

生活アンケート

() 年 () 組 名まえ ()

1 自分の気持ちに合う数字に○をつけてください。

1. 学校の生活は楽しいですか。	楽しくない 1・2・3・4 とても楽しい
2. 仲の良い友だちがいますか。	いない 1・2・3・4 たくさんいる

2 次のことが、自分に当てはまるときには○を、当てはまらないときには×をつけてください。

項目	○ ×
1. 学校に行きたくない日が毎日のようにある。	
2. 朝からお腹が痛かったり、頭が痛かったりする日がよくある。	
3. 自分の持ち物がなくなったり、こわれたりしていることがよくある。	
4. 自分の名前が落書きされていることがある。	
5. 友だちにお金をかしたり、あげたりすることがある。	
6. 話しかけたときに、わざと無視されることがある。	
7. まちがったり失敗をすると、友だちに笑われることがある。	
8. 遊びに加えてもらえないことがよくある。	
9. 友だちから係やそうじの仕事を押しつけられることがある。	
10. 「気持ち悪い」という意味のことを言われることがある。	
11. 友だちから悪口を言われることがある。	
12. 友だちからたたかれたり、けられたりすることがある。	
13. そうじの時はいつも楽な仕事しかしないことがある。	
14. 人のものを勝手に使うことがある。	
15. 友だちのお金やものを借りたままにしていることがある。	
16. 友だちをからかうことがある。	
17. きたない言葉を使うことがよくある。	
18. だれか決まった人を遊びに加えないことがある。	
19. 後で先生に話したいことや相談したいことがある。	

○学校でいじめにあったり、見たことはありませんか。あれば教えてください。

○学校生活に不安やなやみはありませんか。あれば教えてください。