

学校コード

--	--	--	--	--	--

こころ








けんこう

心とからだの健康かんさつ (19項目版)

きょう
今日は2017年が
月 日

フリガナ	姓											性別	男
	名											女	
あなたの名前	姓						名						
お誕生日	年	月	日	クラス	年	組	番						

この1週間(先週から今日まで)に、つぎのことがどれくらいありましたか？ あてはまるところに○をしてください。		な (0)	い 1～2 あ (1)	3～5 あ (2)	ほぼ毎日 あ (3)	
1	 なかなか、眠れないことがある	(0)	(1)	(2)	(3)	1～3の計 / 9
2	 むしゃくしゃしたり、いらいらしたり、かっとなったりする	(0)	(1)	(2)	(3)	
3	 小さな音やちょっとしたことで、どきどきする	(0)	(1)	(2)	(3)	
4	 いやな夢や、こわい夢をみる	(0)	(1)	(2)	(3)	4～6の計 / 9
5	 ちょっとしたきっかけで、思い出したくないのに、思い出してしまう	(0)	(1)	(2)	(3)	
6	 つらかったこと(大震災や他の大変なこと)を思い出して、どきどきしたり、苦しくなったりする	(0)	(1)	(2)	(3)	
7	 つらかったことは、現実のこと・本当のことと思えないことがある	(0)	(1)	(2)	(3)	7～9の計 / 9
8	 悲しいことがあったのに、どうして涙がでないのかなと思う	(0)	(1)	(2)	(3)	
9	 つらかったことについては、話さないようにしている	(0)	(1)	(2)	(3)	
10	 自分が悪い(悪かった)と責めてしまうことがある	(0)	(1)	(2)	(3)	10～12の計 / 9
11	 楽しかったことが楽しいと思えないことがある	(0)	(1)	(2)	(3)	
12	 自分の気持ちを、だれもわかってくれないと思うことがある	(0)	(1)	(2)	(3)	

		な (0)	い (1)	1～2日 あ (1)	3～5日 あ (2)	ほぼ毎日 あ (3)
13	 あたま ^{なか} や ^{いた} お ^{ちようし} 腹 ^{わる} が痛 ^い かったり、からだの調子が悪い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	 ごはんがおいしくないし、食べたくないことがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	 なにもやる気がしないことがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	 べんきよう ^{しゆうちゆう} 勉強に集中できないことがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	 がっこう ^ち 学校を遅 ^{やす} こくしたり休んだりすることがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	 がっこう ^{たの} 学校では楽しいことがいっぱいある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	 とも ^{あそ} 友だちと遊んだり話したりすることが楽しい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13～17の計

／15

	だいしんさい 大震災	ほか ^{たいへん} 他の大変なこと	りようほう 両方	おも 思いうかばない
「つらかったこと」(6, 7, 9)ときかれて、あなたは何を思いうかべましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

このアンケートをして気づいたことや、今の気持ちを書ける人は書いてください。絵をかいてもいいよ。

こころのサポートの勉強で思ったこと、感じたことを書いてください。

参考: 富永良喜・小澤康司・高橋哲(2010): 作成: 岩手こころのサポートチーム: 絵: 小川香織

先生用記入欄(児童生徒の状況をわかる範囲で記入ください。複可は複数回答可の意味です。)

質問番号	回答欄	質問番号	回答欄
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
Q 1 (複可)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Q 7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Q 2 (複可)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Q 8	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Q 3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Q 9	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Q 4 (複可)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Q 10	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Q 5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Q 11 (複可)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Q 6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Q 12 (複可)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>