

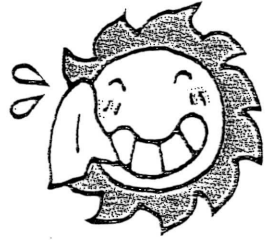
スマイル

ほげんだより

別海町立上春別中学校
平成26年 5月26日(月)
保健室 (担当: 眼部)



NO.7



いよいよ今週から運動会に向けての特別時間割がスタートします。赤組も白組も団結力を強めて頑張ってくださいね!!
さて、まだ肌寒い日もありますが、日中の急激な温度変化にもからだがついていけるよう登校前の朝食はしっかりと(気温)と。そして毎朝から小まめに水分を摂り、熱中症対策もお忘れなく!!

☆運動をする前に…☆

☆運動をした後は…☆



ウォーミングアップをしましょう。
(準備運動)

心拍数を上げ、体温を上昇させます。からだを温めることで、ケガの予防や運動能力が向上されます。

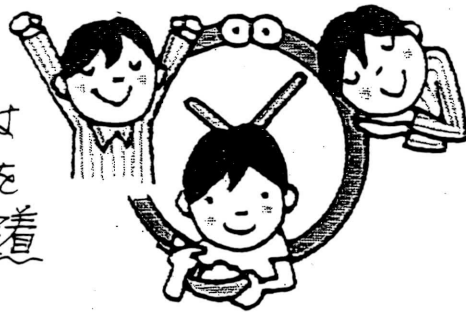
クールダウンをしましょう。

からだにたまに疲労を軽くし、スポーツ障害を予防します。軽いジョギングや体操などをして、からだを静めて冷却しています。

※氷水等で筋肉の冷却をする場合は、長時間の冷えすぎには十分気をつけましょう。

☆生活習慣チェック☆

5/9(月)~23(金)まで、生活習慣チェックシート②を使用し、日常の生活リズムを生徒に書き出してもらいました。チェックシート①では、あいまいな項目も具体的な数字(時間)を出してもらったことで生徒の生活習慣の実態がよりわかりやすく把握することができました。全校の結果について気になるところは次号のスマイルでお伝えします。今後も取り組みを積み重ね、少しずついいので望ましい生活習慣が定着できるよう指導・支援をしていきたいと考えています。保護者の皆様のご協力もよろしくお願いいたします。(チェックシート②は、①のコメントをつけ、5/27(水)に生徒に返却する予定です。)



早寝早起き朝ごはん

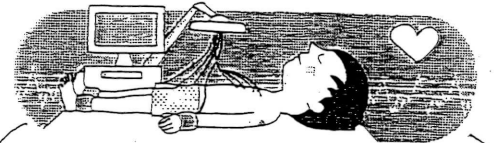
【心電図検査のお知らせ】

1. 日時



9時00分~

※ 上春小さん終了後
本校となります。時間が前後するおもしれません。



心電図検査が終わると、

心臓に異常がないか調べます。

2. 検査場所 音楽室

ベッド(検査台)を①②と準備しておきます。当日の朝検査場所の下見をしてもらいます。

3. 対象者

1年生 (昨年度の未受検者などを含む) ※13名予定

4. 事前配付物

「学校心電図検査調査票」(2枚複写)

必ず保護者の方がボールペン等を使用し記入して下さい。

学校心電図検査調査票			
検査者の資格へのお願い。 ※千羽たちが安心して検査を受けたいように、見直しを必ず行ってください。また、検査中は静かに待機してください。 この調査票は心電図検査に必要です。記入し、記入した方へお返しをお願いします。	記入上の注意：あてはまる方を○で囲み、空欄は書き入れてください。		
検査日：平成 年 月 日	検査時間： 時 分 ~ 時 分	検査場所： 音楽室	検査員： 〇〇
学年： 1年	クラス： 〇	名前： 〇〇	性別： 〇
保護者氏名： 〇〇	住所： 〇〇	電話番号： 〇〇	検査票番号： 〇〇
※検査前、必ず心電図検査の注意事項をお読みください。			

①②が記入済みです。

身長・体重については、付せんをつけていますので、その数字を記入して下さい。

5. 服装 Tシャツ・ジャージ (短パンも可)

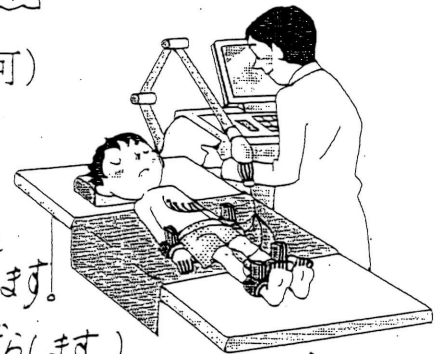
6. 手順説明

① 上半身はTシャツ1枚 (女子は下着を付けたままでOKですが、ブラジャーのホックははずします。)
なり、スポンのすそをまくって足首が出るように準備します。
(くつ下は、はいていてOK。足首が見えるように下にずらします。)

② メガネ・時計などははずします。

③ ベッドの上で上半身・手首・足首に器具を付けます。約1分間動かさず、リラックスしていれば終了となります。

※ 検査結果が出るまでしばらくお待ちください。わかり次第個別にクリアホルダーに入れお伝えします。(3週間程度)



1x-3/4