



Ⅱ 教えて！コロナのこと

～専門家に助言を受けたいこと～

実践事例に関連する内容で「専門家に助言を受けたい事」をお寄せいただきました。
内容をカテゴリー分けし、Q&A形式でまとめました。

*本Q&Aは、令和4年1月末現在の知見に基づき作成しました。

保健管理

Q1. 安心安全に健康診断を実施するためにはどうしたら良いですか？

A1. 従来から、学校で行う健康診断は感染症対策に配慮しながら行うことが必要とされてきました。これまで、当たり前のように行ってきた標準感染予防策（スタンダードプリコーション）を見つめ直し、より確実に行うことが「より安心・安全な」健康診断の実施につながります。

日本眼科医会、日本耳鼻咽喉科頭頸部外科学会、日本学校歯科医会では、健康診断実施の際の留意点等をホームページに掲載していますので、参考にしてください。

新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、体調の悪い児童生徒等が無理することがないように、健康観察を入念に行うとともに、予備日の確保など余裕を持った計画も必要です。管理職をはじめ、保健主事や保健部の教職員と共通理解を図りながら実施計画を立案するとともに、必要な器具や消耗品などについては、事務の先生と相談することも大切です。何より、日頃から学校医・学校歯科医と連携を密にし、健康診断実施方法についても確認、相談しながら進めていくことが重要です。

○公益社団法人日本眼科医会 HP

「新型コロナウイルス感染症の状況を踏まえた学校保健安全法に基づく児童生徒等の健康診断の実施等に係る対応について」とそれに関連する眼科健診について

https://www.gankaikai.or.jp/school-health/20200325_kenshin.pdf

○一般社団法人日本耳鼻咽喉科頭頸部外科学会 HP

新型コロナウイルス感染症の現状を踏まえた児童生徒等の耳鼻咽喉科健康診断実施に係る対応について http://www.jibika.or.jp/members/iinkaikara/gakkouhoken_covid19_t.html

○公益社団法人日本学校歯科医会 HP

学校歯科健康診断時の感染症対策についてのお願い

https://www.nichigakushi.or.jp/news/pdf/corona_shishin.pdf

Q2. アルコール消毒液を保管する上での注意点はありますか？

A2. アルコールは揮発しやすく、揮発により濃度が低下します。したがって、容器の詰め替えは行わないことが原則です。やむを得ず、別の容器に詰め替える場合は、蓋を開けるのは極力短時間とします。また、継ぎ足しは行わないでください。

アルコールには引火性があるので、火気の近くでは使用/保管しないでください。広範囲の噴霧や容器の詰め替えによって、可燃性蒸気が発生する可能性がある場合は、換気に留意しましょう。

アルコールを保管する場所は、直射日光が当たる場所や高温となる場所を避けましょう。消毒用アルコールには、第4類アルコール類として、消防法により危険物として指定されているものがあり、一定の数量を超えて貯蔵する場合は、所轄の消防署に届出が必要です。

Q3. 健康観察のポイントや効率的な実施方法（記録・保管含む）について教えてください。

A3. 新型コロナウイルス感染症の初期症状として最も多いのは、発熱と咳です。必ずしも両方の症状を伴うわけではなく、体温も37℃の微熱から始まることがあります。また、倦怠感のみの場合もあります¹⁾²⁾。体調が普段と少し違うと感じたら、すぐに相談するよう指導することが大切です。

体温測定は、朝と夜に行うとよいでしょう。体温は日内変動するので、夕方から夜にかけて微熱が出て朝には自然に解熱していることがあり、診断の遅れに繋がる場合があります。

体温測定に、スポット温度計やサーモグラフィなどの非接触体温計を使用している場合がありますが、測定部位や外気温、あるいは運動直後は発汗による気化熱の影響も考慮する必要があります。深部体温との換算は、機種によって異なるため、体調不良を認めた場合は、腋窩体温計での測定をお勧めします。使用後は、腋窩体温計をアルコールで消毒してください。

健康観察は、結果を記録し、保管しておきましょう。Google フォームなどを利用してオンラインで管理しておく、情報整理と共有が速やかにできます。また、有事の際の遡り調査に活用できるので、1 か月程度の記録は、保管しておくことをお勧めします。

- 1) Liu P, Niu R, Chen J, Tang Y, Tang W, Xu L, et al. Epidemiological and clinical features in patients with coronavirus disease 2019 outside of Wuhan, China: Special focus in asymptomatic patients. PLoS Negl Trop Dis. 2021;15:e0009248.
- 2) Vahey GM, Marshall KE, McDonald E, Martin SW, Tate JE, Midgley CM, et al. Symptom Profiles and Progression in Hospitalized and Nonhospitalized Patients with Coronavirus Disease, Colorado, USA, 2020. Emerg Infect Dis. 2021;27:385-95.

保健教育

Q4. 歯科保健教育を行う際の注意点を教えてください。

A4. 口腔内の衛生を保つことは、むし歯や歯周病を予防するだけでなく、ウイルス感染症を予防することにもつながります。感染予防の観点からも、歯みがきはとても重要です。

新型コロナをはじめとし、ウイルスは飛沫に含まれることが多いため、歯科保健教育を行う際には、飛沫が飛び散らないよう注意することが必要です。これは、歯みがきを行う際にも同様です。日本歯科医師会や日本学校歯科医会から、歯みがきを行う際に参考となる資料が出されています。ぜひ御活用ください。

また、歯科保健教育は家庭との連携も重要です。感染拡大期には、家庭でカラーテスターを実施し、みがき残しをチェックしていただくなど、家庭と連携した歯科保健教育を実施している学校が多くみられました。また、オンライン学校保健委員会を開催し、学校歯科医に歯や口の健康づくりについて講話をしていただくなど工夫をしている学校もありました。

歯科保健教育を行う際は、学校歯科医に相談し、指導・助言をいただくとともに、校内で共通理解を図り、家庭・地域の理解を得ながら実施することが大切なことは言うまでもありません。

○公益社団法人日本歯科医師会 HP「ウイルス感染予防のための歯みがきについて」

<https://www.jda.or.jp/corona/pdf/brush-teeth-20210308.pdf>

○公益社団法人日本学校歯科医会 HP「新型コロナウイルス感染症対策室」

<https://www.nichigakushi.or.jp/news/corona2.html>

○公益社団法人日本学校歯科医会 HP「学校における歯みがきについて」

https://www.nichigakushi.or.jp/news/corona2_qa.html

Q5. 手洗い指導の効果的な指導方法を教えてください。

A5. 学校生活の中に「手洗いのタイミング」を組み込み、習慣化していきましょう。特に、トイレを使用する休み時間の後、昼食前、屋外活動の後などを、児童生徒と教職員が手を洗うための時間として設定するとよいでしょう。確実にを行うためには、実施状況のモニタリングを行い、フィードバックするのも効果的です。

石けんと水による手洗いと、アルコールによる手指消毒の「適応の違い（使い分け）」について指導してください。また、洗い残し（擦り込み残し）をしやすい部位を指導しましょう。蛍光塗料とブラックライトを用いた演習も有効です。

手洗いのポスターやステッカーなどを、トイレや更衣室、手洗いシンク、食堂など、校内の目立つ場所に掲示し、形骸化しないように定期的に更新するとよいでしょう。

コラム ② 時短でできる手洗い指導

市販されている「手洗い練習スタンプ」を使用した手洗い指導

- 目的 手の汚れやウイルスをしっかりと洗い流すことができるようにする
- 時間 全体指導：約1～2分 + 手洗い実践：約1～2分
- 場所 教室と流し場、流し場のある特別教室など
- 方法
 - ①全体指導後、洗い残しの多いと言われている部分からポイントをしぼり、ウイルスに見立てた印影（手洗い練習スタンプ）をスタンプする。（写真1）
 - ②手の指先や手首まで石けんの泡で包み込むようによく洗い流し、スタンプが消えていることを確認する。（写真2）
- 備考
 - ①手洗い指導の際には、手洗いのポスターや音楽、動画を活用する。
 - 例）流し場に「上手な手の洗い方」ポスターを掲示
 - 例）食前に音楽や動画の放送
 - ②上手に手が洗えない児童生徒には個別指導を行う。



（写真1）



（写真2）



Q6. どんな取組をすれば、小学生でも「正しく怖れる」ということが理解できますか？
また、高校生の意識改革を進めるためのアドバイスをお願いします。

A6. 「正しく恐れる」= 「^{おのれ}己（自分）を知る」「敵（ウイルス）を知る」

1 「^{おのれ}己（自分）を知る」とは、自分の生活習慣、行動様式を振り返ることで。

「自分は『感染対策の3原則』ができていないか」、定期的に振り返ります。

①感染源を絶つ（感染源対策）

掃除や共用物の消毒によってウイルスを減らします。体調が悪いときは学校を休む、家の中でも自分の部屋など一定の場所で休むなどです。

②感染経路を絶つ（感染経路対策）

健康観察は登校時だけでなく、授業中も徹底します。特にマスクをしているので子供の表情はよくわかりません。授業の先生は、「はじめのあいさつ」の際は、マスクを外して（会話なし）子供たちと目を合わせ、顔をしっかり見てください。

「手洗い」は、ウイルスの侵入を防ぎます。手洗いのタイミングには、相互に声をかけるようにしましょう（登校時、トイレの後、外遊びの後、給食の前後、帰宅直後など）。

マスクは運動時以外、正しく着用するようにします。

③免疫力を高める（感受性者対策）

規則正しい生活習慣（早寝早起き朝ごはん）で免疫力を高めます。夜は遅くとも11時までには就寝（小学生は9時）、一人縄跳びや軽いランニングで運動を心がけます。

2 「敵（ウイルス）を知る」

ウイルスの特性を学びましょう。新型コロナウイルスは、飛沫（咳やくしゃみなどをしたときの水しぶき）感染します。飛沫は1~2m 飛ぶので人との距離は1m 以上保つなどウイルスの特性をふまえて自分の行動様式を考えるよう指導します。これが「正しく恐れる」ということだと思います。

誰もがかかる可能性がある病気です。誹謗中傷は、許してはいけません。

正しい行動をとっていても、感染することがあります。感染したとしても免疫力があれば早く治ります。ワクチン接種は、免疫力アップのための方策です。感染対策の3原則は、仮に感染した場合でも回復を早め、他者への感染を減らす効果があります。

3 高校生の意識改革

高校生自身に「感染が拡大したら家族は、学校は、社会はどうなるか」「自分が受験期に感染したらどのような影響があるか」など具体的事例を用いて想像力を駆り立てる発問をするのでしょうか。これは、高校生に限ったことではありません。

行動変容ステージモデル³⁾では、人が行動を変える場合は「無関心期」→「関心期」→「準備期」→「実行期」→「維持期」の5つのステージを通ると言われています。その人がどのステージにいるのかを見極め、ステージにあった取組が重要です。

3) 行動変容ステージモデル (e-ヘルスネット)

<https://www.e-healthnet.mhlw.go.jp/information/exercise/s-07-001.html>



保健室経営

Q7. ソーニングについて、詳しく教えてください。

①体調不良者の待機室を設ける際、押さえておくべきポイントは何ですか？

A7- ①. 新型コロナウイルス感染症の可能性が否定できない体調不良者の待機室は、他の人と空間を共有しない別室を設定しましょう。部屋の窓を2か所開放し、換気を励行してください。

②体調不良者の移動経路も校舎内で限定した方が良いですか？

A7- ②. 体調不良者の移動経路を限定することは、現実的には難しいでしょう。新型コロナウイルスは、すれ違う程度で感染する可能性はほとんどありません。体調不良者には、不織布マスクを隙間なく着用するよう促してください。また、廊下も含めて校舎内の換気に留意しましょう。

③ソーニングの段階的解除について、見極めのポイントと、コロナ禍以前の保健室に戻した際の留意点を教えてください。

A7- ③. 新型コロナウイルス感染症の地域における流行状況を参考にするとよいでしょう。感染者がほとんど発生していない状況であれば、保健室内は通常の仕様でよいと考えられます。

一方で、平常時の仕様であっても、ベッドの間は2m程度確保するか遮蔽物を設け、発熱や呼吸器症状がある場合は、マスクの着用を促すなどの対応は必要です。また、保健室への入退室時は、アルコールによる手指消毒を行うことや、換気に配慮するなどの対策は継続することが大切です。

コラム ③ アフターコロナ ～子供たちの健康相談スペース・居場所～

コロナ禍の保健室経営では、体調不良者が早退するまで待機する「別室」を設けたり、体調不良者の対応をする「第2保健室」を設けたりして、感染対策のために様々な工夫がされました。

コロナによって子供たちの心の健康はますます深刻化しています。分散登校で仲の良い友達と一緒にいられなくなった、友人関係が変化して独りぼっちになった、などが影響して不登校や保健室登校といった話も耳にします。このような子供たちの居場所や対応のためにも、「第2保健室」や「別室」はコロナ後も子供たちの健康相談スペース、居場所として確保しておくことよいと思います。

想像以上に子供たちの心は、コロナによって分断されています。



感染症対策

Q8. 消毒作業について教えてください。

①実際、学校はどこまでやれば良いのでしょうか？継続可能な消毒方法について教えてください。

A8-①. 消毒は、高頻度接触面と呼ばれる「不特定多数の人が頻繁に触れる箇所」を1日1回程度行います。高頻度接触面の例には、カウンター、ドアノブ、電灯のスイッチ、階段の手すり、エレベーターのボタン、食堂のテーブル、キーボード、電話、トイレ、蛇口などがあります⁴⁾。アルコールも有効ですが、界面活性剤を含有している住居用洗剤は、汚れも落とすので効率的です。日常の清掃に、住居用洗剤を使用するとよいでしょう。

人の体から離れた環境表面は、ウイルスにとっては過酷な環境です。長期間生存できることが、感染性を維持していることとは限りません。大切なことは、頻繁な消毒よりも、日常的な清掃と、手洗いや手指消毒を励行することです。

②陽性者・濃厚接触者が特定された場合の校内における消毒箇所や方法について教えてください。

A8-②. 新型コロナウイルス感染症と診断を受けた人や感染の可能性がある人が、24時間以内に校舎内にいた場合は、その人が居た場所を清掃して消毒します。可能であれば、少なくとも1～3時間待ってから、清掃と消毒することが推奨されます⁴⁾。該当する場所の近辺を封鎖し、清掃と消毒が完了するまでは、その場所を使用しないようにします。

清掃と消毒を行う際は、ドアと窓を開け、ファンやサーキュレータを使用し、エリア内の空気循環量を増やします。清掃および消毒中は、マスクと手袋を着用してください。使用する製剤は、アルコールなどの消毒薬か、界面活性剤を含んだ住居用洗剤を使用します。

衣類やリネンなどの洗濯物は、他の人の物と一緒に洗っても構いません⁴⁾。

4) CDC. Cleaning Your Facility. 2021.

Q9. サーキュレータの効果的な使用方法を教えてください。

A9. 換気条件の悪い部屋では、サーキュレータを使用し、空気の流れを作ります。

窓がない部屋の場合は、その部屋の天井にある換気口（排気）の位置を確認します。

- 換気口（排気）が部屋の外にある場合は、ドアを開けてその部屋の外に空気を押し出すようにします。また、部屋の奥とドア付近の2か所にサーキュレータを設置すると、より効率的です。
- 換気口（排気）が部屋の中にある場合は、ドアを開け、部屋の中に風を送り込みます。

Q10. 感染症対策と熱中症対策を両立させる良い方法はありますか？

A10. 夏季や運動中にマスクを着用していると、熱中症になることがあります。運動中や熱中症のリスクがある環境では、マスクの着用は推奨されません。相互の距離を2m程度とり、屋内であれば窓やドアを開放して換気を行いましょ。また、マスク未着用の際は、至近距離での会話を控えます。

Q1 1. 手洗いの効果的なタイミングを教えてください。

A1 1. 不特定多数の人が触れるものに触った後は、手洗いを行います。また、トイレの使用後、食事前、屋外活動の後などは、新型コロナウイルス感染対策に限らず、必ず手を洗いましょう。

清掃

Q1 2. 児童生徒が教室の床拭きやトイレ掃除を行う事に不安があります。手洗いを徹底すれば問題ありませんか？

A1 2. 清掃は、尿や便などの体液に触れる可能性がある場所では手袋を着用することをお勧めします。具体的には「トイレの便器の清掃」です。これは、新型コロナウイルス感染対策に限らず、感染性胃腸炎などの様々な病原微生物が便などの体液には含まれている可能性があるからです。手袋は便器の清掃が終わったら、すぐに脱ぎ、手洗いをします。手袋は、使い回しをしたり、着用したまま便器以外の場所を触ったりしないようにしましょう。

日常的に児童生徒が行う床などの清掃は、それほど神経質になる必要はありません。どの場所を清掃するにしても、換気を十分に行い、清掃後はすぐに石けんと水で手を洗いましょう。

ワクチン

Q1 3. 小学生がワクチン接種をするメリットとデメリットが知りたいです。

A1 3. 新型コロナウイルス感染症の子供へのリスクについて、厚生労働省は4点を挙げています⁵⁾。

- ① 変異株の出現により感染の機会が増えた
- ② 患者数が増加すれば重症者発生のリスクが高まる
- ③ 基礎疾患があると重症化のリスクが高い
- ④ 小児多系統炎症性症候群（MIS-C）は重篤な病態である

令和4年1月末現在、5-11歳の子供に対するファイザー社のワクチンについて、厚生労働省の薬事審査が進んでいます。欧米の国々やイスラエルで子供への接種が進んでおり、有効性や安全性について報告されています。

子供のワクチン接種のメリットは、大人と同様の効果が期待でき、家族や周りの大切な人たちに感染を広げる可能性を減らすことで、子供たちも安心して生活を送ることができることでありと考えられます。

一方で、ワクチン接種のデメリットは、^{せんし}（注射針を刺した）時に痛みを伴うことや、接種後の発熱や体のだるさ、接種部位の痛みなどの副反応が起こることでしょう。

ワクチン接種の是非は、子供と一緒に考えることが大切です。厚生労働省や自治体、日本小児科学会やこびナビ (<https://covnavi.jp/>) などの信頼できる機関から正しい情報を収集し、最新の情報に基づいて検討しましょう。

5) 中野貴司. 子どもへの新型コロナワクチン接種の考え方と副反応への対処法. 2021.

Q14. 学校行事における、感染症対策のポイントを教えてください。

A14. 学校行事では、児童生徒が密集したり、近距離で接触したりするため密になりやすい場面が少なくありません。したがって、開催に際して感染対策について事前指導を行うことをお勧めします。そして、参加者の健康状態の確認が最も重要です。また、地域の流行状況を踏まえて実施のタイミングを検討することも大切です。

- **運動会・体育祭**：密集と密接は避けられないことが多いので、児童生徒および教職員の健康状態を必ず確認しましょう。児童生徒の整列時は密集しないように配慮しましょう。児童生徒や保護者が応援する時は、発声する場合はマスクを着用し、難しい場合は拍手や旗を振るなどの発声しない応援方法の工夫が推奨されます。児童生徒や保護者が昼食をとる場所は、大人数が集まり密集しないように配慮します。
- **文化祭・音楽会・クラブ発表会・芸術鑑賞会**：会場の換気に留意し、狭い空間内に大人数が入らないようにしましょう。暗幕は、空気の流れを遮るので、会場運営の妨げにならない程度に、窓とカーテンを端だけでも開けておきましょう。
- **遠足・修学旅行などの集団宿泊的行事^{6),7)}**：児童生徒間の密集と密接が避けられません。児童生徒および教職員の健康状態を必ず確認しましょう。食事、入浴、就寝の時間以外は、マスクの着用を励行してください。
- **移動**：バスは換気性能がよい乗り物ですが、原則マスクを着用し、大声を出さないようにしましょう。車内での飲食は可能な限り控え、水分や軽食を摂る場合は会話を控えてください。乗り物の座席表や部屋の配置表は、有事の際の曝露評価に繋がります。記録を残しておきましょう。
- **入浴**：大浴場を使用する場合は、一度に大人数にならないように利用スケジュールを調整してください。入浴中は会話を控え、話をする時は距離を取りましょう。
- **食事**：食事をする際は、時間差をつけた交代制などを用いて、一度に大人数が集まらないようにします。食事中は会話を控え、話をするのは食後にマスクを着用してからにしましょう。

6) 一般社団法人日本旅行業協会. 旅行関連業における新型コロナウイルス対応ガイドラインに基づく国内修学旅行の手引き (第4版) 2021.
7) 貸切バス旅行連絡会. 貸切バスにおける新型コロナウイルス対応ガイドライン (第3版) . 2021.

コラム ④ 学校行事における、感染症対策のポイント

令和3年度は、感染症対策を徹底した上で様々な学校行事が実施されました。大切なことは、事前に、学校行事の関係者で話し合いをもち、綿密に協議しておくことです。

例えば、宿泊学習の場合は、管理職、学年主任、担当教員、養護教諭、旅行会社等、それぞれの立場から懸念事項を出し合い、解決策を講じ、共通認識を図る必要があります。特に、学校行事参加にあたっての具体的な判断基準や感染症対策を明確にしておくことは、参加する教職員、児童生徒や保護者の安心感にもつながります。

学校行事の特性に合わせて、養護教諭は管理職や関係職員、関係機関などの相談先や連絡先を判断し、報告・連絡・相談を行い、感染防止のための環境整備や保健教育に取り組むことが必要です。





保護者対応

Q15. 保護者の心の健康が心配されます。保護者が感染不安を訴えてきた際、どのように対応したら良いですか？学校全体として意識しておくポイントなども教えてください。

A15.

1 保護者の不安をよくきく

保護者の不安は子供に影響します。保護者が落ち着くと子供も落ち着きます。保護者と子供は一体です。保護者の話に耳を傾け、カウンセリング的な姿勢や態度で接します。まずは、あいさつ「おはようございます。今日はいかががされましたか？」や「こんにちは、天気がいいですね」「ご苦労様です」など声をかけます。

当該児童生徒の良いところをお伝えするのも良いでしょう。「〇〇さんは、先日保健室でお手伝いをしてくれました。とても助かりました。ありがとうございました。」なども良いと思います。

担任以外の教職員に声をかけられることは、保護者にとって意外性があるかもしれません。まずは、あいさつや労いの言葉かけ、「何か困っていることはあるか」の声かけから始めましょう。

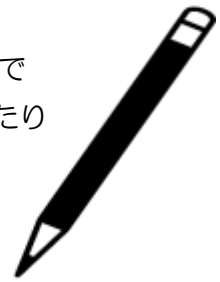
2 基本は、「健康相談」

学校保健安全法第9条には、保健指導が規定されています。そこには、「(前略)当該児童生徒等に対して必要な指導を行うとともに、その保護者に対して必要な助言を行うものとする。」とあります。すなわち、保護者に対してもカウンセリング的な応答の技法を駆使して、受容、共感、支持、質問、明確化など行いながら、自己洞察に導く対応を行うとよいでしょう。SCと連携しても良いですし、子供のことをよく知っている養護教諭が保護者を労いつつ、話をよく聞く、保護者自身がよりよい自己決定・行動選択できるよう導くこと(専門家を受診する気持ちになる、専門家に相談する気持ちになるなど)が子供のためにも有益です。

コラム ⑤ 学校行事における、感染症対策のポイント

保護者は、常に子供が通う学校や地域の感染状況についての不安や心配があります。学校が、HPや学校だより、保健だより等を活用し、学校や地域の感染症に関わる最新情報(学校における感染症対策や感染症の状況等)をプライバシーに配慮しながら提供することにより、保護者の不安や心配を軽減することにつながります。

養護教諭は、専門的立場から、エビデンスに基づいた知識や保健室で収集した情報等を提供したり、HPや学校だよりの掲載内容に関わったりすることが求められています。





情報収集

Q16. 日々更新される情報を的確に捉え、教育現場に活かしたいと思っています。参考になるサイトや書籍について教えてください。

A16. 感染症発生時に、校長は児童生徒の出席停止を、設置者は臨時休業を判断しますが、適切な判断をするためには、その感染症を正しく理解し、正しい最新の情報を入手し、現状に照らし合わせて対応することが必要となります。そのためにも、情報の収集方法・考え方が重要となります。

埼玉県教育局は、国（内閣府・文部科学省等）や埼玉県（保健医療部等）が発信する情報を基に、通知やガイドラインを作成しています。判断に迷ったときは、基になった通知や根拠となる法令を確認することも大切です。個々には様々な意見や考えもあると思いますが、公の立場であることを踏まえ、常に「この情報の基はどこだろう」と意識しながら情報発信することが必要です。

質の高い情報をさがすポイント：「かちもない」または「いなかもち」

か：書いたのは誰か、発信しているのは誰か？

→信頼できる専門家または組織か、個人なら所属があやしいかも

ち：違う情報と比べたか？ →他の多くの情報とは全く違うかも

も：元ネタ（根拠）は何か？ →引用文献がなければ勝手に言っているだけかも

な：何のための情報か？ →商業目的でしかないかも

い：いつの情報か？ →古くて現在では違うかも

『かちもない』は、「情報は5つを確認しないと『価値もない』」と覚えられます。同じ5つを入れ替えた『いなかもち』では、「飾らず素材のまま信頼できる『いなかもち』のような情報」でしょうか。（出典：インターネット上の保健医療情報の見方（聖路加国際大学）

https://www.healthliteracy.jp/internet/post_10.html

○参考となるHP

・Health Literacy 健康を決める力（聖路加国際大学） <http://www.healthliteracy.jp/>

・コロナ×こども本部（国立成育医療研究センター） https://www.ncchd.go.jp/center/activity/covid19_kodomo/

コラム ⑥ 広報誌「みんなで学ぼう」を御活用ください！！

埼玉県養護教諭会は、広報誌「みんなで学ぼう」を年3回発行しています。特集テーマとして、令和2年度『養護教諭の職務と役割 with コロナ』、令和3年度『未来へ向けて 共に乗り越えよう コロナ』とし、各3部構成で作成しています。

新型コロナウイルス感染症の動向、学校の実践紹介、専門家の取組などを掲載しています。今年度発行した「みんなで学ぼう 第119号」では、感染症対策を進める上での情報や参考資料について特集しています。

ぜひご覧ください。



①文部科学省ホームページ
「新型コロナウイルスに関連した
感染症対策に関する対応について」



②埼玉県教育委員会ホームページ
「新型コロナウイルス感染症
への対応について」

