



マスク生活で本当に暑い夏休みでしたね。みなさんはどんな夏休みを過ごしたのでしょうか？

兵庫県では8月20日から9月12日まで 4度目の緊急事態宣言が発令されています。

米疾病対策センター（CDC）は新型コロナウイルスの変異株「デルタ株」には水ぼうそう並みの感染力があり、ワクチン接種を完了している人にも感染する可能性があるほか、従来のコロナウイルスよりも重症化する恐れがあると内部文書を公表しました。

神戸市では、19日、8月9日～15日の1週間でデルタ株疑いの新規陽性者が新たに342人確認されたと発表。デルタ株に感染した人の割合は87.9%と、今年7月中旬以降、急速に置き換わっているということです。このまま感染が拡大すると、**楽しみな体育大会や学校祭、更には修学旅行まで開催できなくなります。**ですから皆、力を合わせて協力し、手洗い、うがい、換気、マスクを徹底し裏面の**お願い**をよく読んで、各自で予防に努めましょう。2学期も引き続き毎朝の健康観察を行いましょう。

9月9日は救急の日 いくつ分かるかな？9のチェック！

ケガをしたときは	<p>1 わっ 鼻血が出た！</p> <p>1 あおむけに寝る 2 首の後ろをたたく 3 下を向いて鼻をつまむ</p>	<p>2 いたっ！ 血が血が</p> <p>1 水で冷やす 2 傷口をハンカチなどで押さえる 3 そのままばんそうこうを貼る</p>	<p>3 あっ あちち！</p> <p>1 冷却シートを貼る 2 すぐに水で冷やす 3 アロエをぬる</p>
	<p>4 倒れている人を見つけたら？</p> <p>1 軽く肩をたたいて呼びかける 2 大きく揺さぶって反応をみる 3 知らないふりをする</p>	<p>5 AEDって何をするもの？</p> <p>1 脳を刺激して意識を戻す 2 筋肉を刺激して体を動かす 3 心臓のけいれんを止めて動きを戻す</p>	<p>6 胸骨圧迫するのどの辺り？</p> <p>1 左胸 2 真ん中 3 右胸</p>
	<p>7 呼ぶてはばっ？</p> <p>1 110番 2 117番 3 119番</p>	<p>8 呼んでから到着するまでどれくらい？</p> <p>1 8.7分 2 16.2分 3 20.3分</p>	<p>9 全国で約何台ある？</p> <p>1 500台 2 3,200台 3 6,300台</p>

0の数

8以上	ぼっちいい感じ！友だちにも教えてあげよう
5~7	もう少し！まちがったところを見直すと、もっとパワーアップするね
4以下	もう一度チャレンジしてみよう！次はパーフェクトかも？

なんだかなあ~

思い当たるものはありませんか？

なんだか体がだるいなあ~

朝ごはん、食べていますか？
抜くとパワーが足りなくなって、頭がぼおとしたり体がだるくなったりします。しっかり食べて、しっかり食べて1日ははじめましょう

なんだかやる気がでないなあ~

心がお疲れモードかも。コロナで生活が変わって、もやもやすることもあるよね。
そんなときは、1人で抱えこまず、保健室に話しかけてください。



色が見分けにくいなあ・・・

と思ったことはありませんか？

- ★ 黒板に書かれた文字が見えにくい
- ★ 絵の具の色づかいがみんなと違うといわれた
- ★ お肉の色が、焼けているのか生焼けか分かりにくい
- ★ 地下鉄などの色分けされた線路図が見えにくい
- ★ カードゲームの UNO の色分けが難しい

人にはそれぞれいろいろな部分で個性があります。顔や性格が人それぞれ違うように、色の見え方も人それぞれです。特定の色が見えなかったり、色の見分けがつきにくい人がいます。それらの症状を医学的に色覚異常といいます。色覚異常は日常生活をおくる上で困ることは少ないようです。しかし、中には鉄道関係、航空関係、警察、消防士、自衛官など制限がかかってくる職業もあります。就職活動や進学を考える際に、自分自身の体の特徴を知っておくといいかも しれませんね。

保健室では色の見え方についての検査を受けることができます。

保健室では、色の見え方の特性について検査ができます（色覚検査）。専門医や相談機関の紹介もしていますので、気になる人は保健室へ相談に来てください。

●保護者のみなさまへ

色覚検査は学校保健安全法の一部改正に伴い、平成15年度より小・中・高等学校においての定期健康診断の検査項目からなくなりました。

1年生は、入学時の保健調査票で色覚検査を希望している人に行います。2年生、3年生でこれまでに色覚検査を受けたことがなく、個別の色覚検査を希望される方は、下記の色覚検査申込書を9月10日（金）までに担任へご提出ください。検査は保健室で行います。

----- 切り取り線 -----

色 覚 検 査 申 込 書

令和3年 月 日

神戸第一高等学校長 様

色覚検査を希望します。

年 組 番 名前

保護者名前

印

