

がん教育事前打合せシート

学校名 ()

日時	令和 年 月 日 () ~ 月 日 () ~ 月 日 () ~
場所	
対象学年	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>【小学校】</p> <p><input type="checkbox"/> 5年生 () 人</p> <p><input type="checkbox"/> 6年生 () 人</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>【中学校・高等学校】</p> <p><input type="checkbox"/> 1年生 () 人</p> <p><input type="checkbox"/> 2年生 () 人</p> <p><input type="checkbox"/> 3年生 () 人</p> </div> </div>
授業のねらい	(ねらい)
授業の形式	講義 () 分 + グループワーク () 分
講義内容	<input type="checkbox"/> がんとは何か (がんの要因等) <input type="checkbox"/> がんの種類とその経過 <input type="checkbox"/> 日本におけるがんの状況 <input type="checkbox"/> がんの予防 <input type="checkbox"/> がんの早期発見・がん検診 <input type="checkbox"/> がんの治療法 <input type="checkbox"/> がん治療における緩和ケア <input type="checkbox"/> がん患者の「生活の質」 <input type="checkbox"/> がん患者への理解と共生 <input type="checkbox"/> その他 ()
グループワーク内容	グループ構成：() 人 × () グループ テーマ： 進め方：

<p>配慮事項</p>	<p> <input type="checkbox"/> 小児がんの当事者や小児がんにかかったことのある児童生徒がいる。 <input type="checkbox"/> 家族にがん患者がいる児童生徒や家族をがんで亡くした生徒がいる。 <input type="checkbox"/> 生活習慣が主な原因とならないがんもあり、特に、これらのがん患者が身近にいる。 <input type="checkbox"/> がんに限らず、重病・難病等にかかったことのある児童生徒や、家族に該当患者がいたり家族を亡くしたりした児童生徒がいる。 <input type="checkbox"/> その他 () </p>
<p>授業後のふり返し</p>	<p> <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し </p>
<p>保護者への周知方法</p>	
<p>使用機器について</p>	<p> パソコン <input type="checkbox"/> 持参する（Windows、Mac、その他（ ）） <input type="checkbox"/> 持参しない プロジェクター、スクリーン <input type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない </p>
<p>学校からの希望</p>	
<p>外部講師からの質問</p>	<p>※ 打合せ時に確認</p>
<p>その他</p>	