

| ふり | がな | |
|----|----|--|
|----|----|--|

年 組 番 氏名

このアンケートは、先生やスクールカウンセラーが、皆さんのこころとからだの状態を知り、サポートをするために書いてもらいます。もし、書きたくないところがあれば、無理に書かなくても大丈夫です。

○体の状態について教えてください

・この1週間に、次のことがどれくらいありましたか?(あてはまる番号に〇をつけてください)

| | | ない | 少しある | よくある | 毎日ある |
|---|---------------------------|----|------|------|------|
| 1 | なかなか眠れない | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 2 | すぐに疲れる | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 3 | 体がだるい | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 4 | ^{なか} いた お腹が痛い | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 5 | ^{いた} 頭が痛い | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 6 | 食欲がない | 1 | 2 | 3 | 4 |

〇心の状態について教えてください

·この1週間に、次のことがどれくらいありましたか?(あてはまる番号に〇をつけてください)

| . ~ | 是同一人 グイン・ロール Care to | | | | | |
|-----|--|----|------|------|------|--|
| | | ない | 少しある | よくある | 毎日ある | |
| 1 | イライラする | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 2 | ^{きぶん ぉ こ} 気分が落ち込む | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 3 | そわそわして落ち着かない | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 4 | きまった。 色々なことが不安だ | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 5 | ^{なみだ} 涙もろくなった | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 6 | 誰とも話す気にならない | 1 | 2 | 3 | 4 | |

| \bigcirc λ |)現在の様子 | ·や今後のst | 学校生活など | べについて教 | えてください |
|----------------------|-----------|---------|----------------|-------------------------------------|--------|
| O 07 10 C 10 0. | ノンロエンノバ・コ | 1 / 120 | J /A / A ' O C | ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ | |

・今、自分なりに頑張っていることがあれば書いてください。

| ・今、困っていることや、心配なことがあったら書いてください。 | |
|----------------------------------|--|
| | |
| | |
| ・これからの学校生活で頑張りたいことや、楽しみなことは何ですか? | |
| | |
| | |

・今、困っていることや心配なことがある人は、スクールカウンセラーに相談することができます。 お話を聞いて、整理したり、どうしたらいいか一緒に考えたりします。

スクールカウンセラーに相談したいですか?(番号に〇をつけてください)

- 1. すぐに相談したいことがある
- 2. すぐにではないけど、相談したいことがある
- 3. 今は相談しなくていい
 - ⇒「すぐに相談したい」に○をつけてくれた人には、後で相談できる時間をお知らせします。

アンケートは、これで終わりです。答えてくれて、ありがとうございました。

