Health and Physical Education Journal
TAISHUKAN

保健体育教室

318
April 2024

保健体育教科書
特設サイトでも
ご紹介しています▼

■特集
令和7年度用
教科書のご案内

■
令和6年度用 体育実技副教材
主なルール改訂について

■
保健体育授業の持つ探究的な学びの可能性
③「科目体育」実践編
筑波大学附属坂戸高等学校 藤原亮治

Book Review

機関誌・内容解説資料

保健体育教室
通巻318号

CONTENTS

特集

令和７年度用保健体育教科書・指導資料・副教材のご案内 …… 1

現代高等保健体育（701）のご案内 …… 2

新高等保健体育（702）のご案内 …… 4

指導資料・副教材のご案内 …… 6

体育実技副教材のご案内 …… 8

体育実技副教材の主なルール改訂について …… 9

令和６年度用教科書の主な変更点 …… 10

保健体育授業の持つ探究的な学びの可能性
③「科目体育」実践編 …… 18
筑波大学附属坂戸高等学校 藤原亮治

連載

Book Review

『学校におけるメンタルヘルス教育の進め方』 …… 16
桐生第一高等学校 味戸克之

『ぼくたちには「体育」がこう見える
―「体育」は学びの宝庫である』 …… 17
長崎大学 高橋浩二

冬に行われた全国高等学校総合体育大会
団体（令和５年度）の入賞校（1位～3位） …… 24

現代高等保健体育（701）

現代高等保健体育

Check! P.2,6

令和
7 年度用
2025.4～

大修館書店

保健体育教科書・指導資料・副教材のご案内

新高等保健体育（702）

新高等保健体育

Check! P.4,6

現代高等保健体育（701）

令和 7 年度用教科書のご案内

これまでの当社教科書を生かした，親しみやすい教科書です。

B5 判・218 頁・オールカラー

学習の目標

具体的な見通しを持って学ぶことができます。

側注

理解を助け，学習を深めることができます。

Point!

理解を助けるイラスト・図解

イメージがわきやすいよう，イラストや図解を充実させています。

保健編　1単元　現代社会と健康

05 がんの治療と回復

1 がんの治療と緩和ケア

1 がんの治療法　がん❶のおもな治療法には，**手術療法**，**化学療法**（**抗がん剤など**），**放射線療法**があります 資料1 。これらの治療法をがんの種類や症状などにあわせて，単独であるいは複数を組みあわせておこなう**標準治療**❷が推奨されています。

患者が，医師から十分な説明を受け，自分の病気・検査結果・治療法などについて理解した上で，どのような方法を用いるかを選択すること❸が重要です。治療法の選択については，医師によって異なることもあるため，別の医師に意見を求めること❹もできます。

2 緩和ケアとがん患者の生活の質　がん治療においては，患者やその家族1人ひとりの体や心などのさまざまなつらさをやわらげ，より豊かな人生を送ることができるように支えていく**緩和ケア**が大切です。緩和ケアは，がんと診断されたときから治療と並行しておこなわれます 資料2 。がんが治らないときでも，痛みやつらさをやわらげるための医療が末期までおこなわれます。

がん治療の場合，体の痛みだけではなく，がんになったことへのショック，将来への不安，治療費用の負担などの問題が起こることが多く，さまざまな支援が必要です❺。痛みを取るための医療のほかに，生活や医療費について公的援助の紹介をするなど，それぞれの分野の専門家がチームを組んで支援にあたることで 資料3 ，患者とその家族の**生活の質**❻を高めます。

❶ がんにおいては，一次予防，二次予防，治療と回復の三次予防が大切である。

❷ ふつうの治療法という意味ではなく，科学的根拠にもとづく，現時点で利用できる最良の治療方法のこと。

❸ インフォームド・コンセント▼という。p.118「医療サービスとその活用」参照。

❹ セカンド・オピニオン▼というしくみである。p.118「医療サービスとその活用」参照。

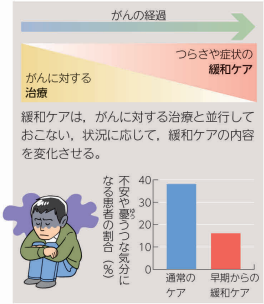
❺ これらの支援は，がん患者だけではなく，がん患者を支える家族に対しても必要である。

❻ p.6「健康の考え方と成り立ち」参照。

資料1 がんの治療の3つの柱

手術療法	化学療法	放射線療法
がんを手術によって切り取る方法。体への負担は大きいが，最近では内視鏡（先端に小型カメラがついた管状の医療機器）を用いた手術なども普及しつつあり，体に大きな傷をつけずに負担を減らす方法も取られるようになっている。	抗がん剤などの医薬品を服用したり，点滴・注射したりすることによって，がん細胞の増殖をおさえる方法。医薬品が血液とともに全身をめぐってがん細胞を攻撃するので，全身的な効果があるが，種類によっては，白血球減少，脱毛，吐き気などの副作用▼があらわれる。	放射線をがん細胞に照射させることによって，がん細胞の増殖を防いで減らしていく方法。臓器を取りのぞかないため，臓器の機能を残すことができるが，副作用が生じることがある。また，がんの痛みをやわらげるためにおこなわれることもある。

資料2 がんの治療と緩和ケア



16

構成・分量

■保健編　本項目　46 項目
　　特設項目 29 項目
　体育編　本項目　16 項目
　　特設項目 22 項目
■本項目は，1 項目につき見開き 2 頁を基本としています。

特　色

■『現代高等保健体育改訂版（304）』『最新高等保健体育改訂版（305）』の著者を中心とした執筆陣
■丁寧で親しみやすい紙面（「です・ます調」を採用）
■生徒の興味・関心を引き出す工夫

特設❸❹ p.18 ➡

学習の目標
- がんのおもな治療法や緩和ケアについて説明できる。
- がん検診の普及や情報サービスの整備などの社会的な対策について説明できる。

keywords
手術療法／化学療法／放射線療法／標準治療／緩和ケア／生活の質

2　がんとともに生きる社会づくり

1　がんの社会的対策　わが国では，**がん対策基本法**にもとづく「がん対策推進基本計画」によって，社会的対策が総合的かつ計画的に進められています。たとえば，がんの予防方法の普及啓発だけではなく，がん検診などを利用した早期発見・早期治療の取り組み，がん診療をおこなうがん診療連携拠点病院の整備，遺伝子情報を活用したがんゲノム医療❼の推進などです。また，小児・AYA世代❽の患者に対応した小児がん拠点病院の整備など，患者個人に最適化されたがん医療の実現もめざされています。

2　がんについての情報の活用　がんに関してはさまざまな情報があふれており，なかには科学的に正しいとはいえないものもありますが，そのなかで私たちは，信頼性の高い情報を活用する必要があります。とくに「がん情報サービス」❾では，正確かつわかりやすいがんに関する情報の提供がおこなわれています。また，拠点病院には**がん相談支援センター**が整備され，患者や家族など，誰もが利用することができます。

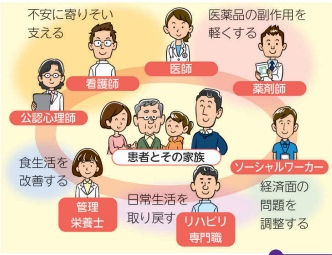
3　がん患者への理解と共生　こんにちでは，がんになっても，多くの人が治療をしながら仕事を続けたり，これまでと同じような生活を送ったりできるようになってきています事例。がん患者のことやその人が受けている治療について正しく理解し，患者とその家族，そしてそれらを取り巻く私たちの誰もが暮らしやすいしくみを整えていくことが求められています。

❼ p.18「がんの克服をめざして〜がん治療最前線〜」参照。

❽ がん患者においては，小児とは，一般的に15歳未満を指し，AYA世代は，15歳から39歳くらいの思春期・若年成人（Adolescent and Young Adult, AYA）を指す。

❾ 国立がん研究センターが運営するウェブサイト。がんについて，科学的根拠にもとづいた正確な情報を，わかりやすく一般の人と医療関係者に向けて発信している。ウェブサイトのほかに，冊子や書籍でも情報提供している。

資料3 専門家のチームによる支援



事例
治療と仕事の両立　システムエンジニアの高橋康一さんは，会社の健康診断で大腸がんがみつかり，手術のために休職しました。復職の際には，産業医や人事部と相談し，残業や出張はせず，軽めの仕事を担当しました。抗がん剤治療の際には，副作用をおさえる医薬品を併用しながら，副作用のピークが週末になるように治療日を調整しました。「仕事をする意義は，治療費を稼ぐためだけではありません。仕事は社会との接点であり，社会貢献ができていると感じることで，生きる意欲にもつながるのです」と高橋さんは述べています。

高橋康一さん

話しあってみよう
がん患者が治療を受けながら働きやすい社会にするために，私たちに何ができるか話しあってみよう。

Point!
本項目と特設項目の連動
理解が深まりやすいよう，関連する特設項目ページを示しています。

Point!
keywords
特に重要な用語をまとめており，授業前後での内容確認などにも活用できます。

Point!
豊富な事例
身近な視点で捉えることができるよう，様々な事例を紹介しています。

学習のまとめ
効果的な取り組みができるよう，「やってみよう」「考えてみよう」「調べてみよう」「話しあってみよう」を用意しています。

新高等保健体育（702）

令和 7 年度用教科書のご案内

見識を広げるのに役立つ，専門的な内容が豊富な教科書です。

B5 判・230 頁・オールカラー

学習のねらい

目的意識を持って学習に臨むことができます。

Point! 関連するページとの連動

学習を深めることができるよう，関連するページを本文中に示しています。

Point! 学びを深める「調べてみよう」

章扉の QR コードと連動。紙面での学びを発展させるためのヒントを提供しています。

---

4 応急手当の意義と救急医療体制

学習のねらい
- 応急手当の意義と，その手順や方法を身につける必要性について理解する。
- 救急医療体制の仕組みと社会的整備の必要性，適切な利用法について理解する。

1 応急手当の意義

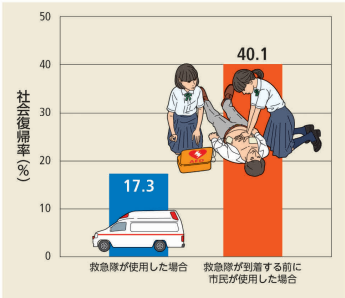
1．応急手当とは　人は，ある日突然，思いもしない急な病気やけがに見舞われる。このような急な病気やけがに見舞われた人（傷病者）を助けるために，救急隊員や医師が到着するまでの間，その場に居合わせた人がとる行動を**応急手当**という。応急手当の中でも，**心肺蘇生**（⇒p.72）や**AED**（エーイーディー）❶の使用で命を助けるためには，一刻も早く開始することが重要である（図1）。119番通報（⇒p.211）や傷病者を安全な場所に移動することも含め，状況に応じて適切な応急手当を行うことで，病人やけが人の悪化を防いだり，苦痛を和らげたりする効果が期待できる。また，その後の救急隊員による処置や医師による治療の効果を高めるのにも役立つ。

2．自ら行うことの重要性　応急手当は，知識としてもっているだけでは十分ではない。適切な応急手当の手順と方法を身につけ，必要となった時には**自ら進んで行う心構え**をもつことが大切である。誰もが，いつ，どこで応急手当が必要な場面に遭遇するかはわからない❷。日頃から応急手当の練習をして，いざという場合に自信をもって行えるようにしておく必要がある。いつでも**お互いがお互いを助け合う**ことができれば，生命と身体が守られる安全で安心できる社会となるだけでなく，不慮の事故や災害に対しても強い社会を築くことができる。

❶ Automated External Defibrillatorの略。自動体外式除細動器のこと。詳しくは，p.72参照。

❷ 心停止の発生する場所は「住宅」が最も多く，約7割を占めている。住宅で起きた心停止の1か月生存率は，学校や公共施設での発生と比べて低いと報告されている。この背景には，気づかれない間に心停止が起きていること，気づかれたとしてもその場に居合わせた人が胸骨圧迫やAEDを使用する割合が低いことがあると考えられている。

図1 市民によるAED使用の効果
（総務省消防庁「救急・救助の現況」2023年）

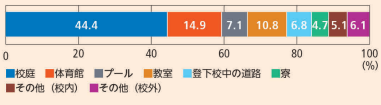


救急隊が到着する前に市民がAEDを使用すると，1か月後の社会復帰率が2.3倍高くなる。

Column　学校での心臓突然死ゼロを目指して

学校では，1年間に約50人が心停止となっている。その3分の2は運動中に起きており，発生場所は校庭と体育館が多い（図）。私たち1人ひとりが，胸骨圧迫の方法やAEDの使い方などを身につけ，素早く行動を起こすことができれば，学校での心臓突然死を防ぐことが期待できる。もし，あなたの目の前で友人が倒れたら，心停止に陥った友人の命を救うのは，その場に居合わせたあなたの勇気と行動である。

学校での心停止の発生場所（Kiyoharaら，2018年）



70　調べてみよう　自分の生活している地域では，119番通報してから平均どのくらいの時間で救急車が到着するのか調べてみよう。

構成・分量

■保健編　本項目　44 項目
　　特設項目 15 項目
　体育編　本項目　16 項目
　　特設項目 21 項目
■本項目は，1 項目につき見開き 2 頁を基本としています。

特　色

■専門分野の著者を中心とした執筆陣
■シンプルで洗練された紙面（「である調」を採用）
■生徒の興味・関心や主体性をより高める工夫

2 救急医療体制の仕組み

1．日本の救急医療体制　**救急医療体制**は，急な病気やけがに際して，誰もが適切な医療を受けられるようにするための社会基盤である。すべての国民がもつ健康な生活を営む権利を守るために救急医療体制を整備することは，国の責務の1つである。日本では，救急車による傷病者の搬送は，消防機関が担当している❸。119番通報すると救急車が出動し，直ちに救急現場に向かう❹ 図2。現在では，医師が搭乗して直接救急現場に出動するドクターヘリ❺やドクターカーの運用も増加している。救急医療機関は，機能別に初期・第二次・第三次に階層化されている❻。第三次救急医療機関は，救命救急センターと呼ばれ，急病やけがで生命に危険がある重度の救急患者のすべてを24時間体制で受け入れる。

2．救急医療体制の適切な利用　救急車や救急医療機関は，限りある貴重な医療資源である。国民が皆で大切に使わないと，すぐに足りなくなってしまう。救急搬送される傷病者の数は全国で年間約549万人だが，その半数近くは結果的に入院する必要のない傷病者である。一方，緊急を要する病気やけがなのに，利用をためらっていると治療が間に合わないこともある。そのため，どのような症状やけがであればすぐに救急車を呼び，病院に急いで行くべきかを判断できる知識をもつことが重要である❼。
⇒ p.79

❸ 救急隊員の中でも救急救命士は，医師の指示の下，救急現場や救急車内で高度な救急救命処置を行うことができる。

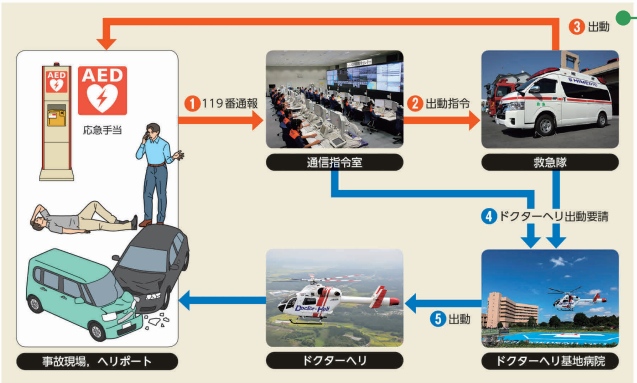
❹ 119番通報から救急車が現場に到着するまでの時間は，全国平均で約9分となっている。

❺ 全国で56機（2022年現在）のヘリコプターが，年間2万5千件以上出動している。

❻ 初期救急医療機関は，軽度の救急患者の夜間・休日における診療を担当している。第二次救急医療機関は，必要に応じて救急患者の入院治療を行う。

❼ 「#7119」に電話をすると，「すぐに病院へ行った方がよい」「救急車を呼んだ方がよい」といった助言をしてもらえる「救急安心センター」などを設置する地域が増えつつある。

図2 119番通報から救急車が現場に到着するまでの仕組み



119番通報すると消防機関の通信指令室につながる。通報を受けた通信指令員は，管轄の救急隊に出動場所や傷病者の症状などの情報とともに，出動指令を出す。
現場に到着した救急隊員は，傷病者の症状から緊急度や重症度を判断し，原則として傷病者の症状に最も適した近くの医療機関に搬送する。
通信指令員または救急隊員が必要と判断した場合には，ドクターヘリやドクターカーの出動を要請する。

考えてみよう　傷病者を発見した時に積極的な救助をためらう理由を考えてみよう。

側注
理解がより深まるように，内容を補足しています。

Point!
豊富な図表
読み取る力を高めるために，グラフなどの図表を豊富に掲載しています。

考えてみよう
学習した内容を生かして取り組める課題を用意しています。

現代高等保健体育（701）／新高等保健体育（702）令和７年度用指導資料・副教材のご案内

■ 指導ノート

授業の進行・展開をサポート！

B5判・２色刷　［保健編］①320頁／304頁　予価5,500円②112頁／112頁　予価3,850円③176頁／208頁　予価4,400円 ④192頁／208頁　予価4,400円
［体育編］304頁／304頁　予価5,500円

・教科書内容の注釈，説明と板書例，コラム，参考資料，指導案など授業展開にとって必要な要素を凝縮した，教師用指導書の「授業計画・展開編」です。
・保健編の各単元・章の４冊に体育編を加えた５分冊です。

■ Teacher's Edition（朱注編）

授業の進行・展開をサポート！

B5 判・４色刷（オールカラー）
218 頁／ 230 頁　予価 7,150 円

・教科書の余白や行間に補足説明を赤字で示した，教科書の「朱注編」です。
・教科書を説明するのに十分な情報を提供します。

■ デジタル教科書

授業の進行・展開をサポート！

指導者用アプリ版　予価 66,000 円
クラウド版　予価 68,200 円

・書き込みや内容の共有ができ，一体感のある授業ができます。
・PC，タブレットでご利用いただけます。

体験版はコチラ！
↓

https://www.taishukan.co.jp/kyokasho/high/digital_txt/hotai/

先生方をサポートする指導資料・副教材！

- **指導ノート**が丁寧な解説と詳細なデータで指導内容をサポート
- **Teacher's Edition** が授業進行をしっかりサポート
- デジタル教科書，**指導用データ集**，**授業用パワーポイントスライド集**が授業展開をサポート
- **保健体育ノート**，**図説**が生徒の学習をサポート
- **評価問題自動編集ソフト**が試験問題づくりをサポート

授業の進行・展開をサポート！
生徒の学習をサポート！
試験問題づくりをサポート！

■ 保健体育ノート

生徒の学習をサポート！

B5判・２色刷　160頁　予価957円

- 穴埋め問題や記述式の説明問題，クロスワードパズル，参考資料など，教科書とリンクした学習教材が満載です。
- 書き込みが可能なノート兼用の学習帳なので，授業後や期末テスト前の復習にも最適です。
- 世界の健康やスポーツに関するトピックスを紹介するコラムを閲覧できるQRコードも用意しています。

■ 図説

生徒の学習をサポート！

B5判・４色刷（オールカラー）160頁　予価957円

- 教科書内容に関連する図表やイラスト，写真など，学習の発展を促す資料が満載です。
- 自習・課題学習の課題としてもご利用いただけます。
- 「アクティブ・ラーニング」課題を設け，主体的・対話的で深い学びにも取り組みやすくなりました。

■新商品「デジタルブック図説」もご用意しています。

■ 指導用データ集

授業の進行・展開をサポート！

DVD-ROM 各１枚
予価 12,100 円／ 14,300 円

図表，シラバス，評価問題例集などのデータが入っています。評価支援ツール他，新しい内容も充実。

■ 授業用パワーポイントスライド集

授業の進行・展開をサポート！

CD-ROM 各１枚　予価 6,600 円／ 8,250 円

教科書に準拠したスライド集。保健編・体育編のすべての項目に対応しています（特設項目は除く）。

■ 評価問題自動編集ソフト

試験問題づくりをサポート！

CD-ROM 各１枚　予価 9,900 円

教科書の保健編・体育編，およびスポーツの問題が編集できます。

本誌 p.6-7 の予価はいずれも 10%税込です。＊対象商品については，PC にディスクドライブがない場合でも提供可能です。

令和7年度用体育実技副教材のご案内

ステップアップ高校スポーツ

B5判　オールカラー　予価1,034円（本体940円+税10%）

◉**レベルに応じて**学習が進められるステップアップ方式を採用。種目の中核となる技術や戦術が身につく練習方法を多数紹介しています。

◉練習方法やミニゲームがたくさん紹介されていますので，**選択制の授業**でも役に立つ内容です。

◉紙面が**大判**（B5判）でワイド。見本の動きが**写真中心**で見やすいのが特徴です。また，QRコードから基本の動きの動画にアクセス可能です。

◉活動を書き残し，授業を振り返れる個人学習用ノート付き。

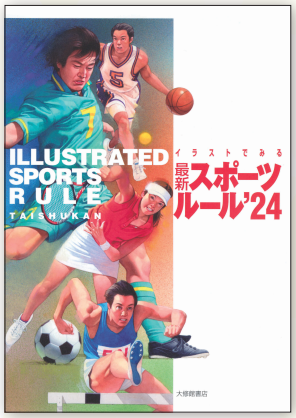
アクティブスポーツ（総合版・女子版）

A5判　オールカラー　予価924円（本体840円+税10%）

◉技術・戦術，練習方法やルールを立体的なイラストを使って**ビジュアル**に解説しています。

◉体育理論でも重視されている「**戦術学習**」を重点的に扱っていますので，より詳しく指導されたい先生におススメです。

◉スポーツを「する」「みる」「調べる」に対応した内容がコンパクトに1冊にまとめられ，**卒業後**も役に立つ内容です。



イラストでみる最新スポーツルール

A5判　オールカラー　予価924円（本体840円+税10%）

◉各種目の**最新ルール**についてイラストを用いて詳しく解説しています。

◉弊社の体育実技副教材の中で，**ルールの充実度**は断トツのナンバー1です。

◉「スポーツを考えよう」「みんなのスポーツ栄養」「みんなの体力トレーニング」という項目の内容は，**体育理論**の参考資料としてもお使いいただけます。

体育実技副教材の主なルール改訂について

○すでにご承知の先生方も多いことと存じますが，ルールや名称の変更等にともない，2024年度版の教材では主に次の点を改訂いたしました。

（ただし，アクティブスポーツ2024総合版 / 女子版，イラストでみる最新スポーツルール2024，ステップアップ高校スポーツ2024のいずれかにおいて掲載できました範囲に限られます。）

陸上競技

■「陸上競技の種目」について

「一般（オリンピック種目）」の「競歩」を修正しました。

旧：競歩　男子20km，35km　女子20km，35km

新：競歩　男子 20km，女子 20km，男女共通（枠をまたいで）マラソン競歩混合リレー

バスケットボール

■「攻めるゴールと開始方法」について

旧：❶前半（第１，第２クォーター）は相手チームのベンチ側，後半（第３，第４クォーター）は自チームのベンチ側を攻撃する。

新：❶前半（第１，第２クォーター）は自チームのベンチ側，後半（第３，第４クォーター）は相手チームのベンチ側のバスケットを攻撃する。

ハンドボール

■「競技施設と用具」について

「オフィシャル席」の呼び名が「ジャッジーズテーブル」に変更されました。

ラグビー

■「不正なプレイ」について

旧：肩より上にタックルする（ハイタックル）･･･

新：胸骨より上にタックルする（ハイタックル）･･･

ソフトボール

■「テンポラリーランナー」について

旧：二死で捕手が塁上の走者であるとき捕手の代わりに走者となるプレイヤー（捕手の前の打順のプレイヤー）のこと。

新：二死で投手・捕手が塁上の走者であるとき投手・捕手の代わりに走者となるプレイヤーのこと。

■「プレイヤーの交替」について

旧：捕手が走者となっていて二死となったとき，または捕手が二死後に出塁したときに，塁上の走者以外で打順が最後に回ってくる選手を捕手の代わりの走者として交代できる。交代させるかどうかは，攻撃側チームの選択となる（テンポラリーランナー）。

新：投手・捕手が走者となっていて二死となったとき，または投手・捕手が二死後に出塁したときに，塁上の走者以外で打順が最後に回ってくる選手を投手・捕手の代わりの走者として交代できる。交代させるかどうかは，攻撃側チームの選択となる（テンポラリーランナー）。

ゴルフ

■「日本への普及と発展」について

旧：･･･ いまや老若男女630万人のプレイヤーが･･･。

新：･･･ いまや老若男女560万人のプレイヤーが･･･。

■「OB」の名称について

旧：･･･ ここに打ち込んでしまうと１打罰が与えられる。

新：･･･ ここに打ち込んでしまうと１罰打が与えられる。

令和６年度用教科書の主な変更点

本年４月よりご使用いただく教科書「現代高等保健体育（701）」「新高等保健体育（702）」は，令和５年度ご使用分から変更した点がございます。

つきましては，４月からのご指導に備え，これらの変更箇所およびその内容をご理解いただきますとともに，新１年生のご教授にあたりましては，先生におかれましても奥付が「令和６年４月１日発行」の教科書をお使いいただきますよう，お願い申し上げます。

◇令和６年度供給用『現代高等保健体育』（701）の本文における主な変更点

ページ	変更前	変更後
p8 脇	①わが国の乳児死亡率は2019年では1.9であり，世界有数の低さとなっている。	①わが国の乳児死亡率は2021年では1.7であり，世界有数の低さとなっている。
p8 ７～８ 行目	…，2020年には，男性81.64年，女性87.74年と世界最高水準となっています。	…，2022年には，男性81.05年，女性87.09年と世界最高水準となっています。
p8 資料１	平均寿命の国際比較	平均寿命の国際比較 【グラフデータの更新】
p8 資料２	過去と現在における年齢別にみた死亡率の比較	過去と現在における年齢別にみた死亡率の比較 【グラフデータの更新】
p9 資料３	おもな死因による死亡割合の推移	おもな死因による死亡割合の推移 【グラフデータの更新】
p9 コラム	日本人の健康寿命は男性72.14年，女性74.79年（2016年）で，…。	日本人の健康寿命は男性72.68年，女性75.38年（2019年）で，…。
p12 脇	③生活習慣病にはがんも含まれるが，がんには生活習慣だけではなく，…。	③ここで取り上げる糖尿病は，生活習慣病に相当するインスリン非依存性糖尿病（２型糖尿病）のこと。また，生活習慣病にはがんも含まれるが，がんには生活習慣だけではなく，…。
p12 資料１	脂質異常症　…，あるいはＨＤＬ（エイチティーエル）（善玉）コレステロールが少ない状態。	脂質異常症　…，あるいはＨＤＬ（エイチディーエル）（善玉）コレステロールが少ない状態。
p15 資料３	がんの５年相対生存率（％）（2011～2012年）	がんの５年相対生存率（％）（2014～2015年） 【表データの更新】
	…生存率は年々向上している。	…生存率は年々向上している。なお，ここでの「肺」は，非小細胞肺がんを示している。
p27 資料１	自分の体型への希望	自分の体型への希望 【グラフデータの更新】
p27 資料２	ダイエットの経験	ダイエットの経験 【グラフデータの更新】
p29 脇	⑩日本では，20歳以上にのみ発行される taspo カードがないと自動販売機で購入することができない。	⑩日本では，たばこの自動販売機には運転免許証などから生年月日を読み取り，年齢を識別する装置の設置が求められる。
	（taspo カード画像）	【画像削除】
p37 ６行目	日本においては15～39歳の最多の死因は自殺です。	日本においては10～39歳の最多の死因は自殺です。
p37 資料４	年齢階級別の死因順位（2019年）	年齢階級別の死因順位（2021年） 【表データの更新】

p38 脇	④（「こころの耳　働く人のメンタルヘルスポータルサイト」ホームページ画像）	④【画像差し替え】
p45 脇	⑦…。現在では，結核対策の推進，生活水準の向上などにより減少したが，ほかの先進国と比べると死亡率は決して低くはなく，WHO の定義では中蔓延国に分類されている。	⑦…。現在では，結核対策の推進，生活水準の向上などにより減少し，WHO の定義では低蔓延国に分類されているが，ほかの先進国と比べると死亡率は決して低くはない。
p50 下部 （吹き出し）	以下の点から，インフルエンザについて「課題探求型学習」をしてみよう。 ①新しい型のインフルエンザウイルスはどのようにして生まれると考えられているだろう。 ②インフルエンザウイルスにおける強毒型とは，どのような意味なのだろうか？	以下の点から，インフルエンザについて「課題探究型学習」をしてみよう。 ①新しい型のインフルエンザウイルスはどのようにして生まれると考えられているだろう。 ②インフルエンザウイルスにおける強毒型とは，どのような意味なのだろうか？
p50 下部 （囲み）	課題探求型学習とは 　将来，みなさんが出あう健康課題は学校で学んだものだけとはかぎりません。	課題探究型学習とは 　将来，みなさんが出あう健康課題は学校で学んだものだけとはかぎりません。
p56 資料１	１年以内のアルハラ＊の経験率（大学生など）	１年以内のアルハラ＊の経験率（大学生など） 【グラフデータの更新】
p60 脇	②2019年の不慮の事故による死者数は約４万人であり，…外因死者数は約６万７千人である。	②2021年の不慮の事故による死者数は約４万人であり，…外因死者数は約６万７千人である。
p60 資料１	不慮の事故の種類による死亡割合（2019年）	不慮の事故の種類による死亡割合（2021年） 【グラフデータの更新】
p65 ４～５ 行目	●刑事上の責任　他人を死傷させたり，飲酒運転や速度超過などの危険運転をしたりすると，罰金刑や懲役刑が科されます。	●刑事上の責任　他人を死傷させたり，飲酒運転や速度超過などの危険運転をしたりすると，罰金刑や懲役刑が科される。
p68 資料１	応急手当の救命効果（2020年）	応急手当の救命効果（2021年） 【グラフデータの更新】
p76 資料１	０～79歳のおもな死因の死亡率（人口10万対，2019年）	０～79歳のおもな死因の死亡率（人口10万対，2021年） 【グラフデータの更新】
p76 15～16 行目	…わが国の80歳においては，男性の64.2%，女性の81.8%（2019年）が生存しています。	…わが国の80歳においては，男性の62.9%，女性の81.2%（2022年）が生存しています。
p79 資料３	不安定な心理状態についてたずねた結果	不安定な心理状態についてたずねた結果 【グラフ内の線の削除および但し書きの追加】
p79 脇	⑤15～24歳の若者では自殺が死亡原因の第１位である。	⑤10～24歳の若者では自殺が死亡原因の第１位である。
p83 資料３	体外受精による出産率（2017年）	体外受精による出産率（2020年） 【グラフデータの更新】
	…40歳では9%程度，45歳では１%以下となる。	…40歳では10%程度，45歳では１%程度となる。
p85 11～13 行目	…，あるかぎられた時期⑥までは，手術によって胎児を母体外に出すことが法律（母体保護法）で認められており，これを人工妊娠中絶⑦といいます。	…，あるかぎられた時期⑥までは手術などによって胎児を母体外に出すことが法律（母体保護法）で認められており，これを人工妊娠中絶⑦といいます。
p85 脇	⑦母体保護法指定医によっておこなわれる。	⑦母体保護法指定医によっておこなわれる。妊娠９週０日（63日）以下にかぎっては，入院するなどして薬剤を経口投与しておこなう方法もある。
p85 資料２	妊娠満12週以降に人工妊娠中絶を実施した割合（2019年）	妊娠満12週以降に人工妊娠中絶を実施した割合（2021年）【グラフデータの更新】
p88 資料１	年齢別にみた自然死産率（2019年）	年齢別にみた自然死産率（2021年） 【グラフデータの更新】
p92 資料１	仕事上でストレスを感じている人の割合とその内容	仕事上でストレスを感じている人の割合とその内容 【グラフデータの更新】
p94 資料２	精神障害の労働災害請求件数などの推移	精神障害の労働災害請求件数などの推移 【グラフデータの更新】
p97 資料２	世界の有給休暇取得日数と取得率	世界の有給休暇取得日数と取得率 【グラフデータの更新】
p105 脇	⑦産業廃棄物の最終処分場の不足は深刻である。最終処分場の残余年数は，全国平均で約17年であり，一般廃棄物の最終処分場の残余年数（約21年）より厳しい状況にある。	⑦産業廃棄物の最終処分場の不足は深刻である。最終処分場の残余年数は，全国平均で約17年であり，一般廃棄物の最終処分場の残余年数（約24年）より厳しい状況にある。

p106 資料１	ごみ処理の現状（2019年度）	ごみ処理の現状（2021年度） 【グラフデータの更新】
p110 資料２	細菌やウイルスといった微生物による食中毒がもっとも多く，発生件数の70～90％を占めている。	細菌，ウイルスといった微生物や寄生虫（特にアニサキス）による食中毒の発生が多い。
	点線囲み	【点線囲み削除】
p111 脇	②2018年度のカロリーベースの食料自給率は37％である。	②2021年度のカロリーベースの食料自給率は38％である。
p144 資料１	夏季オリンピックの参加状況の推移	夏季オリンピックの参加状況の推移 【グラフデータの更新】
p153 左25～右 ３行目	WADA の報告によれば，2018年のドーピング陽性は，採取した約26万のサンプルのうち，およそ2,800件という結果でした。このうちすでに罰が確定したドーピング違反が約1,600件あります。なお，日本では，2020年度に確定したドーピング違反はありませんでした。	WADA の報告によれば，2019年のドーピング陽性は，採取した約28万のサンプルのうち，およそ2,700件という結果でした。このうちすでに罰が確定したドーピング違反が約1,500件あります。なお，日本では，2022年度に確定したドーピング違反は２件でした。
p190 資料１	おもなスポーツ推進の歩み	おもなスポーツ推進の歩み 【表データの更新】
p192 資料１	おもな欧米諸国によるスポーツを推進する憲章や法律	おもな欧米諸国によるスポーツを推進する憲章や法律 【表データの更新】
p192 資料２	現在の欧米諸国によるスポーツ推進の取り組み	現在の欧米諸国によるスポーツ推進の取り組み 【表サイズ変更】
p200 資料１	救急車による搬送人員の傷病程度（2019年）	救急車による搬送人員の傷病程度（2021年） 【グラフデータの更新】
p201 資料１	胸骨圧迫と AED の効果（2019年）	胸骨圧迫と AED の効果（2021年） 【グラフデータの更新】

◇令和６年度供給用『新高等保健体育』（702）の本文における主な変更点

ページ	変更前	変更後
p12 ３～４ 行目	…健康指標が用いられる。日本人の平均寿命は世界的にトップレベルであり，2020 年には男性 81.64 年，女性 87.74年である。	…健康指標が用いられる。日本人の平均寿命は世界的にトップレベルであり，2022 年には男性 81.05 年，女性 87.09年である。
p12 11～12 行目	…，「糖尿病が強く疑われる者」は約1,000万人と推計され，糖尿病により医療を受けている総患者数も330万人と多く，大きな健康問題となっている。	…，「糖尿病が強く疑われる者」は約1,000万人と推計され，糖尿病により医療を受けている総患者数も579万人と多く，大きな健康問題となっている。
p12 図１	平均寿命の国際比較（厚生労働省「第22回生命表」2017年，「簡易生命表」2021年）	平均寿命の国際比較（厚生労働省「第23回生命表」2022年，「簡易生命表」2023年）【グラフデータの更新】
p12 図２	平均寿命と健康寿命の差（2016年）（第11回健康日本21（第二次）推進専門委員会資料）	平均寿命と健康寿命の差（2019年）（第16回健康日本21（第二次）推進専門委員会資料）【グラフデータの更新】
	…ただ，健康寿命との差を見ると，女性は12.35年，男性は8.84年で，女性の方が長い。…	…ただ，健康寿命との差を見ると，女性は12.06年，男性は8.73年で，女性の方が長い。…
p13 ４～５ 行目	…2020年現在，がん，心疾患，脳血管疾患は日本人の死亡原因の約５割を占めている。	…2022年現在，がん，心疾患，脳血管疾患は日本人の死亡原因の約５割を占めている。
p13 図３	性・主要死因別に見た年齢調整死亡率の推移（厚生労働省「人口動態統計」2020年）	性・主要死因別に見た年齢調整死亡率の推移（厚生労働省「人口動態統計」2022年）【グラフデータの更新】
p25 図１	先進国の全結核届出率	先進国の全結核届出率【グラフデータの更新】
p28 脇	④…2020年現在，世界の感染者数は3,760万人と推測されている。	④…2022年現在，世界の感染者数は3,900万人と推測されている。
p28 図１	日本における男女別に見た新規の HIV 感染者およびエイズ患者報告数の推移（厚生労働省エイズ動向委員会「エイズ発生動向年報」2020年）	日本における男女別に見た新規の HIV 感染者およびエイズ患者報告数の推移（厚生労働省エイズ動向委員会「エイズ発生動向年報」2022年）【グラフデータの更新】
p29 コラム	日本における梅毒患者報告数の推移	日本における梅毒患者報告数の推移【グラフデータの更新】
p42 脇	③2021年現在，生涯でがんに罹患する確率は，およそ２人に１人（男性65％，女性50％）とされる。	③2023年現在，生涯でがんに罹患する確率は，およそ２人に１人（男性66％，女性51％）とされる。

p42 図１	日本人におけるがんの発生要因と影響の大きさ（Inoueら，2012年）	日本人におけるがんの発生要因と影響の大きさ（Inoueら，2022年）【グラフデータの更新】
	男性のがんの53.3%，女性のがんの27.8%は，上記の生活習慣や…	男性のがんの43.4%，女性のがんの25.3%は，上記の生活習慣や…
p42 表１	様々なリスク・予防要因と各種がん罹患との関連（国立がん研究センター，2020年より抜粋）	様々なリスク・予防要因と各種がん罹患との関連（国立がん研究センター，2022年より抜粋）【グラフデータの更新】
	※1 B型・C型肝炎ウイルス　※2 H・ピロリ菌　※3 閉経後　※4 HPV16型，18型　…	※1　男性　※2　閉経前　※3　閉経後　※4 B型・C型肝炎ウイルス　※5 H・ピロリ菌　※6 HPV16型，18型　…
p43 図２	がんの早期発見と生存率（がん研究振興財団「がんの統計」2021年）	がんの早期発見と生存率（がん研究振興財団「がんの統計」2023年）【グラフデータの更新】
p62 脇	②2020年の不慮の事故による死者数は約４万人で，そのうちの約２万7千人は75歳以上である。…	②2021年の不慮の事故による死者数は約４万人で，そのうちの約２万8千人は75歳以上である。…
p62 図１	年齢層別・状態別の不慮の事故による死亡構成割合（厚生労働統計協会『国民衛生の動向』2021年）	年齢層別・状態別の不慮の事故による死亡構成割合（厚生労働統計協会『国民衛生の動向』2023年）【グラフデータの更新】
p64 図２	シートベルト着用の有効性（(公財）交通事故総合分析センター『交通統計』2021年）	シートベルト着用の有効性（(公財）交通事故総合分析センター『交通統計』2023年）【グラフデータの更新】
	2020年の自動車乗車中の死傷者をシートベルト着用有無別の致死率で見ると，非着用者の致死率は着用者の15.2倍である。特に運転席の場合は，42.6倍に上る。…	2022年の自動車乗車中の死傷者をシートベルト着用有無別の致死率で見ると，非着用者の致死率は着用者の14.4倍である。特に運転席の場合は，42.0倍に上る。…
p70 図１	市民による AED 使用の効果（総務省消防庁「救急・救助の現況」2020年）	市民による AED 使用の効果（総務省消防庁「救急・救助の現況」2023年）【グラフデータの更新】
	救急隊が到着する前に市民が AED を使用すると，１か月後の社会復帰率が2.2倍高くなる。	救急隊が到着する前に市民が AED を使用すると，１か月後の社会復帰率が2.3倍高くなる。
p71 脇	⑤全国で54機（2021年現在）のヘリコプターが，年間２万５千件以上出動している。	⑤全国で56機（2022年現在）のヘリコプターが，年間２万５千件以上出動している。
p71 13〜14 行目	救急搬送される傷病者の数は全国で年間約598万人だが，その半数近くは結果的に入院する必要のない傷病者である。…	救急搬送される傷病者の数は全国で年間約549万人だが，その半数近くは結果的に入院する必要のない傷病者である。…
p79 12〜13 行目	叩打法を行い，効果がなければ腹部突き上げ方を行い，異物が除去できるか反応がなくなるまで続ける。	叩打法を行い，効果がなければ腹部突き上げ法を行い，異物が除去できるか反応がなくなるまで続ける。
p88 図１	平均初婚年齢と第１子出生時の平均年齢の推移（厚生労働省「人口動態統計」2021年）	平均初婚年齢と第１子出生時の平均年齢の推移（厚生労働省「人口動態統計」2022年）【グラフデータの更新】
p93 13〜15 行目	2. 人工妊娠中絶　日本では現在，妊娠した場合でも特別な理由⑥があれば，ある限られた時期まで，手術によって胎児を母体外に出すことが法律⑦で認められている。…	2. 人工妊娠中絶　日本では現在，妊娠した場合でも特別な理由⑥があれば，ある限られた時期まで，手術等によって胎児を母体外に出すことが法律⑦で認められている。…
p93 脇	⑦…（妊娠満22週未満）に限って行われる。	⑦…（妊娠満22週未満）に限って行われる。なお，妊娠63日（妊娠９週０日）以下の期間においては，経口での薬剤投与により人工妊娠中絶を行う方法もある。
p93 図１	妊娠12週以降に人工妊娠中絶を実施した割合（厚生労働省「衛生行政報告例」2021年）	妊娠12週以降に人工妊娠中絶を実施した割合（厚生労働省「衛生行政報告例」2023年）【グラフデータの更新】
p94 図２	年齢階級別の有訴者率（厚生労働省「国民生活基礎調査」2020年）	年齢階級別の有訴者率（厚生労働省「国民生活基礎調査」2023年）【グラフデータの更新】
	病気やけがなどで何らかの自覚症状がある人（有訴者）は，年齢とともに多くなり，65歳以上では半数近く（1,000人当たり434人）が何らかの…	病気やけがなどで何らかの自覚症状がある人（有訴者）は，年齢とともに多くなり，65歳以上では半数近く（1,000人当たり418人）が何らかの…
p95 脇	④認知症に次いで，脳血管疾患，高齢による衰弱が多い。	④認知症に次いで，脳血管疾患，骨折・転倒が多い。
p96 脇	②2020年の日本の高齢化率は28.8%。…	②2022年の日本の高齢化率は29.0%。…
p96 図１	１人暮らし高齢者数の推移（内閣府『高齢社会白書』2021年）	１人暮らし高齢者数の推移（内閣府『高齢社会白書』2023年）【グラフデータの更新】
	…高齢者人口に占める割合は増加している。2020年のデータは推計値。	…高齢者人口に占める割合は増加している。【削除】

p96 図２	要介護認定者数の推移（厚生労働省「介護保険事業状況報告」2021年）	要介護認定者数の推移（厚生労働省「介護保険事業状況報告」2023年）【グラフデータの更新】
p97 12～14 行目	…また，心身の状態や症状の変化に伴い，その時々に適切な人や機関が切れ目れなく対応していける体制が必要になる。…	…また，心身の状態や症状の変化に伴い，その時々に適切な人や機関が切れ目なく対応していける体制が必要になる。…
p101 図２	定期健康診断で異常な値を示す労働者の割合の推移（中央労働災害防止協会『労働衛生のしおり』2021年）	定期健康診断で異常な値を示す労働者の割合の推移（中央労働災害防止協会『労働衛生のしおり』2023年）【グラフデータの更新】
p101 図３	強い不安，悩み，ストレスがある労働者の割合（厚生労働省「労働安全衛生調査」2021年）	強い不安，悩み，ストレスがある労働者の割合（厚生労働省「労働安全衛生調査」2023年）【グラフデータの更新】
	仕事の質や量，仕事の失敗や責任の発生，…	仕事の量や質，仕事の失敗や責任の発生，…
p102 図２	労働災害による死亡者数・死傷者数の推移	労働災害による死亡者数・死傷者数の推移【グラフデータの更新】
	…いまだに年間の死亡者は800人を超え，死傷者も13万人に上っており，対策を続ける必要がある。	…いまだに年間の死亡者は約800人，死傷者も13万人に上っており，対策を続ける必要がある。
p105 図２	有給休暇取得状況の国際比較（エクスペディア・ジャパン，2021年より改変）	有給休暇取得状況の国際比較（エクスペディア・ジャパン，2023年より改変）【グラフデータの更新】
p106 図３	石綿輸入量と中皮腫死亡者数の推移	石綿輸入量と中皮腫死亡者数の推移【グラフデータの更新】
p107 図４	新規化学物質の製造・輸入届出状況（中央労働災害防止協会『労働衛生のしおり』2021年）	新規化学物質の製造・輸入届出状況（中央労働災害防止協会『労働衛生のしおり』2023年）【グラフデータの更新】
p120 図２	食中毒の発生状況（厚生労働省「食中毒発生状況」2021年）	食中毒の発生状況（厚生労働省「食中毒発生状況」2023年）【グラフデータの更新】
	…毎年千件程度の食中毒が発生し，１万人以上が被害を受けている。	…毎年千件程度の食中毒が発生し，約１万人が被害を受けている。
p121 脇	④…特定原材料として7品目（卵，牛乳，小麦，ソバ，落花生，エビ，カニ）を食品中に含む場合には，…	④…特定原材料として8品目（卵，牛乳，小麦，ソバ，落花生，エビ，カニ，クルミ）を食品中に含む場合には，…
p121 脇	⑦…保存性の確保のために使用されており，厚生労働省の許可したもの以外の使用は認められない。	⑦…保存性の確保のために使用されており，消費者庁の許可したもの以外の使用は認められない。
p134 図１	５歳未満児の死亡率の比較（UNICEF 他『Levels and Trends in Child Mortality』2020年）	５歳未満児の死亡率の比較（UNICEF 他『Levels and Trends in Child Mortality』2023年）【グラフデータの更新】
	…最も貧しい低所得国では，68人もの子どもが亡くなっている。	…最も貧しい低所得国では，67人もの子どもが亡くなっている。
p152 図１	夏季オリンピック参加状況の推移（国際オリンピック委員会，2018年）	夏季オリンピック参加状況の推移（国際オリンピック委員会，2023年）【グラフデータの更新】
p200 脇	⑤…2017年からの第2期計画では，「一億総スポーツ社会」の実現が目指されている。	⑤…2022年からの第3期計画では，スポーツの力で前向きで活力があり，絆の強い社会を実現することが目指されている。
p201 図２	すべての人々が関わるスポーツ推進の目標（「第2期スポーツ基本計画」より改変）	すべての人々が関わるスポーツ推進の目標（「第3期スポーツ基本計画」より改変）【図の更新】

図解 みんなの救急のご案内

ガイドライン2020対応

坂本哲也［編］ B5判・136頁・オールカラー **715円（本体650円+税）**

大幅リニューアル 5つの特徴

最新の情報を盛り込み，大幅リニューアル!

1 JRC蘇生ガイドライン2020に準拠

2 日常や災害時に役立つ内容を網羅

従来のけがの手当，急病の手当の知識と方法に加えて，現状必要とされている，アレルギーや熱中症，災害への備えなどを充実

3 実践と実用を意識した，わかりやすい構成

豊富な図版とイラスト，書きこみ頁，いざというときに役立つ「その場で行う手当」

4 大きくて見やすい誌面

全頁オールカラー　判型はワイドなB5判

5 豪華著者陣

JRC蘇生ガイドライン2020の作成を中心となって進めた坂本哲也先生を編集委員長とした編集委員会体制。編集委員は，救急に関する各分野の専門家であり，ほぼすべてが，JRC蘇生ガイドライン作成の作業部会のメンバー。

【編著者】五十音順（所属は2017年1月現在）

石見 拓	京都大学環境安全保健機構健康管理部門　教授
加藤 啓一	日本赤十字社医療センター　副院長・麻酔科部長
坂本 哲也	帝京大学医学部救急医学講座　主任教授
清水 直樹	東京都立小児総合医療センター 集中治療・救命救急部門長／福島県立医科大学ふくしま子ども・女性医療支援センター　特任教授
杉田 学	順天堂大学医学部附属練馬病院　救急・集中治療科　先任准教授
鈴木 卓	帝京大学医学部附属病院外傷センター　准教授
竹内 保男	帝京大学医学部救急医学講座・帝京大学国際教育研究所 講師
武田 聡	東京慈恵会医科大学救急医学講座　主任教授
田邉 晴山	一般財団法人救急振興財団　救急救命東京研修所 教授
三宅 康史	帝京大学医学部救急医学講座　教授／帝京大学医学部附属病院高度救命救急センター　センター長
安田 康晴	広島国際大学保健医療学部救急救命学専攻　教授

【主要目次】

第1章 私たちが，救急蘇生法について学ぶ意味
第2章 私たちの命を脅かすもの
第3章 学んでおきたい救急蘇生法の基礎知識
第4章 場面に応じた応急手当
第5章 災害への備えと心がまえ
第6章 救急医療体制のしくみ

Book Review

学校における メンタルヘルス教育の進め方

◆水野雅文，森良一，竹下君枝　編
◆Ｂ５判
◆定価2,640円
（本体2,400円＋税10%）

▲書籍情報はこちら

桐生第一高等学校校長
味戸克之

■心のサポートの重要性

令和4年度から実施の学習指導要領では，高等学校の保健体育の授業における「精神疾患」の学びが約40年ぶりに復活しました。日本人のおおよそ4人に1人が生涯に何らかの精神疾患を経験することに加え，心の病を患いやすい時期が AYA 世代ということもあり，生徒たちにおいても身近で学ぶべき内容になります。

人生100年時代，日本は健康寿命が世界一の長寿社会を迎えると言われています。働き方や考え方が多様化するこれからの時代では，何を大切にして，どのように生きていきたいのかを考えることで，自分らしく生きやすくなる時代とも言えます。

その中で，健康であることが日常生活を送るにあたり重要な要素でもあります。健康には「身体の健康」と「心の健康」があり，予防の観点から学校においても健康診断が義務付けられています。しかし，その検査項目に「精神状態」は含まれていません。

人口減少が加速する中，不登校の割合は増え，10代の死因第一位は自殺となっています。このような状況に対して，日々生徒に向き合う教員による健康観察にも大きな期待が寄せられています。また，教員に求められる役割が拡大・多様化する中でも，いかに教員や周囲の大人が精神疾患について正しく理解するかが重要です。教員を40年続けてきましたが，今でも，生徒の気持ちを考えて親身になって話を聞いてやればよかったと後悔の念があります。

■メンタルヘルス教育を進めるための1冊

『学校におけるメンタルヘルス教育の進め方』では，様々な症状の紹介や，メンタルヘルス教育についての解説がなされています。他にも，私たち教員や周囲の大人が援助希求に応える際の生徒に誤解を与えないような伝え方など明日から使える学びが凝縮されています。書籍内の「メンタルヘルス教育Ｑ＆Ａ」では，教育現場に携わっている様々な立場からの疑問に対する回答があります。それぞれの立場における役割や対応を含め，とても参考になりました。保健体育の授業用指導案の展開例なども紹介されていますが，メンタルヘルス教育の現状や求められることなど，精神疾患に関する指導を行うために必要な知識を身につけることができ，多くの教員にとって参考になる書籍となっています。

■より良い学校生活を目指して

本校は，「社会に出て役立つ人間の育成」を建学の精神として掲げ，12の多彩なコースに様々な生徒が在籍し，日々学んでいます。生徒たちが日々勉強や運動に励む中で，不安や悩みを一人で抱え込み，結果として，心の病に発展してしまうことを経験しました。このような経験から，現在本校では，生徒たちの心のサポート体制を拡充しています。これまでのスクールカウンセラーによる対面のカウンセリングに加え，「Welcome to talk」という，精神科医等によるオンライン健康相談サービスを導入しています。オンライン健康相談は，生徒や保護者，教員がスマートフォンやタブレットから心の専門家（医師・心理士）に悩みや不安を「いつでも・どこでも・気軽に」相談できるサービスです。これらの様々な支援を組み合わせ活用することで，心理的不調を長期化させずに，より良い学校生活が送れるようにすることを目指しています。

メンタルヘルス教育は，高校生の時期だけではなく生涯にわたる健康にも影響を与える重要なことだと考え，本校では教員の学びも含め，今後も，学校・教員・保護者がチームとなって生徒の支援をしていきたいと考えています。

ぼくたちには「体育」がこう見える
―「体育」は学びの宝庫である

◆為末 大　編
◆四六判
◆定価1,760円
（本体1,600円＋税10%）

▲書籍情報はこちら

長崎大学准教授
高橋浩二

本書は，為末大氏と「からだ」に関わる研究者や教育者による対談の成果である。本書の魅力は，「体育の印象や見方を皆で捉え直してみよう」というメッセージ性にあると言えよう。本書において為末氏は，「自分の身体を扱う」ことをテーマの１つに設定して対談を進めている。そして第１回の伊藤亜紗氏との対談（進行：高橋）では，彼自身の考える体育とスポーツとの差異――体育は「自分を扱う技術や知識を学ぶ」学問であり，スポーツは「身体と環境の間で遊ぶ」こと――が述べられる。さらにその後の対談を通じて，その差異が「からだの悩み，心の悩み，さらにはコミュニケーションの悩みに対して，『スポーツ』では応えられないけど，『体育』だと応えられるのではないか」へと発展し，そこに体育の目的が示される。はたして，読者の皆さんは彼が述べる体育の目的をどのように受け止めるだろうか。

12回の対談では，それぞれテーマが挙げられ，体育・スポーツ・運動を軸にしながら，それらが人間の生に関わる内容にまで膨らんで議論がなされている。例えば，第１回のテーマは「自分のからだに考えを巡らす」ことである。対談では，「からだ，そんなこともできるのか！」（伊藤氏）といった「エウレカ」が発せられる。この回は話すにとどまらず，「フェンシングの翻訳」にチャレンジする等，「からだの対話」も止まらない。このように，為末氏と各対談者との間で生まれるエウレカの数々も本書の見どころである。

ここからは筆者の印象に残ったエウレカを紹介したい（以下，敬称略）。そして，読者の皆さんは本書から各々のエウレカを発見していただきたい。「競争しているからといって共感を止められない」（為末），「とにかくトライする人間が偉いんだ，失敗できるぐらいのトライをしているから」（齋藤孝），「からだが思うように動いた楽しさや，からだの動かし方を知る，変えることで気持ちよさを感じる体験があれば，僕ももっと体育が好きになっていたかなと思うんです」（佐藤可士和），「『自分（のからだ）を扱う技術』は夢中になって我を忘れるような対象になるんだ」（松田恵示），「からだを動かしていると心が開けてくる，からだからのアプローチなんですよね」（野井真吾），「自分の感覚を肯定できるような体育ができるといいなと思います」（佐藤彩弥），「できなくても，できるプロセスに触れる，想像することが，直接的でなくても何らかのインスピレーションになる」（安藤寿康），「ある運動をしたときの感覚は，意識していなくても，あるいは言葉に出てこなくても，一度やったことはからだのどこかに潜んでいるんじゃないか」（三輪佳見），「ルールをつくる，調整をするということは，ものごとの一番楽しい部分だと思いますが，学校では先生がそれを独り占めしてしまっているのではないか」（末永幸歩），「体育や理科などと分けず，身体を動かす経験とその内省を探究学習に活かしていけばいい」（明和政子），「もしかしたら，すればするほど人間以外の生き物がハッピーになるスポーツもあり得るかもしれない。スポーツのこれからを考えるときに大事な視点ではないでしょうか」（森田真生），「技能を得ること自体が不便の益ではないか」（川上浩司），等である。

学校教育では，体育が人間の「からだ」を主として扱う唯一の教科である。一教科としての（保健）体育は，「からだに関わる教育としての体育」に立ち返る時代に差し掛かっているとも言えよう。本書を通じて，皆さんの「『体育』がこう見える」を発見いただきたい。それ自体が「学びの宝庫」となる。

保健体育授業の持つ探究的な学びの可能性

③「科目体育」実践編

筑波大学附属坂戸高等学校
藤原亮治

▲前回の内容はこちらから

■はじめに

新年度準備と運営が同時に展開される４月。皆さん奮闘されていることと思います。新学習指導要領も年次移行最終年を迎え，カリキュラムが一巡する今年度は，さらに充実したカリキュラムの構築に向け，点検と準備が進められる重要な年度になるでしょう。探究的な実践について考えるシリーズも今回で最終回となります。最後に体育の実践に焦点を当て，私の考えと経験をもとに，誌面を通して皆さんと意見交換できれば幸いです。

■「できる」か「わかる」か

体育の「ものの見方」や「考え方」に関する理論は，『体育科教育』2021年10月号で詳細かつ分かりやすく説明されています。従来，行動主義的な視点が多くの教育実践を支配してきましたが，「できる」ことへの過度な重点が，「教育」としての本質を軽視し，生徒の学びへの主体性を損なわせてしまうといった影響を与えてきました（**図１**）。一方で，体育が単に知識を深めるための学習にとどまる場合，その機能的側面である豊かな心身の発達支援が十分に果たされず，体育が「生きる力」を育む科目としての役割を十分に果たせなくなる恐れもあります。次頁に，「できる」と「わかる」のバランスを取りながら学びと成長の楽しさ（愉しさ）を味わう授業を実現する方法について，私が意識している点を，野津（2021）が作成した図を参考にまとめました（p.19 **図２**）。

□「わかる」を基点とした探究的な学びへ

「知識に関する問い」を共通の学習内容として設定することで，全生徒が同じスタートラインから学習を開始できます（「わかる」からの出発）。教員から安全性を含む基本的な知識提供を受けつつ，個々のペースで技能を習得し，学習内容に関連する情報を収集・分析する過程で，より深い知識の構造化を促すことが可能となります。このアプローチにより，生徒は自分自身の学習プロセスに集中し，他者との

図１　体育授業における構成主義と行動主義

		構成主義	行動主義
考え方の基盤	モデルのイメージ	広場（進歩主義教育）	生産工場（製造モデル）
	身体観	心身一元論	心身二元論
	状況	学校と地域の統合	孤立（コーチングとプロスポーツとのつながり）
	経験すること	統合・包括されたプレイ	専門化されたもの
カリキュラム	目的	意味の生成	知の獲得
	目標	文化を生み出すこと，応用すること	文化を伝承すること
	成果	思考と意思決定	パフォーマンス
	ゲーム配列	ゲーム構造にもとづく分類	シーズンスポーツ
教授	指導	学習者中心	教師中心
	指導方法	ゲーム→練習→ゲーム	練習→ゲーム
	学習内容	コンセプトに基づいている	技術にもとづいている
	状況	多様なかかわりによる相互作用	先生と生徒の相互関係
	教師の役割	問題解決の支援	情報の伝達
	学習者の役割	能動的に学ぶ	受動的に学ぶ
	評価	学んだことの証明と学びのプロセスへの寄与	修正・調整

比較によるプレッシャーから解放され，自分の強みを活かしながら，探究的に深めることができます。こういった学習環境は，生徒に自信と積極性をもたらします。結果として，身体活動に対するポジティブな態度を持つことができ，体育教育の目的である健康で活動的なライフスタイルへの価値観形成に寄与すると考えています。

□自分の実践を理論的に捉える価値

新学習指導要領になって以降，多くの先生方が多様な実践を積まれていると思います。ご自身の実践を理論的に深めることにより，以下の利点が得られると考えられます。

1. 授業づくりの効率化：実践の明確な方向性をもたらし，授業準備の時間を有効に使えます。
2. 持続的な改善：実践の検証を通じて，課題を明確にし，改善策を講じることができます。
3. 意識の共有：科目カリキュラム運営を通じて，教員間での意識共有が促されます。

ぜひ皆さんにも，ご自身の実践の理論化を図ることをお勧めします。

■高校で求められる探究的な体育の授業とは

前述のアプローチをもとに設計した授業について，その内容と構成の質を評価する方法を紹介します。

教員の成熟した授業設計が，生徒の主体的な学習を促進します。私は，自分の授業がどの程度の質を持っているのかを常に俯瞰し，下記に示す４段階のレベルに分けて評価をしています。これによって，教育実践における持続的な改善を目指しています。

【Lv０　隷属的な授業】生徒の自主性が抑制され，過度に文化的体操や集団行動が強制される。個人の特性を無視する形式に陥りやすく，自尊心を傷つけ，主体性が育まれない。

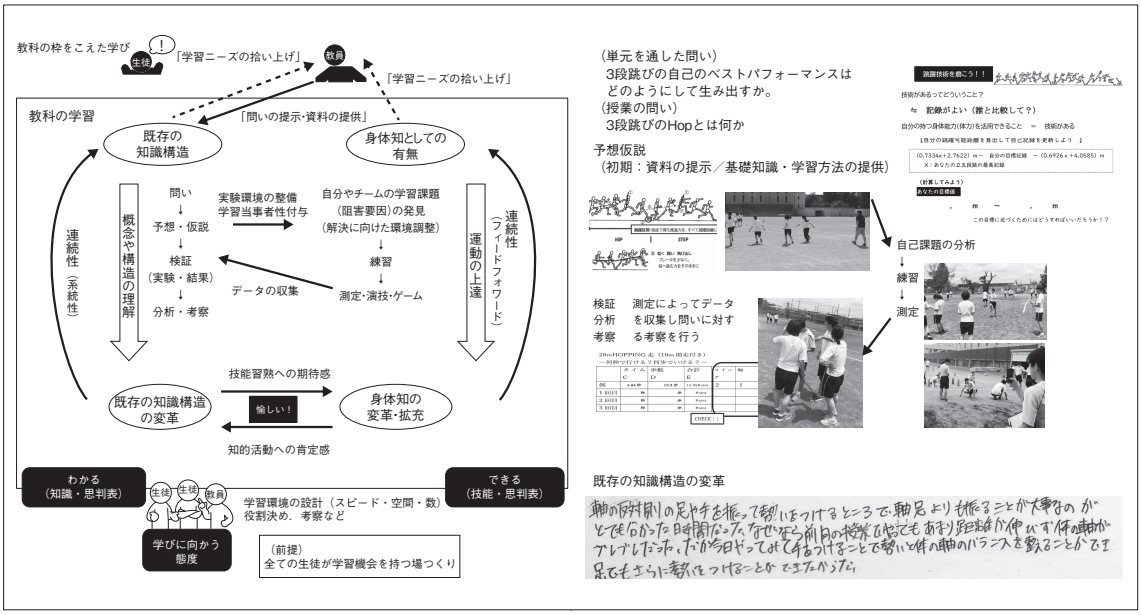
【Lv１　競技中心の授業】技術習得に重点を置くが，行動主義的な偏りが過度である場合，生徒の創造性や協働の機会が限られる。（旧来的部活動のミニチュア版のような授業）

【Lv２　知識と実践が交差する授業】生徒の対話を通じて深い理解と実践的なスキルが育成される。知識の適応と協働学習を促す工夫（Lv１を意図的に置くことも含む）はあるが，学習の社会的な文脈への統合は限定的で進化の余地がある。

【Lv３　学びが学外へ広がる授業】学びにより，批判的思考，問題解決能力，社会貢献の意識が強化され，学んだことを実世界での意味ある行動につなげる意図をもって設計されている。

成田（2020）はカリキュラムをデザインする上で，「本質的で根源的な問い」と向き合う学びの場を生み出せることが「学び」として不可欠であると述べています。「本質的で根源的な問い」はカリキュラムのあらゆるスケール（教科・科目，履修年次，単元，授業）で設定され，教科に関する学びの深化を促します（授業レベルのスケールでは**図２**の

図２　学習プロセスと基本事例



「問い」が該当)。

本校ではカリキュラムを作る際には，まず教科・科目レベルで「本質的で根源的な問い」と，それを深めるための「下位の問い」を設定し，それらが有機的につながるよう，授業で扱う単元の配置を行っています（p.21　**図３，４**）。もちろん単元間においても有機的に連携するよう学習設計がされています（**図４**）。

高校体育の科目カリキュラムを設計する上では，このLv 3のようなアプローチが非常に重要です。体育から得られる学びは，他の教科では容易には提供できない，身体活動と心理的な成長の統合を通じて，生徒のキャリア形成（生き方・ありよう）に直接貢献することができます。特に専門的なキャリア選択を迫られる高校生にとって，教科を通じた実践的な「問い」が自立的な学習環境を整える上で役立ちます。このような授業は，体育において育むことが推進されている以下の資質を育みます。

（1）自己認識と自己表現：運動・スポーツを通して自分の心身と深く向き合う経験は自己認識を高め，社会的な文脈の中で自己表現する力を促進します。これにより自分の強み，関心，価値観を理解し，適切なキャリアパスを探求する基盤が築かれます。

（2）社会的コンテキストの意識と理解：体育の授業を通じて，スポーツを単なる身体活動や競技としてだけでなく，生徒の全人的な発展と社会の中での役割として考えることを促します。多様な身体的活動を社会的文脈に結び付けることで，社会的課題への理解と関与を促します（具体的な実践を**図３，４**で紹介)。

このような探究的な学びの促進とカリキュラム設計は，生徒にとっての自立した学習の道を開くだけでなく，教育者にとっても教育実践を深め，教科体育のもつ多面的な価値を気付かせてくれます。これにより，生徒は自分たちの行動選択の質や心身の拡充が社会に影響を与えることを認識し，社会貢献への意識を育てることができます。

■カリキュラムに基づく探究的な授業実践

ここで，作成した「本質的な問い（Essential Questions：EQ)」を深めるために実施した授業（単元）を紹介します。

□探究的体育実践①「アダプテッドスポーツ・NEW スポーツ」から学ぶ（図４）

各運動・スポーツ領域の特性を小学校から含めて12年学習してきた生徒たちですが，その経験種目は非常に限定的です。科目を通じた問い（EQ）を深めるため，多様なスポーツに触れることを通して下位の問い②や③について，考える機会を整えました（**図３**)。この学習における潜在的な利点は以下のとおりです。

【体育知識の転用スキル向上】未知のスポーツに取り組むことで，既知の知識を新しい状況に適応させる転用スキルが向上します。

【多様な文化への理解】アダプテッドスポーツを体験することで，生徒は様々なコミュニティや文化を理解し，自分のアイデンティティについて批判的に考察し，新たな視点を探求する中で，他者を受容する態度を育てます。

【社会的関わりへの理解】多様なスポーツを通じて，多様な他者を擬似的に体験しながら，生徒は社会における役割と関わりを体験します。未知のスポーツへの取り組みは，新しい体験への適応能力を高め，社会で挑戦することへの恐れを軽減し，積極的な社会参加の姿勢を育てます。これにより，生徒はスポーツがもたらす社会的価値と楽しさを実感し，自身の行動がコミュニティに与える影響を学びます。

この実践は，生徒にとってスポーツとの関わり方を再考し，それを通じて人生を豊かにする方法を模索するための重要な「学びの場」を作ることを意識しました。授業では，自身の興味関心のある学問分野と紐付けて考える機会を提供することで，学習当事者性としての自己意識を高める工夫もしています。

□探究的体育実践②「スポーツをつくる」

授業以外でのスポーツや身体活動経験の有無などの影響で，高校生の技能格差は顕著です。既存のスポーツルールで実施した場合，技能差により一部の生徒が種目の本質的な理解や楽しさを体験できないことがあります。このような状況は，生徒の自尊感情を損ね，積極的な参加への障壁となる可能性があります。

解決策として，生徒の実態に応じたスポーツルールの適応が行われます。生徒個々に「学び」が生まれる環境として「時間」「空間」「仲間（チームプレイや役割)」が適切に機能するよう，ルールなどを調整しますが，これはまさに探究的な営みそのものです。

こうした「適応」は主に教員主導で行われていました。しかし，生徒自身が受動的にでも「環境調整」に関する経験知を蓄積していることを考えれば，

図３　本校のカリキュラムデザイン（単元計画と問いの関係）

科目「体育」カリキュラムデザイン

教科を超えた本質的な学び　エッセンシャルクエスチョン（EQ）　「生涯において自分はどのようにスポーツと関わり，人生の豊かさを獲得していくのか」

EQを捉えるための問いと概念

① 競技精神やフェアプレイが個人の価値観と社会的規範にどのように影響を与えるか
フェアプレイ／チームワークと協力／倫理的判断

② どのようにスポーツを日常生活に組み込むことで，健康と幸福感を高めるか。
健康の維持／健康リテラシー／バランスの取れた生活

③ 運動，スポーツで社会的結束と文化的アイデンティティ形成にどのように貢献できるか
社会的結束／文化的理解／社会貢献（多様なスケール）

④ 心身の自己認識と個人の成長はどのようにして成されるか
自己認識（受容）／目標設定／反省とフィードバック

EQ（教科を超えた本質的な学び）

	教科の内容			1学期		2学期			3学期		体育行事
②	3年	必修	体育	体つくり体育理論	選択①	アダプテッドスポーツ ニュースポーツ	体育理論 陸上競技（長）	選択 ニュースポーツ	体育理論	選択③ 学年スポーツ大会開催	坂戸市チャリティマラソン
③	2年	必修	体育	ソフトボール		バドミントン			体育理論		
				器械体操		武道／ダンス③ 持久走／体育理論			武道／ダンス④	サッカー	
		選択	スポーツを科学する	パフォーマンス分析		ユニバーサルスポーツ開発 特別支援学校との協働学習			スポーツメディアを作成しよう		
① ④	1年	必修	体育	体つくり／体育理論		ハンドボール			体育理論		
				陸上競技（TJ）		武道／ダンス①	陸上競技（長）		武道／ダンス②	サッカー	

図４　「アダプテッドスポーツ・NEW スポーツから学ぶ」の単元デザイン

アダプテッドスポーツ・NEWスポーツから学ぶ

1〜2　オリエンテーション（体育理論）

- 『WHO I AM』 視聴
- 取り組むスポーツのルール理解および映像の視聴
- 視覚障害の運動感覚について知る

3〜11　各種目3時間ずつ取り組む

実施種目（ゴールボール／グランドソフトボール／キンボール）

- 基礎的な練習・動きの確認
- これまでの学習を生かし,領域特性を分析し,類似の学習経験から戦術を立て,練習する
- 試合／ふりかえり

『WHO I AM』

WOWOWが手掛けるパラアスリートのドキュメンタリー映像。多様なアスリートの「らしさ」を捉えた映像であり，保健や体育の映像資料として活用できる。オリンピック・パラリンピック教育の公式教材にもなっている。

12〜13　まとめ（体育理論）

スポーツの在り方が様々な社会のありように対して，どのような変化を促すのか。自身のキャリアに近接する分野を選択視聴し，自身の関心に基づいて問いを立てて考察しよう。（問いが思い浮かばない場合は例について考えても構いません）

STEP１：視聴する映像についてテーマを選択し視聴する

Session1	開発と平和のためのスポーツ	＃国際開発　＃国際社会
問いの例	スポーツがもつ人間の尊厳や寛容性，包摂性などの価値を育む力が，平和と安全の維持や持続可能な開発にどう貢献しているか。	
Session2	持続可能性・気候変動のためのスポーツ	＃環境　＃ESD
問いの例	スポーツと人の関わりは，今後の気候変動の危機や持続可能性の課題にどの程度貢献しうるか。	
Session3	ジェンダーとスポーツから考える多様性	＃ジェンダー　＃ハラスメント
問いの例	多様で包摂的な社会の実現に必要な「意識変革」や「環境」に対して，スポーツが内包する課題と可能性は何か。	
Session4	パラアスリートが語る「スポーツと可能性」	＃教育　＃福祉　＃デザイン　＃キャリア
問いの例	パラスポーツは「可能性」という概念を個人及び社会にどのように浸透させるか。	
Session5	スポーツの「進化」を通じた社会のデザイン	＃テクノロジー　＃イノベーション　＃ルールメイキング
問いの例	新しいスポーツの「創造」や「テクノロジー化」は，社会のイノベーションにどのように貢献するか。	

SDG ZONE at TOKYO | 国連広報センター (unic.or.jp)　で検索

STEP2：問いを設定し，実技で得た学びを踏まえ考察する
STEP3：他者と問い及び意見を共有する
STEP3：他者との共有で得たことも踏まえ以下の問いについて考える

問い：自己を取り巻く社会がポジティブな方向に進むために
現在または未来においてあなたはスポーツとどのように関わることが可能でしょうか

「学びの場」としてこの調整役を生徒に譲渡することは十分可能です。むしろ児童期の「遊び」は「つくる学習」そのものであり，その主体性を教員が奪ってしまっている可能性まで含めて検討する必要があります。

本校では，体育における重要な学習手段として，「つくる学習」を各学年の学習内容に応じて設計しました（**図５，６**）。この「つくる」学習を通じて以下の教育的利点を生み出しています。

・コミュニティの構成員である自他を理解する態度を育むと同時に，多様性と包括性の価値について理解を深めます。

・各年次に組み込むことで，学びは社会的文脈に根差し，発展的に知識理解を広げたり，深めたりできます。

このアプローチは構成主義的な学びと非常に相性が良く，生徒が種目（領域）特性の理解を深めながら，スポーツの楽しさを実感しながら，学習と社会参加の橋渡しを可能にします（**図３**）。

図５にもあるように，生徒自身が種目の特性を理解し，その楽しさを壊さないように配慮しながらルールを設計する様子がみて取れます。本校では，

図５　「つくる」を盛り込んだ探究的体育実践

1年次「体育」
「サーキット運動」をつくる

身体的状況が異なる他者とともに「身体をつくる」を考える実践。それぞれが体つくりに励めるプログラムを作るために必要なものは何かについて多面的に考えながら，コミュニティーの納得解を導き出す。自分の限界や特性を自他が受容する営みを通じて，身体的自尊感情を育む。

2年次科目選択「スポーツを科学する」
「ユニバーサルスポーツ」をつくる

特別支援学校と学期を通じて協働学習を行い，誰もが楽しめるスポーツの開発にチャレンジする。多様な他者への理解を深めながら，試行錯誤を繰り返す過程を通して，主体的に社会に参画するためのレジリエンスやクリエイティビティ，コミュニケーション能力を育成する。

2年次「体育」
ソフトボールの新しいルールをつくる

（屋外ver）　（屋内ver）

技能格差のある他者が共に「楽しむ」ためのルールを考案する。その種目の特性を全員が味わうためのルール作りをすることで，運動領域特性の理解深化を促す。既存の枠組みに対する批判的思考，自他への理解と受容の態度について考える機会となる。

3年次
スポーツイベントをつくる（体育祭含む）

3年間のまとめとして，学年でスポーツマッチを企画運営する。チームを作る（育てる）人。企画を作る人。それらを支える人。応援する人。一人一人がスポーツとどのように関わるかを意識的に表現し，コミュニティーに貢献することを意図的に学ぶ。

【生徒がつくったルール（ソフトボール）】

・進塁時，ベースの手前で「スリークッションスクワット」をする。
　1つ進塁なら1回，2つ進塁なら2回と進塁するごとに1回増やす。
　（2塁走者がホームに帰る場合も3塁で1回，ホームベース手前で2回）
・打撃方法の選択（打率3割以下はバッティングティーを選択できる）

【生徒の感想（ソフトボール）】

・自分たちでルールをつくることで，普段諦めてしまうことでも全力で取り組めた。空間の駆け引きや時間との勝負があり楽しかった。
・ホームランになることは減ったが，守備など学習したことをプレーの中で試す機会や，打撃の方向などを考えてプレーする機会が増えた。

図６　単元の有機的なつながり（場つくり）と具体的すがた

STEP１

体ほぐし　体つくり（コロナ禍はオンライン）

自他の心身の受容と共通解を探す本校の学習の方向性を共通認識する単元

STEP３①

ダンス・表現　武道

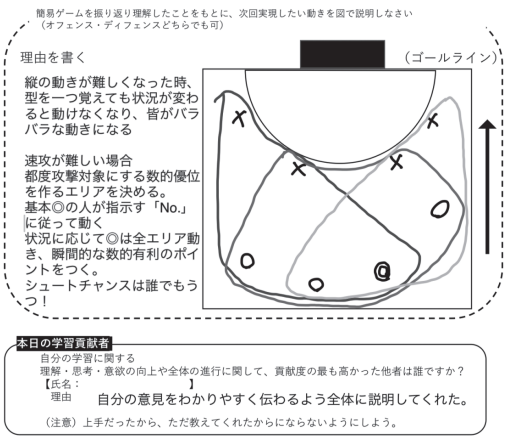
意図的な情動や表現の誇張や制御を安心して行える学び場をつくる単元

STEP２

より深い分析・考察を可能にするためのICT活用や協力・互助の必要性を理解する単元

STEP３②

情動の変動が激しい中でも，自らを律しながら学習をマネジメントできる学び場を作る単元



各学年で深める学習内容が本質的な問いとつながるよう，「つくる」と社会的文脈や学習の方法をカリキュラムに応じて設計しています。

□探究的体育実践③探究的に学ぶ素地をつくる１年次の学習

探究的に学習する集団を形成する上で，非常に重要となるのが１年次の学習です。それぞれの学校で「どのように学ぶのか」について教員と生徒が共通理解をもつことが重要です。本校では，「学び方を学ぶ」ための単元配置を意図的に行っています（**図６**）。その設計意図について解説します。

【STEP１　「体ほぐし」「体つくり」で，自他を捉え，学び方を整える】

本校では，１年次の「体ほぐし」「体つくり」を非常に大切にしています。多様な中学校からくる生徒の学習歴をマインドセットし，自分の心身と深く向き合うことから始めます。これにより「体育の学習」が「心身と深く向き合う学び」であることを意識づけ，その「感性」を互いが共有し合い，面白がりながら「自他」を受容していく学習環境を育むことを目指します。私は自身の教育歴から「プロジェクトアドベンチャー」などの手法からスタートして「グループトレーニングの創作」へつなげています。他にも「ヨガ」「ピラティス」「古武術」など，自分の内的な感性を育む教材は多様にあります。

【STEP２　学びを支え合える集団づくり】

学習データの収集を一人で行うことは難しく，他者との協力が不可欠です。自他の成長に互いがどのように寄り添えるか。球技などの対人種目は「情動の揺らぎが大きい」種目です。その差が学習行動に色濃く反映されます。そこで，学び合う集団としての役割を相互に担えるような学習機能性を備えるために「陸上競技」を設定しました。p.18**図１**でもあったように，それぞれの成長を互いに喜びながら，探究的な学びを支え合える学習集団の形成を目指します。

【STEP３　多様な情動と向き合いながら，より複雑な学びへ】

より高度な情動スキルを駆使したり，コントロールしたりしながら流動的な場面学習を行う段階として「ダンス・表現／武道」と「球技」を導入します。ダンス・表現や武道のように「誇張された表現」や「制限された情動」を生み出すには，どのような状況でも動じず（気恥ずかしさを超えて）互いの学習を支えようとする意識づけが重要です。さらに「球技」などは感情が表出されやすい種目である特性上，そのコントロールが学習において不可欠です。こうした学習がより深いものになるように，STEP1から取り組んできた「学び方」がどの程度習熟しているかを形成的に評価しながら進めます。本校では，自分の学びを支えてくれた他者とその様子を記述させることで，全体で学習をつくる意識づけができるよう工夫しています。

■終わりに

このような探究的な学びの促進と，それを実現するためのカリキュラム設計は，生徒に自立した学習への道を開くだけでなく，教育者にとっても教育実践を深めるための貴重な機会となります。教育現場においては，常に生徒の姿を捉えたアプローチを模索し，生徒の成長と発展を支えることが求められますが，そこに時間を割く余白をどう生み出すかといった課題も山積です。今回紹介した実践と理論に基づくカリキュラム設計の考え方が，少しでもお役に立てたなら幸いです。保健体育は全ての教科を社会の文脈に結びつけ，さらに人の豊かさを支える心身の営みについて実践的に学ぶ重要な教科です。このシリーズが，探究的な実践を担う先生方にとって新たな視点や思考の明確化の一助となり，実践で生徒に還元するお手伝いとなれば幸いです。

参考文献

・成田喜一郎（2020）図解：活動理論による学びの構造のデザインと組織及びカリキュラムマネジメント（改訂版）
https://pedagogytocrosstheborder.blogspot.com/2016/12/20161228.html
・野津一浩（2021）体育の教科内容を明確化する必要性.『体育科教育』2021年10月号（第69巻　第10号）pp.31-35. 大修館書店.
・岡出美則ほか（2020）新版体育科教育学の現在. 創文企画.
・H. リン エリクソン他（2020）思考する教室をつくる. 北大路書房.

冬に行われた全国高等学校総合体育大会団体（令和5年度）の入賞校（1位～3位）

駅伝

【男子】
1位　佐久長聖（長野）
2位　倉敷（岡山）
3位　八千代松陰（千葉）

【女子】
1位　神村学園（鹿児島）
2位　仙台育英（宮城）
3位　立命館宇治（京都）

ラグビー

1位　桐蔭学園（神奈川）
2位　東福岡（福岡）
3位　大阪桐蔭（大阪）
3位　佐賀工業（佐賀）

スキー

【男子】
1位　秋田北鷹（秋田）
2位　飯山（長野）
3位　中野立志館（長野）

【女子】
1位　飯山（長野）
2位　足利大附属（栃木）
3位　秋田北鷹（秋田）

スピードスケート

【男子】
1位　白樺学園（北海道）
2位　帯広三条（北海道）
3位　駒大苫小牧（北海道）

【女子】
1位　帯広三条（北海道）
2位　白樺学園（北海道）
3位　帯広農業（北海道）

アイスホッケー

【男子】
1位　駒大苫小牧（北海道）
2位　武修館（北海道）
3位　白樺学園（北海道）
3位　北海道清水（北海道）

フィギュアスケート

【男子】
1位　目黒日大（東京）
2位　浪速（大阪）
3位　京都両洋（京都）

【女子】
1位　駒場学園（東京）
2位　中京大中京（愛知）
3位　東京女子学院（東京）

通巻318号
保健体育教室
2024年4月1日発行

編集人 ── 大修館書店「保健体育教室」編集部
発行人 ── 鈴木一行
発行所 ── 株式会社 大修館書店
〒113-8541　東京都文京区湯島2-1-1
電話　03-3868-2297（編集部）
03-3868-2651（営業部）
振替　00190-7-40504
印刷・製本－広研印刷株式会社

Ⓚ本誌のコピー，スキャン，デジタル化等の無断複製は著作権法上での例外を除き禁じられています。本書を代行業者等の第三者に依頼して，スキャンやデジタル化することは，たとえ個人や家庭内での利用であっても著作権法上認められておりません。