

- 13時 スポーツ
- 16時 軽食、入浴
- 17時半 排尿
- 18時 採尿、インスリン注射、夕食、尿検査
- 19時 糖尿病講座その1
- 20時 糖尿病講座その2
- 20時半 排尿
- 21時 採尿、就寝

考 按

以上のプランおよびモデルは東京キャンプにおける一例である。実際に運営される場合には地域医療の一環としてそれぞれの地域に適合した方法で行われることが望ましい。

Ⅲ サマーキャンプの効果の確認

(担当 三木英司、石場俊太郎、丸山博、鈴木忠男、三村悟朗、河野泰子)

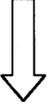
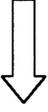
サマーキャンプにおける教育効果を確認するためにキャンプ終了後、キャンプ参加者および非参加者に対し理解度試験を施行した。

問題は難易によりA問題(小学生以上)とB問題(中学生以上)の二つとした。

結果、キャンプ参加者と非参加者では成績が差があり、キャンプ参加者の得点が高い。

キャンプ間の得点差も見られるが、これはキャンプにおける教育に地域的差異のあるため、止むを得ないものと思われる。

尚この試験問題については尚検討を加え、更に洗練されたものとして行く計画である。

 **検索用テキスト** OCR(光学的文字認識)ソフト使用 
論文の一部ですが、認識率の関係で誤字が含まれる場合があります

サマーキャンプにおける教育効果を確認するためにキャンプ終了後、キャンプ参加者および非参加者に対し理解度試験を施行した。

問題は難易により A 問題(小学生以上)と B 問題(中学生以上)の二つとした。

結果、キャンプ参加者と非参加者では成績が差があり、キャンプ参加者の得点が高い。

キャンプ間の得点差も見られるが、これはキャンプにおける教育に地域的差異のあるため、止むを得ないものと思われる。