



# Northwest Outdoor Science School

自然学習が自然に行われる場所



# 使命声明

NW Outdoor Science Schoolは、Oregon州全域の生徒に対して公平で包括的な場所での教育プログラムを提供します。

私たちは、生徒たちが自然とのつながりを深める楽しく実践的な学びを通じて、コミュニティを築いていきます。そこで、生徒たちは自然の中での体験を通じて変わりゆくことができ、リーダーシップの機会を得ることができます。

# 歴史

- 私たちはノースウェスト・リージョナル教育サービス地区 (NWRESD, Northwest Regional Education Service District) のプログラムとして運営されています
  - この地域の20以上の学区に対して教育サービスを提供しています
- 当プログラムは、Multnomah郡とClackamas郡ESDとのパイロットプロジェクトとして始まりました
- 1969年から、5年生と6年生、そして学生リーダー向けにOutdoor Schoolの体験を提供してきました
- 2016年のメジャー99の採用により、Outdoor Schoolに通う生徒がOutdoor Schoolに参加する際の費用の一部または全額が州の支援を受けられるようになりました
  - もしもお子さんが公立学校に通っている場合、Outdoor Schoolへの参加は**無料**です。

# Outdoor Science Schoolのサイト

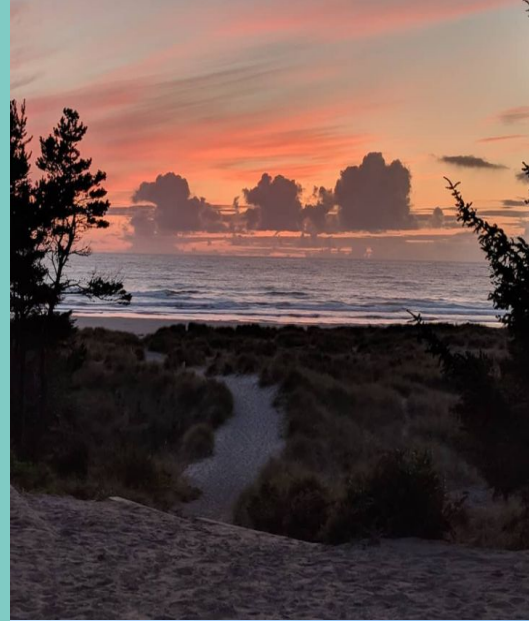
ノースウェストOregonでは、これらの5つの場所  
所でOutdoor Schoolが行われます

## 森林エリアのサイト

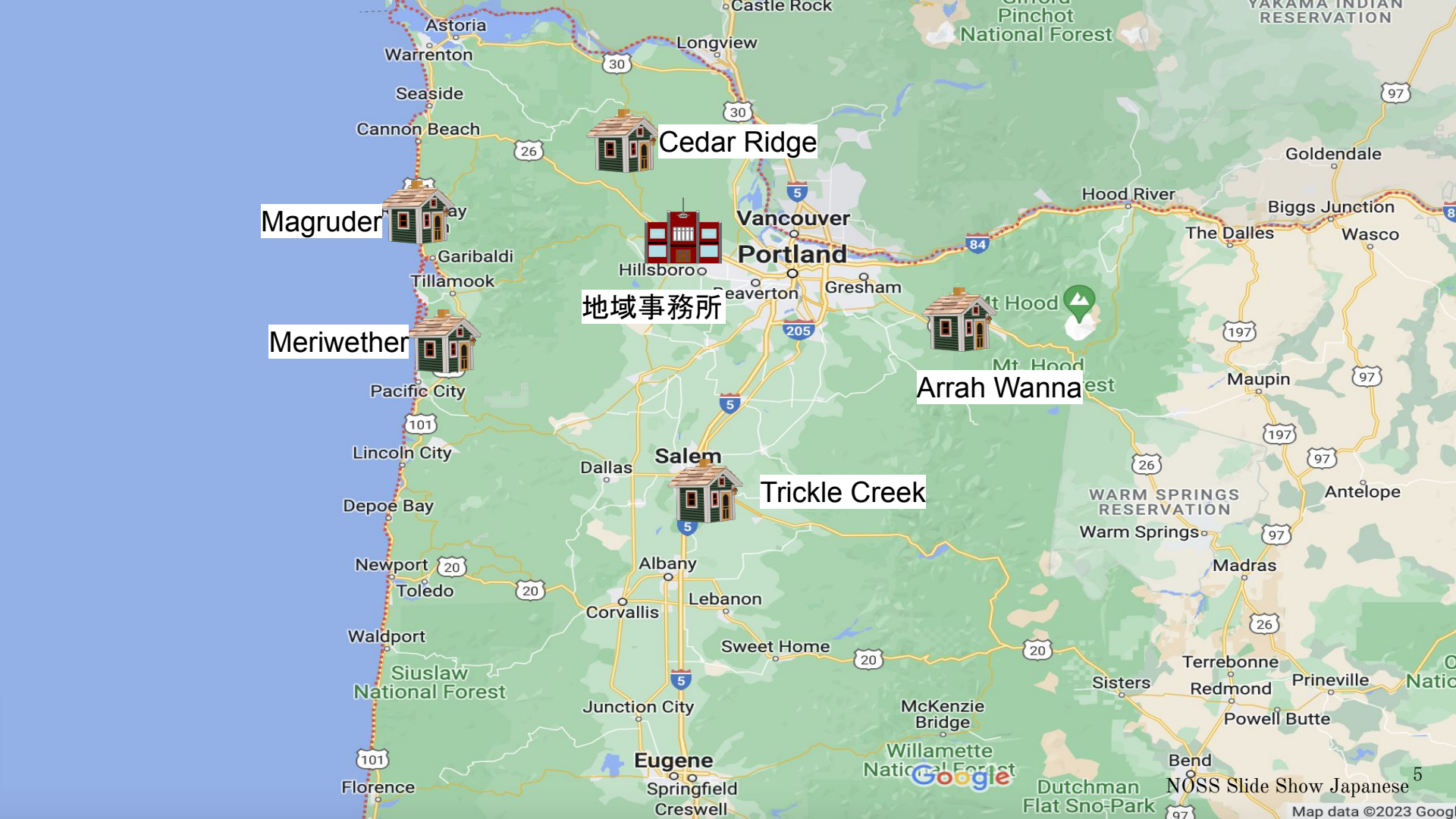
- Cedar Ridge (Vernoniaの近く)
- Trickle Creek (Salemの近く、Oregon4-Hセンター内)
- Arrah Wanna (Welchesの近く)

## ビーチエリアのサイト

- Magruder キャンプ (Rockaway Beachチ近く)
- Meriwether キャンプ (Cloverdaleル近く)







Cedar Ridge

Magruder

Meriwether

地域事務所

Arrah Wanna

Trickle Creek

# 徒の世話をしているのは誰ですか？

- サイトスーパーバイザー
  - Outdoor Schoolのサイト責任者(現地責任者)
- 看護師
  - 常にRN(登録看護師)またはLPN(実務看護師)が現地に常駐しています
- 公平性と包括性の推進者
  - すべての生徒がプログラムに平等に参加できるように配慮します
- フィールドインストラクター
  - +NGSS(Next Generation Science Standards)に沿った科学カリキュラムを開発し、教えます
- プログラムスタッフ
  - Outdoor SchoolのSEL(社会情態学習)の要素を考案し、実施します
- 学生リーダー(高校生と大学生)
  - +生徒と共にキャビンで過ごします
  - 少人数の生徒にフィールドスタディの授業を担当します
- 「クローン」(Outdoor Schoolでの先生の愛称 😊)
  - スタッフや学生リーダーと協力し、専門知識を共有します
  - 活動や生徒の管理・規律に協力します



# 安全は私たちの最優先事項です！ スタッフと学生 リーダーには以下の要件があります：

## スタッフ

- 全ての従業員は応急処置、心肺蘇生法、エピネフリンの投与 (EpiPen) の訓練を受けています
- 全ての従業員は指紋採取を行い、連邦の背景調査に合格する必要があります
- 全ての従業員は、カリキュラム、参加戦略、社会的・感情的学び、BEETLESカリキュラム、そしてポジティブな行動管理に重点を置いた綿密なスタッフトレーニングに参加します

## 学生リーダー

- フィールドスタディでのキャビンリーダーや教師として、1週間のボランティア活動に参加します
- 高校の教師やカウンセラーによる審査を受けます
- 地元の高校でのオリエンテーション研修に参加します
- 生徒の到着前には、1日の充実した研修を受けます

## 持ち物リスト



スーツケースやダッフルバッグに装備を詰めることをおすすめします。大型の外付けフレームを持つバックパックは持参しないでください。

また、新たに購入する必要はありません。何か持っていないものがあれば、生徒の担任の先生や ODS に連絡してください。貸し出しできる備品があるかもしれませんので、ご相談ください。



# 持ち物リスト

- 睡眠用品
  - 暖かい寝袋と枕
  - 予備の毛布
- 衣類
  - シャツとパンツ(2~4枚)
  - 下着と靴下(3~6組)
  - パジャマ
  - 暖かいジャケット
- 雨具
- トイレタリー用品
  - 歯ブラシと歯磨き粉
  - 制汗剤(スプレーやボディスプレーは使用禁止です)
- その他重要な持ち物
  - 水筒
  - 懐中電灯
  - 小型のデイパック
  - タオル
- オプション
  - カメラ
  - 時計(アナログまたはデジタル)

# 下記のもの持参しないでください

- 携帯電話
- スマートウォッチ
- MP3プレーヤー/ iPod
- 携帯ゲーム機 (Handheld Gaming System)
- 現金
- 食べ物/お菓子

もし生徒がこれらのアイテムを個別教育計画(IEP)や504プランの一環として必要とする場合は、お知らせください。ご協力いたします！

私たちのプログラムの主な目標の一つは、学生の自立を促進することです。日常生活で使うテクノロジーから離れて、安全な空間で仲間との絆を築く機会を提供しています。施設内では携帯電話の電波が非常に制限されており、電子機器を充電するためのコンセントも不足しています。そのため、これらのアイテムは家に置いてくるのが最善です。

**Outdoor schoolでは紛失や盗難に対して責任を負いません。貴重品は持参しないでください。**

# 私たちのプログラムについて

Outdoor Schoolは、体験的な科学学習を中心にしていますが、私たちのプログラムは科学のスキルだけでなく、さまざまな要素を統合しています。

Oregon州の学習基準を基にし、以下の要素をプログラムの中で重視しています：

- 社会的・情緒的な学び
- チームビルディングのスキル
- 話す力と聞く力
- 体育
- 芸術(演劇、音楽、視覚芸術)

# アウトドアスクール への Outdoor School

1～3時間のバスの乗車の後、生徒  
たちはOutdoor Schoolのサイトに到  
着します

スタッフと学生リーダーが生徒たち  
を出迎え、キャンプへと歌いながら  
案内します



# フィールドスタディ

生徒たちは、熟練した学生リーダーの指導のもと、スタッフの案内のもとで、生態学、科学、数学、自然資源の保護について学びます。

科学学習には問い合わせを重視したアプローチを取り、BEETLESカリキュラムを活用しています。

生徒たちは午前と午後にそれぞれ約2時間半をフィールドスタディに費やします。





# 役割分担

キャンプの円滑な運営のため、みんなで協力します。生徒たちは、スタッフの手助けとして、キャンプサイト周辺でいくつかの雑務を担当します。具体的な例:

- テーブルセッティング (食事の準備にテーブルをセットすること)
- KP (キッチンパーティー、食事終了後にテーブルを片付けること)
- 旗 (旗掲揚・降納)
- スクラブクラブ (トイレの清掃やカウンターの拭き掃除など)



# キャビンタイム

生徒たちは、トレーニングを受けた学生リーダーの直接の監督のもと、8～14人のキャビングループで暮らします。キャビングループで築かれる絆は強く、忘れられない思い出となります。

Outdoor Schoolの休憩時間はキャビンタイムとして過ごされます：

- チームビルディング
- 協力しながら活動すること
- ゲームを楽しむこと
- ベッドの上でゆっくり過ごす時間（振り返りの時間）





# レクリエーション

一日の中で楽しい時間を取り入れることは重要です。アウトドアスクールでは、レクリエーション(休み時間のようなもの)を提供しています

スタッフや教師(クローン)が様々な活動を案内し、生徒たちはそれに参加することができます。具体的な例は以下となります:

- スプラウトボール
- キャプチャーザフラッグ
- リサイクルアート
- 妖精の家



# キャンプファイヤー

キャンプファイヤーは、Outdoor Schoolでの多くの人々にとって特別な体験の一部です。

生徒やキャビンには、キャンプファイヤーでのパフォーマンスに参加することを積極的に奨励しています。



スタッフは、楽しい歌やおかしなスキットを披露します

キャンプファイヤーは夜の終わりに、静かで穏やかな時間を過ごすためのセクションで締めくくられます。これによって生徒たちはゆったりとした雰囲気身に委ね、静かで平和な夜への準備が整います。





# 許可書／生徒健康履歴フォーム

 **Northwest Outdoor Science School** 

**Permission and Student Health History Form** (please complete with blue or black ink)  
Confidential, for Teachers, NOSS Nurse and Site Supervisor use only. To be archived and destroyed by NOSS

Student's Name: \_\_\_\_\_ Student's School ID #: \_\_\_\_\_  
School: \_\_\_\_\_ Teacher's Name: \_\_\_\_\_  
Student is planning to attend  Yes  No (If no, why): \_\_\_\_\_  
(If student is not attending Outdoor School, you do not need to complete the rest of this form)

By signing below, you are giving your student permission to attend Outdoor School, and to receive emergency care when needed. You are also agreeing to arrange pick up / transportation for your student when requested by NOSS. See full explanation in the Caregiver Letter.

X \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
**Required Signature of Parent or Legal Guardian**

Photo opt out: If you do not want your student's image to be used in promotional materials check this box

**CONTACT INFORMATION**

Primary Contact (Legal Guardian) Name: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_  
Primary Phone # \_\_\_\_\_ Secondary Phone# \_\_\_\_\_  
Secondary Contact (Legal Guardian) Name: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_  
Primary Phone # \_\_\_\_\_ Secondary Phone# \_\_\_\_\_  
Emergency contact (in case neither guardian listed can be reached)  
Phone: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_  
Name of Student's Physician: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

**HEALTH & MEDICAL INFORMATION**

Birth Date: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_  
Specify any activities that are not allowed, or any prosthetics or other aid that will be sent.  
Do you have any concerns about your student's social/emotional needs?  Yes  No If yes, please describe: \_\_\_\_\_

Does your student have an IEP/504?  Yes  No  
If yes, what is it for: \_\_\_\_\_  
Does your student have asthma?  Yes  No If yes, please send an inhaler with your student to self-carry  
Explain frequency/severity/treatment of attacks? \_\_\_\_\_  
Known Allergies:  Foods (list) \_\_\_\_\_  Hay Fever  Bee Sting  Latex  
 Drug Allergy (list) \_\_\_\_\_  other (list) \_\_\_\_\_  
Clearly describe what type of exposure causes a reaction (air borne/topical/ingestion), the type of reaction possible, and treatment given: \_\_\_\_\_  
Is this allergy life threatening?  Yes  No Do they carry an EPI pen?  Yes  No  
Special dietary needs (example: vegetarian, vegan, gluten free, Halal, Kosher) etc.: \_\_\_\_\_

**Health Needs (Please check all that apply)**

<input type="checkbox"/> Bowel/Bladder Condition	<input type="checkbox"/> Seizure Condition
<input type="checkbox"/> Bedwetting	<input type="checkbox"/> Skin Condition
<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Sleepwalking
<input type="checkbox"/> Hearing Condition	<input type="checkbox"/> Vision Condition
<input type="checkbox"/> Heart Condition	<input type="checkbox"/> Other Chronic or recent illness or surgical procedures
<input type="checkbox"/> Mobility Issues	(specify): _____
<input type="checkbox"/> Physical Injuries (recent)	

従来とは異なる変更があります：

6年生の全ての生徒に、このフォームの提出をお願いします！

- 参加しない生徒は、フォームの上部分のみ記入してください

生徒の許可と健康履歴フォーム  
英語 スペイン語

# 許可書／生徒健康履歴フォーム

**STUDENT'S NAME:**

**MEDICATIONS - Student will bring these medications to NOSS.**  
 Prescriptions and OTC Medications must come in original container. Vitamins & supplements require a doctor's note because the FDA does not regulate them. Refer to the Caregiver letter for detailed information. NOSS Staff will not dispense any medication/vitamins/supplements that do not meet the requirements.

Name of Medication and Dosage	Time of Day	Purpose of Medication & Instructions

To facilitate the NOSS schedule, can medication delivery times be adjusted by up to an hour?  Yes  No

**OVER-THE-COUNTER MEDICATIONS**

**NOTE:** Brand names listed but their generic equivalent may be substituted. Epinephrine, Albuterol and instant glucose are available in the event of a life-threatening emergency in accordance with the Outdoor School physician's standing orders.

**DO NOT SEND THE FOLLOWING MEDICATIONS AS THEY ARE SUPPLIED ON SITE:**

Non-aspirin pain reliever (Acetaminophen, Ibuprofen)	Throat Lozenges/ Cough Drops (Chloraseptic/Cepacol)	Hydrocortisone Cream 1%
Antacids (Tums/ Gaviscon)	Decongestant (Phenylephrine)	Loperamide (Imodium)
Antihistamine (Benadryl/ Zyrtec)	Cough Syrup (Guaifenesin)	Technu Soap / Calamine Lotion
Antiseptic Cleanser (Libiclen)	Benzocaine (Insect Sting Swabs)	Milk of Magnesia
Antibiotic Ointment (Polysporin)	Gatorade/Pedialyte	Petroleum Jelly (Vaseline)

List any medications you **DO NOT** want your student to take:

---

**PERMISSION FOR ADMINISTRATION OF MEDICATION**

I hereby give permission for authorized Outdoor School staff to administer prescription, supplement, and/or OTC medication(s) prescribed for the student identified above. I understand that it is my responsibility to provide all medication(s) in the original labeled container. I understand that my student shall be responsible for going to the health supervisor at the specified time(s) for medications. I give permission for authorized Outdoor School staff to administer OTC medications from the list above as needed. I acknowledge that the administration of medication by Outdoor School personnel is an accommodation to be performed solely upon my request. I release and waive any and all claims, which I now have or may hereafter have against the Northwest Regional ISD and their officers and employees arising out of the administration of or failure to administer the medication to the above student or any adverse reaction to such medication.

Please check boxes for exceptions to the above.

Only Medications Sent with Student     NO MEDICATION in any form     NO BLOOD or BLOOD PRODUCTS

X \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
 Required Signature of Parent or Legal Guardian

IF YOUR STUDENT'S MEDICAL CONDITION OR MEDICATIONS CHANGE AFTER COMPLETING THIS FORM, PLEASE SEND A SIGNED NOTE TO THE OUTDOOR SCHOOL OFFICE

お子様に特定の薬を受けさせたくない場合は、こちらにリストアップしてください。

強調された署名が必要です。もし、OTC(市販薬)の使用を希望しない場合は、チェックボックスを選択してお子様が学校の看護師からOTC薬剤を受け取らないようにすることができます。

# 薬の取り扱いについて

## 処方薬

- Outdoor School滞在中に必要な分量のみをお送りください
- 処方薬は、元の処方箋がついた容器に入れ、投与量や処方医師の連絡先情報が明記されている必要があります

## 市販薬(OTC)

- Outdoor Schoolでは一般的な市販薬OTCを提供しています(詳細は健康フォームをご参照ください)
- もし生徒にとって効果的な市販薬OTCがある場合は、元のパッケージに入れ、生徒の名前が明記されていることを確認してOutdoor Schoolに持参してください。

## ビタミン/サプリメント

- FDA(米国食品医薬品局)の規制対象外の薬剤を使用する場合は、医師の証明書が必要です(例: ホメオパシー療法、メラトニン、マルチビタミンなど)

# 来訪ポリシー

- 生徒が在学中の間は、生徒の家族の訪問は生徒の背景調査の要件により制限されています。そのため、生徒が Outdoor Schoolに在学している間は、家族の来校は許可されていません。
  - ただし、生徒の受け取りに関しては、家族は事務所に入ってサイト監督者と一緒に待機し、生徒が解放されるまでそこに滞在することができます。
- また、非常に特別な事前に取り決められた場合には、一部の生徒は保護者と同伴することがあります(この場合は、NOSSおよび学校スタッフとの合意が必要です)。このような場合は、背景調査に時間がかかるため、できるだけ早めに連絡をいただくと助かります。



# 2023年版のファミリーフォーム更新版 - 宗教的な行事／その他の配慮フォーム

## Religious/ Cultural Observance Form

There are many different religious and cultural observances that may occur during the time your student is at Outdoor School. At Northwest Outdoor Science School, we will make every effort to accommodate your student in these observances. This form will help us understand each family's unique needs. If your student needs accommodations based on a religious or cultural need, please fill out the form below and return to your student's teacher with the Student Permission and Health Form.

Student's Name: \_\_\_\_\_ School: \_\_\_\_\_

Guardian Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Name of Observance (Ramadan, Yom Kippur, Lent, etc.): \_\_\_\_\_

Please describe in as much detail as possible what we can do to accommodate your student. (E.g. needs for prayer, specific instructions for mealtimes, etc.)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Other Accommodations

Having as much information as possible about your student will help us best support them while they are at Outdoor School. Please use the space below with any information not included on the Permission and Student Health History Form.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

このフォームの記入方法についてのファミリー向けの動画は、ウェブサイトの 保護者／保護者代表用ページ に掲載されます。

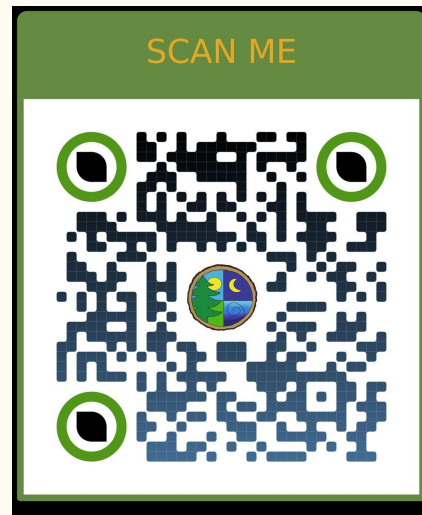
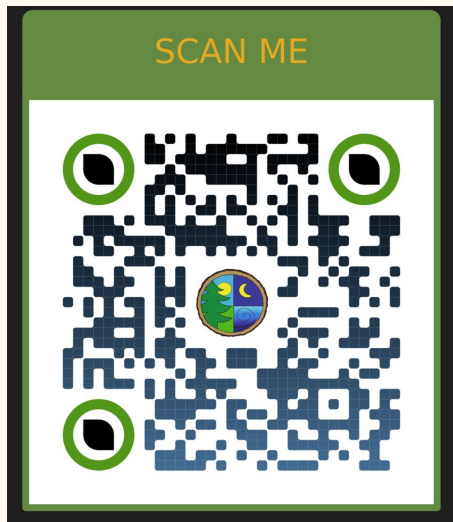
# 配慮／包括性



Meriwether キャンプでアドベンチャアを使用する生徒

- 柔軟性が重要です。ポリシーは基準として記載していますが、特に IEP（個別教育計画）／ 504プランのある生徒については、ほとんどのことは話し合いの余地があります。
- 通学生も大歓迎です
- 私たちは真剣に、Outdoor Schoolはすべての人にとってあるべきだと考えており、誰もが参加できるようにするために最善の努力を尽くします。

# 高校生リーダーボランティア



# 退場時の質問

学びや学習スタイルにつながった経験について話してください

自然とのつながりを感じた経験について話してください

特定の場所とのつながりを感じた経験について話してください

コミュニティの一員としてつながりを感じた経験について話してください

# お問い合わせがありましたか？

？ 詳細な情報については、以下のウェブサイトをご覧ください。

<https://www.nwoutdoorschool.org>

Nick Gonzalezさん(メールアドレス: [NGonzalez@nwresd.k12.or.us](mailto:NGonzalez@nwresd.k12.or.us))までお気軽にお問い合わせください。