

児童生徒・保護者の皆様へ

石川県教育委員会

体罰根絶に向けた取組の徹底のため、児童生徒及び保護者対象の「体罰に関する調査」を、今年度も実施することといたしました。

つきましては、以下の調査に児童生徒と保護者がいっしょに記入していただき、封筒に入れて密封のうえ、指定された期日までに学校に提出して下さるようお願いいたします。

なお、体罰が「あり」の場合は、後ほど個別に聞き取り調査をさせていただくこともありますので、あらかじめ了承願います。

また、この調査の集計等は、学校ごとに設置する第三者を交えた調査チームが行うこととしておりますが、個人情報の取り扱いについては十分に配慮いたします。

～ 体罰に関する調査 ～

Q1. あなたは、令和3年4月からこれまでに、学校で体罰を受けたことがありますか。

(符号に○をつけてください)

ア あ り (→Q2へ)

イ な し (→調査は終了です)

Q2. 「あり」の場合、以下の①～⑤に教えてください。

(複数回受けた人は、その主なものについて記入し、符号に○をつけてください)

① いつ

_____月 _____日 (又は _____月ごろ)

② どのような場面で

ア 授業中

イ 放課後

ウ 休み時間

エ 部活動

オ 学校行事

カ ホームルーム(学級活動)

キ その他()

③ どこで

ア 教室

イ 職員室

ウ 運動場、体育館

エ 生徒指導室

オ 廊下、階段

カ その他()

④ どのような

ア 素手で殴る

イ 棒などで殴る

ウ 蹴る

エ 投げる・転倒させる

オ 殴る及び蹴る等

カ その他()

⑤ 被害の状況

ア 傷害なし

イ 骨折・捻挫など

ウ 鼓膜損傷

エ 外傷

オ 打撲(頭)

カ 打撲(顔)

キ 打撲(足)

ク 打撲(オ～キ以外)

ケ 鼻血

コ 髪を切られる

サ その他()

_____年 _____組

児童生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

ご協力ありがとうございました。