第　回　いじめアンケート調査（　　年　　月　　日（　）実施）

　　　　年　　組　　番　　氏名

目　的

|  |
| --- |
| 本校では、いじめが起きにくい・いじめを許さない環境づくりを目標に掲げています。いじめを見逃さないために、このアンケートはその結果を教職員で確認し、組織的な対応（早期発見・適切な対処）をするためのものです。この用紙に記入したことで、あなたが困ることがないよう、学校の教職員全員で十分に気を配ります。また、いじめを受けた生徒を守り続けます。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　～学校いじめ対策組織より～ |

　以下の問いについて、当てはまる番号に○を付け、内容等を書いてください。

問１　あなたは、　　年　　月　　日から今日までにいじめを受けたことがありますか。

　　　　１　ある　いつ頃（　　）月⇒問２へ　　　２　ない⇒問５へ

問２　誰からいじめを受けましたか。当てはまるものすべてに○を付けてください。（複数回答可）

　　　　１ 同級生　　２ 先輩あるいは後輩　　３ 部活動の生徒　　４ 他校の生徒

　　　　５ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

問３　どんないじめを受けましたか。（複数回答可）

　　　　１　冷やかしやからかい、悪口や脅し文句、嫌なことを言われた

　　　　２　仲間はずれ、集団による無視をされた

　　　　３　軽くぶつかられたり、遊ぶふりをして叩かれたり、蹴られたりした

　　　　４　ひどくぶつかられたり、叩かれたり、蹴られたりした

　　　　５　金品をたかられた

　　　　６　金品を隠されたり、盗まれたり、壊されたり、捨てられたりした

　　　　７　嫌なことや恥ずかしいこと、危険なことをされたり、させられたりした

　　　　８　パソコンや携帯電話等で誹謗中傷（悪口などを言って他人を傷つけること）や嫌なことをされた

９　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

問４　今もそのいじめは続いていますか。

　　　　１　続いている　　２　現在は止んでいる

問５　あなたは、誰かがいじめられているのを見たり聞いたりしたことがありますか。

　　　　１　ある　いつ頃（　　）月　　２　ない

問６　問５について、知っていることや知らせたいことがあったら、詳しく書いてください。

　　　（２　ないと答えた人は、いじめに対する意見や感想を書いてください。）

※このアンケート実施後にいじめを受けた場合やいじめに関する相談・情報提供がある場合は、教職員の誰かに話してください。いじめを受けた生徒、相談・情報提供してくれた生徒は徹底して守ります。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【御協力ありがとうございました】