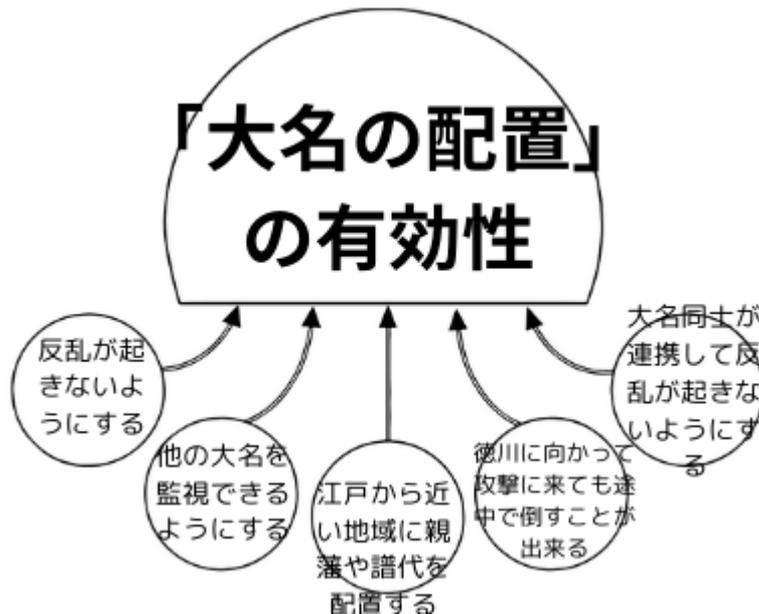


【取組内容】 個別最適な学びと協働的な学びの一体化を図る思考ツールの活用

- ◇第6学年社会科「江戸幕府と政治の安定」において、学習支援ソフトで作成した思考ツール（クラゲチャート）を使って、江戸時代の五つの政策「①大名の配置」「②参勤交代」「③身分制度」「④キリスト教の廃止」「⑤鎖国」の有効性について、その根拠を児童一人一人にタブレットにまとめさせた。
- ◇児童は「江戸時代がより長く続くために二つの政策を選ぶとき、どの二つが当てはまるだろう？」という課題に対して、個々がまとめた五つの思考ツール（クラゲチャート）を基に、より「有効な二つの政策の組み合わせ」について、その根拠を記入した付せんをグループごとに整理し、それぞれの考えを視覚化しながら共有することで、各政策の有効性や関連性について思考を深めることができた。



【取組内容】 児童主体による情報モラル教育の推進

- ◇第4学年学級活動において、「どうしたらインターネット上におけるトラブルの件数を減らすことができるのか？」について改善策をグループ内で発表し合い、クラス全体で共有するためにスプレッドシート上にグループの考えを整理するようにさせた。
- ◇各グループで考えた改善策から、「学級オリジナルのチェックリスト」を作成し、Googleフォームを使って自己評価させることで、インターネット上におけるトラブルを自分事として捉え、主体的に振り返ることができるようにした。

	事例	改善策
1	ライン	親に許可をもらってかきんをする。勝手に人の写真や名前を勝手に書かない
2	ライン	一回も会ったことのない人に電話番号を教えない。
4	オンラインゲーム	個人情報 個人情報を気にせずに行動勝手な行動をしない。 嘘をついてまで課金をしたいのなら親に相談する。
3	オンラインゲーム	危険なことはしない。うそをつかない ユーチューブに投稿しない。年齢制限を無視しない
5	課金	年齢せいげんを無視ししないで、うそをついてまでか金しないで、軽い気持ちで知らない人に電話番号を教えないで悪いことちゃんと考えないといけない
6	課金	知らない人には、何も教えない。もし教えてしまったらそのゲームを消すか親に相談する。 嘘をつかない。 課金するときは、親に聞く。許可が出たら課金して良い。 みんなやってるから大丈夫とは限らない。

できているところをチェックしよう！

チェック項目	チェック (✓)
1 使い方について親と相談してルールを決めている	
2 勝手に人の写真や名前を使わない	
3 個人情報（本名、住所、電話番号など）を知らない人に教えない	
4 危険なこと（怪しいリンクをクリックする、知らない人と話すなど）をしない	
5 嘘をつかず、正しい使い方を心がけている	
6 年齢制限を守り、親に相談せずに課金をしない	
7 困ったことや怖いことがあったら、必ず親や↓こ相談する	

できているところをチェックしよう！

1行目	<input type="checkbox"/>
2行目	<input type="checkbox"/>
3行目	<input type="checkbox"/>
4行目	<input type="checkbox"/>

【取組内容】クラウド上での共同編集による安全点検業務の効率化

- ◇安全点検の際、チェック項目をクラウド上で共同編集できるようにした。
- ◇入力・閲覧が職員室のPCに固定されず、どこからでも確認できるので活用しやすくなった。
- ◇各グループのチェック項目と一覧表を連動させることで、担当の教員が改めて打ち直す必要がなくなった。
- ◇他のグループの安全点検の結果も見ることができるので、校内全体の結果を全教職員が容易に把握することができ、打合せに要する時間も縮減された。

安全点検表Ⅳ期

5・6 3階と非常階段

残り全てに A

A：異常なし
 B：校内の管理活動で処理可能
 C：校内の管理活動で処理不可能
 早急の対応の必要性の有・無

結果の消去

	保健主事	教務	教頭	校長
12月	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1月	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2月	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3月	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

場所	点検項目	日付	点検の判定				不良箇所の状況	事後処置完了日
			12月	1月	2月	3月		
音楽室・音楽準備室	楽器の整理・整頓がきちんとされているか		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	不必要な釘、頭や体に触れやすい所に釘が打たれていないか。		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	画紙が落ちないように止めてあるか。		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	壁などに掛けてある物、棚にのっている物は落ちないようにになっているか。		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	スイッチやコンセントの破損や故障はないか。電灯に故障はないか。		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	オルガン、イスの破損はないか。		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	入口から二つ目の机ひび割れあり	
	戸棚やロッカー、黒板は倒れないようになっているか。		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	戸や窓（窓枠、ガラス、鍵）、手すりは壊れていないか。		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
カーテンはきちんとついているか。また、破損はな		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			