外部講師依頼に関する様式集

平成３０年１１月

（令和6年7月一部修正）

　本様式集は、熊本県内におけるがん教育の外部講師の活用が促進されるよう作成されたものです。外部講師の依頼をお考えの方は、御活用ください。

様式１ がん教育の企画（学習指導案）

様式2-１ がん教育の外部講師に係る事前依頼書

様式2-２ がん教育の実施に伴う講師派遣について（依頼）

様式３ がん教育の実施報告

（様式１） 　　年　　月　　日作成

がん教育の企画（学習指導案）

授業日　　　　　年　　月　　日　００：００～００：００　授業形態（　　　　）

場所（　　　　　　　　　　）授業担当教員（　　　　　　）

対象学年（　　　　　　　　）　人数（　約　　人　）

|  |  |
| --- | --- |
| 教科等  題材名 | （位置づけ） |
| テーマ |  |
| 目標 | □　がんについての正しい知識を身に付ける  □　いのちの大切さについて考える |
| 指導のねらい |  |

＜展開例＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **時間** | **主な学習内容・学習活動** | **指導上の留意点（教材の明記）** |
| 導入５分 |  |  |
| 展開40分 | テーマ： |  |
| まとめ５分 |  |  |

（様式１・記載例） 　　年　　月　　日作成

がん教育の企画（学習指導案）

授業日　　　　　年　　月　　日　００：００～００：００　授業形態（授業形式）

場所（　●●小学校　６－Ａクラス　）授業担当教員（　●●　●●●　）

対象学年（　小学生第６学年　）　人数（　約３５人　）

|  |  |
| --- | --- |
| 題材名 | 道徳「自分の生命を輝かす（生命の尊さ）」  （位置づけ）⑨がん患者への理解と共生 |
| テーマ | がんになったことのある人の話から、生命について考えよう。 |
| 目標 | □　がんについての正しい知識を身に付ける  ☑　いのちの大切さについて考える |
| 指導のねらい | ・健康と命の大切さについて主体的に考えることができることをねらいとした内容とする。 |

＜展開例＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **時間** | **主な学習内容・学習活動** | **指導上の留意点（教材の明記）** |
| 導入５分 | **１　児童ががんについてどのような認識なのかを問う。**  ●がんとはどんな病気でしょうか？  ＜回答例＞  ・つらい、こわい、治らない、治ることもある、最近よく聞く　など | ・今まで学んだことを通して、自分が考えたものはすべて間違っていないという立場で聞く。  ・「参考資料　小学生版」を読む。  ・日本人の２人に１人はがんになり、３人に１人はがんで亡くなっていることを知らせることによってこれからの学習課題に興味を持つ。  ・・・・ |
| 展開40分 | テーマ：がんになったことのある人の話から、生命について考えよう。  ２　資料「いのちあるかぎりあなたに伝えたい」を読む。（※外部講師：●●さんの話をきくなど）  ①●●さんが「がん」と言われたとき、どんな気持ちだったのだろう。  ＜回答例＞  ・つらい、なぜ自分だけ、なんとしても生きるんだ、死んでしまうのだろうか  ②講演活動を続けている●●さんをささえたものはどのようなものだろう。  ・自分の体験を伝えたい、がんに対する正しい理解をしてほしい、いのちの大切さを感じてほしい。  ３　自分との関わりでテーマについて考える。命を大切に感じたことはあるだろうか。それはどんなことだろう。  ・1日を大切に生きる。  ・自分やほかの人の命を大切にする。  ・当たり前に生きていることに感謝する。 | ・外部講師の●●さんの話を聞いてもらい、がんのことを身近に感じてもらう。  ・がんと診断されたときの不安と、生きる希望の葛藤を感じられるようにする。  ・完治して活躍している方のことを考えることで、がんへの正しい理解につなげる。  ・いのちを輝かせていきることに着目させる。  ・ワークシートを配付し、個人で考えを書く。その後、小グループで意見交換し、全体で話合う。  ・がんを抱えて活躍している●●さんの話を通して、今ある命を大切にして精一杯生きようとする心情を考えることができたか。 |
| まとめ５分 | ４　●●さんと教師による話を聞く。 | 雰囲気を大切にしながら、以下の観点を盛り込む。  （観点）  ・がんを早く発見することができれば、治る可能性が高くなること。  ・自分ががんになっても、周りの親しい人がかかっても、希望をもって前向きに考えていくこと。 |

（様式２－１） 　　年　　月　　日

回答先：ＦＡＸ０００－０００－００００　学校名　担当者名　　行

がん教育の外部講師に係る事前依頼書（学校→依頼団体）

＜依頼者情報＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 依頼者名 |  |
| 所在地 | 〒 | | |
| 連絡先 | ☎ | ＦＡＸ | |
| ✉ | | |

　下記のとおり、がん教育の外部講師の派遣を依頼したいと考えていますので、対応の可否について御回答いただきますようお願いします。

＜がん教育の実施（案）＞　※21日前までにはご送付ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 | 候補１　　　　　年　　月　　日　　　時　　分　～　　時　　分  候補２　　　　　年　　月　　日　　　時　　分　～　　時　　分  候補３　　　　　年　　月　　日　　　時　　分　～　　時　　分 |
| 実施場所 | 体育館　　教室　　その他（　　　　　　） |
| 対　象 | 全校　／　（　　）学年単位　／（　　）学級単位  地域・保護者等を含む場合　→　□　　　　※全体で約（　　　）人 |
| 依頼テーマ  ・分野 | □①がんとは　　□②がんの現状　　□③がん経過と様々ながんの種類  □④がんの予防　□⑤がんの早期発見・がん検診　□⑥がんの治療法  □⑦がん治療における緩和ケア　□⑧がん患者の「生活の質」  □⑨がん患者への理解と共生  その他希望するテーマ  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 学習目標 |  |
| 希望職種 | 医師　看護師　がん患者・経験者　保健師　その他（　　　　　　　） |
| 使用教材案 | □がん教育推進のための教材（文部科学省）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |

がん教育の外部講師に係る回答（依頼団体→学校）

　以下の事項をチェックの上、上記回答先までＦＡＸください。

□　事前依頼の件、日程等が調整できずに対応できません。

□　事前依頼の件、了承しました。下記の者が対応いたしますので、お知らせいたします。

＜回答者情報＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 回答担当名 |  | 担当  連絡先 | ☎  ✉ |
| 代表職氏名 |  |
| 講演対応 | 職種　　　　　氏名 | | |

（様式２－２　団体向け　）

●●第　　号

　　年　　月　　日

団体・施設名

　代表者職　氏名　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　●●学校長　●●　●●

がん教育の実施に伴う講師派遣について（依頼）

　このことについて、本校におけるがん教育の推進のため、貴施設から下記のとおり講師を派遣くださいますようお願いいたします。

記

１　日時　　　　　　年　　月　　日　　　時　　分　～　　時　　分

２　場所　　●●学校●●教室

　　　　　　（住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　対象　　●●学年　　●●人

４　依頼テーマ

５　講師依頼者　貴団体（貴施設）　職　　氏名　　様

６　回答方法　　別添承諾書を　　　　年　　月　　日までにＦＡＸください。

７　その他　　　謝金はありません。

＜連絡先＞

●●学校

担当教員　●●

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　☎

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　✉

回答先：ＦＡＸ０００－０００－００００　学校名　担当者名　　行

（様式２－２　団体向け　）

がん教育の実施に伴う講師派遣承諾書

　　　　　年　　月　　日付け●●第　　号で依頼がありました件につきましては、承諾します。

団体・施設名

代表者職氏名

（様式２－２　個人向け　）

●●第　　号

　　年　　月　　日

団体・施設名

　講演者職　氏名　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　●●学校長　●●　●●

がん教育の実施に伴う講師派遣について（依頼）

　このことについて、本校におけるがん教育の推進のため、下記のとおり講義くださいますようお願いいたします。

記

１　日時　　　　　　年　　月　　日　　　時　　分　～　　時　　分

２　場所　　●●学校●●教室

　　　　　　（住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　対象　　●●学年　　●●人

４　依頼テーマ

５　回答方法　　別添承諾書を　　　　年　　月　　日までにＦＡＸください。

６　教材等　　担当教員からご連絡いたします。児童生徒への保護者へのお知らせに掲載するため、事前に紹介用の職歴等をご準備ください。

７　その他　　謝金はありません。

＜連絡先＞

●●学校

担当教員　●●

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　☎

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　✉

回答先：ＦＡＸ０００－０００－００００　学校名　担当者名　　行

（様式２－２　個人向け　）

がん教育の実施に伴う講師派遣承諾書

　　　　　年　　月　　日付け●●第　　号で依頼がありました件につきましては、承諾します。

団体・施設名

講演者職氏名

（様式３）

事　務　連　絡

　　年　　月　　日

熊本県教育庁教育指導局

体育保健課長　様

熊本市教育委員会

健康教育課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　●●学校長　●●　●●

がん教育授業報告書の提出について

　このことについて、本校において、以下のとおり外部講師と連携しておけるがん教育を実施しましたので、別添のとおり報告します。

＜添付資料＞

１　がん教育の外部講師に係る事前依頼書（様式２－１）

２　がん教育の実施に伴う講師派遣について（様式２－２）

３　対象者の感想のまとめ、アンケートの結果等（実施している場合）

＜連絡先＞

●●学校

担当教員　●●

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　☎

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　✉