みんななかよしアンケート　保護者用

児童の学年・名前をご記入ください。（尚、提出の際は、中身が見えないよう、封筒に入れてください。）

　　年　名前

いじめは絶対に許されません。みんなの力でいじめを許さない、なくしていくクラスを作るために児童・保護者にアンケートを行います。ご協力をよろしくお願いします。

　このアンケートは、「保護者の皆様に、家庭でのお子様の様子についてお尋ねし、学校と家庭が協力していじめの問題に取り組んでいくことを目的としています。お書きいただいた内容については、お家の方の要望を参考にしながら、児童への指導に生かしていきたいと思います。

1. **今学期、あなたの子どもは、いじめを受けていますか。**

（ア）受けている(継続中)　　　（イ）受けていたが解決済み　　　（ウ）受けていない

1. **※①で、（ア）（イ）に○を付けた方のみ、ご記入ください。**

**だれから、いじめを受けていますか。または、受けていましたか。複数回答可。**

（ア）同じクラスの人　　（イ）上級生　　（ウ）下級生　　（エ）その他

その他の記入欄

1. **※①で、（ア）（イ）に○を付けた方のみ、ご記入ください。**

**どんなことをされましたか。複数回答可。**

（ア）言いがかり・おどし　（イ）冷やかし・からかい　（ウ）物を隠された・汚された

（エ）仲間はずれにされた　（オ）無視された　（カ）なぐられた・けられた

（キ）笑われることやしかられることをさせられた　（ク）お金や物などをとられた

（ケ）その他

その他の記入欄

**④　①～③で記入いただいたことについて、保護者の方は学校に、どのような対応をのぞんでいるか、**

**ご記入ください。　例：両者から聞き取りをし、適正な指導をして欲しい。**

**先生と一度相談したいから、電話をして欲しい**

**我が子の話を聞いて欲しいが、加害児童への指導は控えて欲しい　など**

**⑤　自分の子ども以外で、いじめをしたりされたりしている子どもを知っている場合は、具体的に教えてください。**

**いじめ等の子どもについての悩みや学校に対しての要望があればいつでも学校にご連絡ください。**