がいっぱいになれば食べない。魚の煮付けは残りが多いが、フライ、ムニエルのように油を使った料理は好き。和風料理が苦手等々が今の子どもの食傾向です。

小学1年生と給食を食べていた時、白飯に全然手をつけていない子がいました。「白いご飯を食べたことがない」と言うのです。家ではいつもご飯には味

がいるようです。驚きましたが、このことは、少なからず他の子どもにも同じ傾向があるように思えます。子どもの食事の様子をみていると、ご飯を一口、続いておかずを一口、副食の余韻でご飯を食べるという食べ方ができないようです。料理をひと皿ずつ平らげ、最後にご飯が余ってしまい、ご飯だけでは食べにくく残してしまう。でもふりかけがあるとご飯の残りはなくなります。

世界に高く評価されている日本型食生活は、ご飯を中心とした食事が基本となります。試食会では、偏食のことが話題になります。子どもの成長・健康増進の上からもとても大切なことですが、白飯とおかずの食べ方を子どもにしっかり教えていくことも必要であると思います。

(編集委員 若林美子)

編 集 後 記

スポーツの秋、文部科学省が公表した「2006年度体力・運動能力調査」に関して気になる新聞記事がありました。

20年前をピークに下がり続けている子どもの運動能力。ここ10年間は低い水準のままほとんど横ばい傾向で、「運動が少ないライフスタイルが定着し、これ以上は下がらない」という見方がある。別の新聞では、「これ以上、下がりようがない危機的な水準」ではないかとさえ指摘しています。

読書の秋、読書といえば文庫であれハードカバーであれ「本」とおもいきや、この頃では「ケータイ小説」というのが若い女性、中・高校生の間で流行っているそうだ。単文節の文体は川端康成が有名だが、携帯メールならではの短い言葉と会話文が特徴で、絵文字を使うところはどこか漫画チックでさえある。読書は国語力の基礎だと思い込んでいる者にとっては首を傾げ

たくなりますが、読まないよりはマシなのでしょうか。

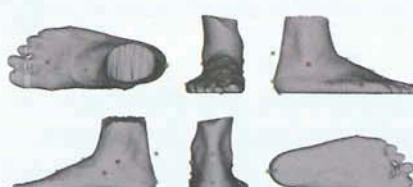
食欲の秋、といえば食育の観点からも推進されている「早寝、早起き、朝ごはん」。個々の家庭の生活が多様化する中でも人という生き物としての生活リズムは大事ということを提唱しています。子どもの場合、午前0時を境にその前に寝ると、その後では睡眠中の成長ホルモンの分泌が違うという研究結果もあるそうです。子どもの体力面からすると、少年野球やサッカーなど小学生のうちからチームに入って運動に励んでいる反面、外遊びが見られなくなった現代、家の中でのテレビゲームばかりでは、体力がつかないのも当然だといえます。今号では子どもとメディアの関連記事を取り上げました。次号では、「早寝・早起き・朝ごはん・テレビを消して外遊び」をテーマに新春座談会を開きます。読者の皆様からも是非、ご意見をお寄せください。

(編集委員長 林 真示)

「児童生徒の足計測」が始まっています

現在、財団法人日本学校保健会では、今後の健康教育や保健指導等に役立てるため「児童生徒の足に関する実態調査」を実施しています。

この調査は、足の大ささの普及活動に合わせ、調査協力校にうかがい、児童生徒の足の大きさ等を三次元計測器を使用し計測させて頂くものです。足の計測や調査に関わる業務は「JES日本教育シューズ協議会」が担当させて頂いています。計測についてのご説明や、実施要項・足の資料等をご希望の方は、JES東京事務所までお問い合わせ下さい。



日本教育シューズ協議会

〒101-0032 東京都千代田区岩本町3-3-4

TEL.03-3862-8684 FAX.03-3862-8632

Eメール:keisoku@jes.gr.jp

21世紀の健康

シックハウスの
原因物質を
簡単チェック!

室内に置くだけ!

ホルムアルデヒドを
検出すると黄色に変色!

ホルムアルデヒドテストトリップ

Cica 関東化学株式会社

試薬事業本部 試薬部 TEL: (03) 3663-7631

インターネットでも
商品の情報をご覧いただけます。
<http://www.kanto.co.jp/siyaku>

抽選で10校様にポカリスエット500mlペットボトル
1ケースを無料進呈します。

商品に関するお問合わせ先



Otsuka
大塚製薬

TEL: 0120-550708

<http://www.otsuka.co.jp/poc/>

(財)日本学校保健会推薦



学校名、住所、TEL、ご担当者名、学校でのポカリスエットの
活用方法を記入の上、下記の事務局「ポカリスエットブレ
ゼント係」宛てにハガキでご応募ください。
※当選発表は賞品の発送をもって代えさせていただきます。

【応募締切】平成19年12月末日まで

応募に関する問い合わせ先 健康と料理社

〒102-0075 東京都千代田区三番町24 林三番町ビル4F
TEL: 03-5275-6838
(お問合せは、土日祝日を除くAM10:00~PM6:00)



爽やかな世界へようこそ。



キシリトールで、行ってみよう。

【厚生労働省許可】保健機能食品(特定保健用食品)【(財)日本学校保健会推薦】(社)日本学校歯科医会推薦
ガムをかんだ後は舌に包んでくすぐり。

LOTTE
XYLITOL
(SUGARLESS) キシリトールガム ニューライミント
ロッテキシリトールガム www.lotte.co.jp

むし歯のない社会へ。

学校保健用品総合メーカー
<http://www.sanwa303.co.jp/>

■ ■ ■ 商品はお近くの販売代理店よりお求めいただけます ■ ■ ■

先生のアイデアから生まれた「伸縮式つい立」(財)日本学校保健会推薦商品
《エキスパンダースクリーン》

127~187cmに高さを自由に変えられ、移動と収納に配慮しました

- お部屋に合わせて選べる4色のパステルカラー
- 触れても汚れがつきにくい防汚加工済
- 普通に洗えるウォッシュアブル対応布

カタログを
送付致します
●保健室設備品
●健康診断器具
●救急処置器具
●衛生材料等
【416ページ】

~ Human like ~
私たちにはぬくもりのあるモノづくりを目指しています 人が使うモノだから、優しくありたい…
人が使うモノだから、温かみを感じて欲しい… 使う人のために…と、私たちは常に考えます 【お問合せ】株式会社 三和製作所 医療事業部
TEL 0120-827-303 FAX 03-5607-7812