

保護者の皆様

令和4年 5月20日

枚方市立津田小学校
校長 大泉 エリ子

水泳の授業について

初夏の候、保護者の皆様におかれましては、益々ご健勝のことと存じます。また、平素より、本校教育活動の推進において、ご協力をいただき、ありがとうございます。

今年度は「大阪モデル」のイエローステージへの移行にあたり、水泳学習を6月13日(月)より実施いたします。

実施にあたり、下記のとおり、感染症対策を徹底するとともに、児童の安全確保のための策を十分に講じます。保護者の皆様におかれましては、何卒、ご理解とご協力をいただきますよう、お願い申し上げます。

記

1. 実施期間 令和4年6月13日(月)～令和4年7月15日(金)の間
※コロナや天候等の状況をみて実施の判断をします。

2. 具体的な感染防止対策

(1) 更衣場所についての対策

- ①授業は各学年2クラスずつ行います。
- ②密集することがないように、更衣室での人数を制限します。(1クラスずつ)
- ③更衣場所は使用中に常時、換気を行います。その際、外から見えないよう対処します。
- ④更衣場所利用前後に手洗いをし、ドアノブやスイッチ、ロッカーなど、手の触れる場所をこまめに消毒します。
- ⑤プールサイドに集合するまで、バスタオル等で口をおさえ、黙って移動します。
- ⑥着替えや授業中は、会話はしないよう指導します。

(2) 学校プールの管理について

- ・プール水の遊離残留塩素濃度は、どの部分でも基準濃度となるようにします。(こまめに遊離残留塩素濃度の測定を行います。)

(3) プール指導における対策

- ①プールに大人数の児童が入らないようにします。
- ②プール内、プールサイドでは、児童の間隔は適切な距離を保ちます。
- ③児童同士が手をつなぐ、体を支えるなどの接触、密接する活動はしません。
- ④ビート版等の用具を使用するときは、使用ごとに、プールの水をかけます。(プール水の遊離残留塩素濃度による消毒効果があると確認済)

- ⑤プール内、プールサイドともに児童の「動線を一方方向にする」「間隔を十分にあける」など、対面にならないよう、指導します。
- ⑥教師はマスクを着用して指導します。
- ⑦ゴーグル等の貸し借りは行いません。※必要なものは、必ず持たせてください。

3. 水着等の準備について

- ①学校用水着の用意をお願いします。水着やラッシュガード、帽子、ゴーグルに必ず名前を付けてください。名前がついていないと入水できません。詳しくは「水泳時に着用する水着について」のプリントをご覧ください。
- ②1年生の水泳帽については、6年生まで使用しますので一括して購入します。

4. その他

- ・プールに入ることに對し、不安がある場合は、入水せず見学をします。見学の際も、感染防止のための指導を徹底します。
- ・学習内容
 - 1・2年生：水遊び「水の中を移動する運動遊び」「もぐる・浮く運動遊び」
 - 3・4年生：水泳運動「浮いて進む運動」「もぐる・浮く運動」「水泳運動の心得」
 - 5・6年生：水泳運動「クロール」「安全確保につながる運動」

水泳に関する健康調査について

水泳の学習を進めていく上で、児童一人ひとりの健康状態を把握しておく必要があります。

つきましては、下記の要項に留意し、健康調査に必要事項を記入の上、担任まで提出してください。

- (1) 定期健康診断で発見された病気や学校伝染病の疾患（とびひ、結膜炎）は治療するまで入水はできません。
- (2) 次に該当する児童は、健康状態をよく観察し、主治医と相談の上、症状の悪化や事故などのないように、ご注意ください。
◎心臓病、腎臓病、リュウマチ熱、溶連菌感染症、高度貧血、耳疾、流行性以外の眼疾、その他慢性疾患の人。
◎けいれん体質（てんかん）の人は、薬の服用を忘れずに行い、必ず担任まで連絡してください。
◎結核要注意者は疲労し過ぎないように注意して入水して下さい。
- (3) 当日、次の症状のある人は入水できませんので、連絡帳で担任へ連絡してください。
◎発熱、下痢、頭痛、目が赤い、目やにがでる、化膿性疾患、ひどい疲れ、耳痛
- (4) 頭ジラミ伝染予防の為、水泳開始までに必ず頭髪を調べてください。頭ジラミが見つかった場合は駆除するまで入水できません。
- (5) 耳あかを取り、爪を短く切っておいてください。
- (6) その他、プール水着の購入の際、サイズ等でお困りの場合は学校までご連絡ください。
※1年生のぼうし（白色）及び2年生のぼうし（赤色）は、学年費で一括購入します。届き次第、配付します。
- (7) ラッシュガードを着用する場合は、フードなしの無地（黒色か紺色で華美でない）のものを用意し、必ず、背中に見える場所に名前を付けてください。原則、名前が付いていないものは着用して入水できませんので、ご注意ください。
- (8) 安全上の理由から、水着や帽子、ラッシュガードには必ず名前を付けるようお願いいたします。

.....切り取り
線.....

令和3年度 水泳に関する健康調査

()年()組 児童名 ()

保護者名 () 印

※以下のいずれかに○をしてください。

水泳指導に 1、()参加します。

2、()様子を見ながら参加します。

3、()参加しません。

※2、3に○をした人は、その理由（病名、症状、主治医の判断、状況等）をお書きください。

5月31日(月)ま

で担任に提出してください。