

平成 29 年 3 月 28 日

保護者 各位

沖縄県立那覇西高等学校
校長 長濱 雅仁
(公印省略)

色覚の検査について

先天性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ります。

本人には自覚のない場合が多く、生徒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。治療方法はありますが、授業を受けるに当たり、また進路選択(職業)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。

本校では、色覚異常の生徒に配慮した指導ができるよう、希望者を対象にした色覚の検査を行うことにしました。検査結果は保護者にお知らせします。

以上をご理解いただき、希望される場合は申込書にご記入の上、**4月7日(金)**に、学級担任へご提出ください。

..... き り と り

色覚の検査申込書

平成 29 年 4 月 日

県立那覇西高等学校長 殿

色覚の検査を希望します

年 組 番

生徒氏名 _____

保護者名 _____ 印