

小屋浦放課後子ども教室 【坂町】

教室の概要

○ 教室の目的

子どもたちが安心・安全に活動できる場を確保し、地域の人や年齢の異なる子どもたちとの交流活動の機会を提供する。

【開始年度】平成19年度	【実施校区】 小屋浦小学校区
【開催場所】 小屋浦ふれあいセンター	【コーディネーター人数】 1人
【開催日・開催時間】 毎週水曜日 14:00～16:00	【安全管理員人数】 1人
【年間開催日数】 43日	【学習アドバイザー人数】 1人
【参加学年・平均参加人数】 小学校1～4年生 28人	【ボランティア人数】 2人

活動内容

○ 一日のメニュー

出欠確認 → あいさつ → 宿題などの学習・体験活動・自由遊び → 後片付け → あいさつ → 解散

○ 月間スケジュール

月 日	内 容
第1水曜日	ものづくり
第2水曜日	折り紙, 自由遊び
第3水曜日	ペタンク, 自由遊び
第4水曜日	工作教室, 自由遊び

○ 特徴的な活動プログラム

**ものづくり教室** (男性ボランティアグループ, 6人)

竹, 木の実, 廃材を使った「輪ゴムでっぽう」「森の迷路(ビー玉使用)」「風車」「竹笛」等を作っている。

ボランティアの方々には, 木の実や廃材などの自然の素材の良さを味わってほしい, との願いがある。

子どもたちは, 作品を仕上げた後, 楽しく遊んでいる。



～ものづくり教室の様子～

**工作教室** (女性ボランティアグループ, 複数人)

キーホルダーづくり, ビーズを使った工作等を作っている。

活動を選択できるようにするなど, 子どもの自主性を尊重した支援を行っている。

## ペタンク教室

(男性ボランティアグループ、3人)

小屋浦小学校では、保護者も一緒になり、ペタンク大会を行っており、放課後子ども教室でも、指導者の方に月1回、ペタンクを教えていただいている。簡単なルールで、どの子どもも楽しく遊んでいる。



～ペタンク教室～

## 運営上の工夫

- ボランティアの登録  
活動しているボランティアには、事前に登録してもらい、活動可能日を知らせてもらうようにしている。また、ボランティアの活動日については、生涯学習課がコーディネートしている。
- 安全管理面における学校等との連携  
町内の3教室では、活動中の見守りについて、学校の先生、保護者、放課後児童クラブの指導員の協力を得ながら、教室が安全に開催できるよう努めている。
- 学校との連携における工夫  
小学校グラウンドの使用など、室内だけでなく屋外も使える事で、子どもたちの活動の場が広がっている。  
月末に、次月の下校時間を連絡してもらい、開催予定時間を調整し、開催通知文を、学校を通じて参加児童の保護者へ配付している。
- 保護者との連携における工夫  
欠席の際には必ず事前に連絡を、活動している施設に入れていただくようお願いしている。また、緊急連絡番号を教室募集時に記入していただき、緊急な場合、保護者とすぐに連絡が取れる体制を取っている。

## 平成24年度 坂町放課後子ども教室参加者募集!

### 放課後子ども教室とは

毎週、水曜日の放課後、子どもたちが安心・安全に活動できる場を確保し、地域の人や年齢の異なる子どもたちとの交流活動の機会を提供しています。

※この事業は、留守家庭児童会とは異なります。

### 開催場所及び時間

坂 地 区・・・町民体育館及び坂小学校グラウンド 15時～17時  
横 浜 地 区・・・横浜小学校グラウンド及び横浜ふれあいセンター 15時～17時  
小 屋 浦 地 区・・・小屋浦ふれあいセンター及び小屋浦小学校グラウンド 14時～16時

※活動予定日は裏面のとおり

### 申込方法

申込書に必要事項を記入の上、スポーツ安全保険年間保険料920円(申込手数料含む)を添えて下記のとおり申し込んでください。(現在加入している児童も、改めて申し込みが必要です。)  
※放課後子ども教室開催中の事故やけがについては、(財)スポーツ安全協会の保険により対応します。下校時については対象外になります。保護者の責任で参加させてください。

《受付場所》 坂町町民センター・坂公民館・横浜ふれあいセンター・小屋浦ふれあいセンター  
《受付期間》 3月16日(金)～3月31日(土)  
《問合せ先》 坂町教育委員会事務局 生涯学習課(坂町町民センター)  
Tel.820-1515 月曜日は休館日

よりよ

### 平成24年度坂町放課後子ども教室参加申込書

参加児童	ふりがな	生年月日	
	氏名	男	平成 年 月 日 満 才
		女	( ) 小学校 新( ) 年生
	留守家庭児童会への加入等	加入している	加入予定である
		加入していない	
保護者	ふりがな	続柄	自宅電話番号
	氏名		緊急連絡先及び電話(携帯)番号
	住 所	坂町 丁目 番 号	
	かかりつけ医	(内科)	(外科)
		Tel. _____	Tel. _____
参加児童の健康上の注意事項等	(参加にあたって、留意すべきなどを記入ください。)		

## ～保護者への参加募集のお知らせ～

## 事業を実施して

### 【参加者の声】

#### (スタッフの声)

- ・学年の異なる子どもたちが一緒になって思い切り遊び、学ぶことで日常的な異学年交流が図られている。
- ・教室の場だけでなく、町で出会ったら声をかけてくれ、日常生活においても子どもたちの笑顔に出会い、元気をいただいている。

### 【成果と課題】

- ・様々な体験活動を通じて大人と児童及び異学年の児童が交流し、社会性や自主性等豊かな人間形成が醸成された。
- ・ボランティアの人材育成や学校区を超えた情報と人材の共有が課題である。

