

令和6年10月11日

1・4年生 保護者 様

さいたま市教育委員会  
さいたま市立美園小学校  
校長 河野 秀樹

## 色覚の検査について

清秋の候、保護者の皆様におかれましては、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。日頃より本校の学校保健活動に御理解と御協力を賜りありがとうございます。

さて、本校では1年生と4年生を対象に、色覚検査を実施しております。先天色覚異常は男子の約5%（20人に1人）、女子の約0.2%（500人に1人）の割合にみられます。色が全く分からないというわけではなく、色によって見分けにくいことがある程度で、日常生活にはほとんど不自由はありません。しかし、状況によっては色を見誤って周囲から誤解を受けることや、色を使った授業の一部が理解しにくいことがあるため、学校生活では配慮が望まれます。

本人には自覚のない場合もあり、児童生徒等が検査を受けるまで、保護者もそのことに気付いていない場合が少なくありません。治療方法はありませんが、授業を受けるに当たり、また職業・進路選択に当たり、自分自身の色の見え方を知っておくためにもこの検査は大切です。

つきましては、希望者を対象にした色覚の検査を行いますので、下記のURLまたはQRコードより、希望の有無を御回答ください。回答期日は10月16日（水）とさせていただきます。

### 記

- |   |       |   |
|---|-------|---|
| 1 | 日 時   | 1年生 10月29日（火）・30日（水）<br>4年生 10月22日（火）・23日（水）<br>にじいろ学級 10月28日（月）<br>（1・4年生のみ）                                 |
| 2 | 検査方法  | 石原色覚検査表Ⅱを用いたスクリーニング検査   |
| 3 | 場 所   | 美園小学校保健室  |
| 4 | そ の 他 | ・検査は個別に行います。<br>・結果は学校医に知らせ、色覚異常等により学校生活で配慮が必要な場合は助言をいただき、助言内容は家庭にもお知らせします。<br>・1・4年生は希望の有無に関わらず、全員回答をお願いします。 |



<https://forms.office.com/r/PQFgQk98EG>