ほけんだより



東原小学校 ほけんしつ

令和5年1月31日

はついくそくてい 発育測定の時にお話しした「気づく」。 色々 なことに気づけるようになったかな?先生 は、気づく人がふえてきたような気がしてい ます。どんどんふえてすてきな学校になった らいいな。楽しみにしています。



色々なことに気づける人に!

気もちがい場所(きれいな場所)では



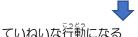




ゴミがない場所にゴミをすてる人はいない



きれいにしようという気もちが望まれる





なぜ、よごれてしまうの?

カアポゴミ、消しゴムのかす、 ٰ給 食のゴミ、 よごしてそのままになった場所







気をつければふせげるよごれ

気づけるといいね

そうじの時間は・・・

- ●気づきの時間
- ●首分と向き合う時間







どれだけ気づいて、より きれいにできるかをがん ばってみよう!

ことからはじめてみる

①教室にゴミが落ちていたらひろう

1人1つひろったら、クラスの人数分のゴミは なくなります。でも…落とさないのが一番!!



2トイレは最後にかくにん

- よごしてしまったら→首分でふく
- トイレットペーパーが落ちていたら→ひろって流す
- 水道のまわりが水びたしにならないような行動







次につかう人のことを考えてつかえるといいね!



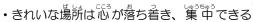
ゴミに気づくというもひろっている!

自分の夢をかなえるために「運」も必要と考えた! ^弾は努力によってひきよせることができる。そのために簡を すればよいかを考え、その1つに「ゴミひろい」がある。そ

して、大谷選手は「人がすてた運をひろっている」 という気もちでゴミをひろっている。



また、それだけでなく次のようなこともある デュのではないかなと思います。



ゴミが見えるくらいまわりを見る心によゆうがある。

すべてのことが今の活やくにつながってつながっている!

試合後の目本のロッカールーム

ワールドカップの試合の後、勝っても負けてもきれいだった日本のロッカールーム。 選手たちは、きっときれいにすること で気もちをリセットしたり、自分の心をととのえて、よりいいプレーをするためにどうしたらよいか考えて練習をしたり、軒 活をしたりと次への行動につなげたのではないかと思います。

有名な選手だからできるのではなく、だれでもできます。

みんなの気づきがすてきな行動につながるといいですね!!





インフルエンザの出席停止期間(学校保健安全法)

発症した後5日を経過し、かつ、解熱後2日(効児では3日)を経過するまで。

- ★「発症後5日を経過」し、かつ、「解熱後2日」とは、**最低「発症後5日を経過」するまで 出席停止**となります。それに加え、解熱した日により、出席停止期間は延期されていきます。
- ★発症B(発熱したB)は、OBBになります。発症後1日目は次のBからになります。
- ★緊急で、緊急したご等、判断に困ることもあるかと思います。まずは、**病院での指示に従ってください。**
- ★インフルエンザと診断されたら、学校まで連絡をお願いいたします。







	発症日	発症後	発症後	発症後	発症後	発症後	発症後	発症後	発症後
	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
あてはめて みよう (月/日)	/	/		/	/	/		/	/
発症後 1日目~3日目 までに解熱		—							
		1日目~3日目に解熱			解熱後1日目	解熱後2日目	登校可能		
発症後 4 日目に 解熱					@(}_)@				
					解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	登校可能	
発症後 5日目に 解熱						@ 60 0			
						解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	登校可能



地域学校保健委員会について

先日、「地域学校保健委員会開催のお知らせについて」を配付し、「起立性調節障害」お知らせし、視聴を希望される方は 申込み書の提出を1月23日(月) 迄にとお願いしましたが、**開催まではまだ日数もありますので、都合がついたので聞け** るようになった、下記の「起立性調節障害」の説明を見て、聞いてみたい等、参加してみたいと思われた方は、ぜひ、申し 込み書をご提出ください。プリントが見当たらないようでしたら、ご連絡いただけたらと思います。(保健室:徳永迄お願い します。)

【起立性調節障害とは】

立ちくらみ失神、朝起き不良、倦怠感、動悸、頭痛などの症状を伴い、思春期に好発する自律神経機能不全の一つである。 過去には思春期の一時的な生理的変化であり身体的、社会的に予後は良いとされていたが、近年の研究によって重症 OD で は自律神経による循環調節(特に下半身、脳への血流低下)が障害され日常生活が著しく損なわれ、長期に及ぶ不登校状態 や引きこもりをまねき、学校生活やその後の社会復帰に大きな支障となることがわかった。発症の早期から重症度に応じた 適切な治療と家庭生活や学校生活における環境調整を行い、適切な対応を行うことが不可欠である。

