

問4) あなたは携帯電話を持っていますか? (どちらかに○印)

1. はい
 2. いいえ

「はい」と答えた方にお聞きします。

問4-1) 一日に平均して送信・受信あわせて何回くらいメール交換をしますか?
 (ひとつだけ○印)

1. 0~5回
 2. 6~10回
 3. 11~20回
 4. 21~30回
 5. 31~40回
 6. 41回以上

問5) あなたが以下のものを始めて見たのはいつでしたか?

	それぞれあてはまる番号に ひとつ○印			
	小学校	中学校	高校	見た た な が い が
1. 性描写のあるマンガ	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>
2. アダルトビデオ	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>
3. インターネットのアダルトサイト	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>

問6) タバコをすったことがありますか? (ひとつだけ○印)

1. すったことがない
 2. すったことがあるが、今はすわない
 3. たまにすう
 4. よくすう

問7) お酒をのんだことがありますか? (ひとつだけ○印)

1. のんだことがない
 2. のんだことがあるが、今はのまない
 3. たまにのむ
 4. よくのむ

問8) あなたは次にあげることを経験したことがありますか。(あてはまるものすべてに○印)

1. 出会い系サイト
 2. 援助交際 (お金をもらってつきあうこと)
 3. 大麻 (たいま)・スピード・エクスタシーなどの薬物使用
 4. シンナー
 5. 暴力をふるった
 6. 暴力をふるわれた
 7. どれも経験がない

「出会い系サイト」と答えた方にお聞きします。

問8-1) 「出会い系サイト」の利用についてお聞きします。
 (あてはまるものすべてに○印)

1. 開いて、見たことはある
 2. 「書き込み」をしたことがある
 3. 「メール交換」をしたことがある
 4. 相手と会ったことがある
 5. 危険な目にあったことがある

問9) あなたには、現在、交際している人がいますか? (ひとつだけ○印)

1. だれとも交際したことがない
 2. 以前は交際していたが、現在はいない
 3. 現在、交際している

「現在いる」と答えた方にお聞きします。

問9-1) 相手はどういう人ですか? (あてはまるものすべてに○印)

1. 中学生以下
 2. 高校生
 3. フリーター
 4. 大学生
 5. 社会人
 6. その他()

性病(性感染症)・エイズ予防についておききます

問10) あなたは、今までに性関係を持ったことがありますか?(どちらかに○印)

1. はい 2. いいえ 5ページの問11へ進んでください。

「はい」と答えた方のみお聞きします。

問10-1) 初めての経験は、何歳で何年生のときでしたか?

[.....]に数値を記入してください。

[.....]歳 小学 年生の時
 中学 年生の時
 高校 年生の時

問10-2) 性関係の相手の数は、今までに何人ですか?

[.....]人

問10-3) あなたは、過去3か月間の性関係のとき、コンドームを使いましたか?

(ひとつだけ○印)

- ① 一度も使わなかった
 2. 使わないことが多かった
 3. 使ったり使わなかったり、半々だった
 4. 使うほうが多かった
 5. 毎回使った
 6. 過去3か月間は性関係がなかった

5ページの問11へ進んでください。

問11) 次の情報は正しいと思いますか、正しくないと思いますか。あなたの考えをおききます。
 (注:性感染症(性病)とは性行為でうつる病気です)

	それぞれではまる番号にひとつ○印			
	正しい	正しくない	正しい	正しくない
1.最近、日本の若者で、エイズウイルスに感染する人が増えている	1. <input checked="" type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>
2.最近、日本の若者で、性感染症にかかる人が増えている	1. <input checked="" type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>
3.最近、日本の10代女性で、中絶する(赤ちゃんをおろすこと)人が増えている	1. <input checked="" type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>
4.あなたが住んでいる地域では、最近10代の女性で中絶する人が増えている	1. <input checked="" type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>
5.クラミジアは性行為でうつる	1. <input checked="" type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>
6.性感染症にかかっているとエイズに何倍もかかりやすくなる	1. <input checked="" type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>
7.性感染症にかかると、かゆい/痛い/腫れ/うみが出るなど必ず何かの症状が出る	1. <input type="checkbox"/>	2. <input checked="" type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>
8.性感染症を治療しないと、赤ちゃんがでえなくなることがある	1. <input checked="" type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>

あなたの考えを教えてください

問12) あなたは、一般に高校2年生が性関係を持つことをどう思いますか? (ひとつだけ○印)

- 1. かまわないと思う
- 2. どちらかと言えばかまわなと思う
- 3. どちらかと言えばよくないと思う
- 4. よくないと思う
- 5. わからない

問13) 自分自身^とが交際しているとしたら、高校2年生で自分が性関係を持つことをどう思いますか? (ひとつだけ○印)

- 1. かまわなと思う
- 2. どちらかと言えばかまわなと思う
- 3. どちらかと言えばいやだと思
- 4. いやだと思
- 5. わからない

問14) 将来、あなたが性関係を持つと考えると、以下の質問に答えてください。

	それぞれあてはまる番号にひとつ○印				
	まったくないと 思う	あまりないと 思う	ありそうだと 思う	かなりあると 思う	わからない
1. 将来、赤ちゃんをまだ欲しいと思っていないときに、自分が(相手が)妊娠することがあると思いますか?	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>
2. 将来、自分が性感染症(性病)にかかるとあると思いますか?	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>

問15) 性教育・エイズ教育について、あなたの考えをきかせてください。

	そう思う	ひとつ○印	わからない
1. 男子と女子は別々に教えてほしい	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
2. 交際や性についての異性の考え方が知りたい	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
3. 交際や性についての他の高校生の考え方が知りたい	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
4. 性関係の結果起こる危険なことを教えてほしい	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
5. (医師、保健師など) 専門家の話が聞きたい	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
6. 性感染症や妊娠などについて電話で質問や相談ができる連絡先を知りたい	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
7. 性感染症や妊娠などについてメールで質問や相談ができる連絡先を知りたい	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
8. 性感染症や妊娠などについて信頼できる予防情報を、インターネットにのせてほしい	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>

問16) 最後にあなたが知りたいこと、相談したいことがあったら、書いてください。

ご協力ありがとうございました。

ここにシールを
はってください

中学1・2年生用アンケート

ここにシールを
はってください

資料2

ここにシールを
はってください

まずはじめに基本的なことをおさしします

問1) あなたの性別をお答えください。(どちらかに○印)

1. 男 2. 女

問2) あなたの年齢と学年をお答えください。(「」に数字をかいてください)

「」歳 「」学年

あなた自身についておさしします

問3) あなた自身について以下の質問に答えてください。

それぞれあてはまる
番号にひとつ○印

	は	い	い	え	わ	か	ら	な	い
1. 心から値じられる友だちはいますか?	1. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
2. 学校は楽しいですか?	1. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
3. あなたは親(保護者)とよく話をしますか?	1. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
4. 先生たちはすべての生徒に平等に接していると思いますか?	1. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
5. あなたの話を真剣にさいてくれる大人がいますか?	1. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
6. あなたは一日を大切に生きようとしていますか?	1. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
7. 今の学校がいやで、転校したいと思つたことはありませんか?	1. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
8. 将来、実現したい夢がありますか?	1. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>

問4) あなたは携帯電話を持っていますか？(どちらかに○印)

1. はい
2. いいえ

問5) あなたが以下のものを始めて見たのはいつでしたか？

	それぞれあてはまる番号に ひとつ○印		
	小学校	中学校	最近 見た こと がないか
1. エッチな場面のあるマンガ	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
2. アダルトビデオ	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
3. インターネットのアダルトサイト	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>

問6) タバコをすったことがありますか？(ひとつだけ○印)

1. すったことがない
2. すったことがあるが、今はすわない
3. たまにすう
4. よくすう

問7) お酒をのんだことがありますか？(ひとつだけ○印)

1. のんだことがない
2. のんだことがあるが、今はのまない
3. たまにのむ
4. よくのむ

問8) あなたは次にあげたことを経験したことがありますか。(あてはまるものすべてに○印)

1. 出会い系サイト
2. 援助交際(お金をもらってつきあうこと)
3. 大麻(たいま)・スピード・エクスタシーなどの薬物使用
4. シンナー
5. 暴力をふるった
6. 暴力をふるわれた
7. どれも経験がない

問9) あなたには、現在、交際している人がいますか？(ひとつだけ○印)

1. だれとも交際したことがない
2. 以前は交際していたが、現在はいない
3. 現在、交際している

「現在いる」と答えた方にお聞きします。

問9-1) 相手はどういう人ですか？(あてはまるものすべてに○印)

1. 中学生以下
2. 高校生
3. フリーター
4. 大学生
5. 社会人
6. その他()

問10) あなたは、性関係とはどういうことか、知っていますか？(どちらかに○印)

1. はい
2. いいえ

4ページの★問11へ進んでください。

5ページの★問14へ進んでください。

性病(性感染症)・エイズ予防についておきします



問11) あなたは、コンドームとは何か知っていますか? (どちらかに○印)

1. はい 2. いいえ

問12) あなたは、中絶とはどういうことか知っていますか? (どちらかに○印)

1. はい 2. いいえ

問13) あなたは、避妊とはどういうことか知っていますか? (どちらかに○印)

1. はい 2. いいえ



問14) 次の情報は正しいと思いますか、正しくないと思いますか。あなたの考えをおきします。
(注:性感染症(性病)とは性行為でうつる病気です)

それぞれあてはまる番号に	正				正			
	しい	しく	ない	ひ	わ	か	ら	し
	1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.
1. 最近、日本の若者で、エイズウイルスに感染する人が増えている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 最近、日本の若者で、性感染症にかかるといわれる人が増えている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 最近、日本の10代女性で、中絶する(赤ちゃんをおとすこと)人が増えている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. あなたが住んでいる地域では、最近10代の女性で中絶する人が増えている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. クラミジアは性行為でうつる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 性感染症にかかっているとエイズに何倍もかかりやすくなる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 性感染症にかかると、かゆい/痛い/うみが出るなど必ず何かの症状が出る	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 性感染症を治療しないと、赤ちゃんがでなくなることがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

あなたの考えを教えてください

問15) あなたは、中学生が性関係を持つことをどう思いますか？(ひとつだけ○印)

1. かまわないと思う
2. どちらかと言えばかまわれないと思う
3. どちらかと言えばよくないと思う
4. よくないと思う
5. わからない

問16) あなたは、高校生が性関係を持つことをどう思いますか？(ひとつだけ○印)

1. かまわれないと思う
2. どちらかと言えばかまわれないと思う
3. どちらかと言えばよくないと思う
4. よくないと思う
5. わからない

問17) 高校生になったとき、あなたは自身が性関係を持つことをどう思いますか？(ひとつだけ○印)

1. かまわれないと思う
2. どちらかと言えばかまわれないと思う
3. どちらかと言えばいやだと思う
4. いやだと思う
5. わからない

問18) 将来、交際しているとき、あなたは自分が性病にかかることがあると思いますか？(ひとつだけ○印)

1. まったくないと思う
2. あまりないと思う
3. ありそうだと思う
4. かなりあると思う
5. わからない

問19) 将来、交際しているとき、あなたは自分がエイズにかかることがあると思いますか？(ひとつだけ○印)

1. まったくないと思う
2. あまりないと思う
3. ありそうだと思う
4. かなりあると思う
5. わからない

問20) 性教育・エイズ教育について、あなただけの考えをきかせてください。

	そ う 思 う	そ う 思 わ な い	それ れ あ て は ま る 番 号 に ひ と つ ○ 印
1. 男子と女子は別々に教えてほしい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
2. 交際や性についての異性の考え方が知りたい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
3. 交際や性についての他の中学生の考え方が知りたい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
4. 性関係の結果起こる病状などを教えてほしい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
5. (医師、保健師など) 専門家の話が聞きたい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
6. 感染症や妊娠などについて電話で質問や相談ができる連絡先を知りたい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
7. 感染症や妊娠などについてメールで質問や相談ができる連絡先を知りたい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
8. 感染症や妊娠などについて信頼できる予防情報を、インターネットにのせてほしい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>

問21) 最後にあなたが知りたいこと、相談したいことがあったら、書いてください。

ご協力ありがとうございました。

ここにシールを
はってください

中学3年生用アンケート

ここにシールを
はってください

資料3

ここにシールを
はってください

まずはじめに基本的なことをおきします

問1) あなたの性別をお答えください。(どちらかに○印)

1. 男 2. 女

問2) あなたの年齢と学年をお答えください。([] に数字をかいてください)

[] 歳 [] 学年

あなた自身についておきします

問3) あなた自身について以下の質問に答えてください。

	それぞれあてはまる 番号にひとつ○印		
	は	い	わ か ら な い
1. 心から信じられる友人はいますか?	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
2. 学校は楽しいですか?	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
3. あなたは親(保護者)とよく話をしますか?	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
4. 先生たちはすべての生徒に平等に接していると思いますか?	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
5. あなたの話を真実にきいてくれる大人がいますか?	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
6. あなたは一日一日を大切に生きようとしていますか?	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
7. 今の学校がいやで、転校したいと思ったことはありませんか?	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
8. 将来、実現したい夢がありますか?	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>

問4) あなたは携帯電話を持っていますか? (どちらかに○印)
 1. はい
 2. いいえ

問5) あなたが以下のものを始めて見たのはいつでしたか?

	それぞれあてはまる番号に ひとつ○印		
	小学校	中学校	見た まだ ないが
1. エッチな場面のあるマンガ	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
2. アダルトビデオ	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
3. インターネットのアダルトサイト	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>

問6) タバコをすったことがありますか? (ひとつだけ○印)
 1. すったことがない
 2. すったことがあるが、今はすわない
 3. たまにすう
 4. よくすう

問7) お酒をのんだことがありますか? (ひとつだけ○印)
 1. のんだことがない
 2. のんだことがあるが、今はのまない
 3. たまにのむ
 4. よくのむ

問8) あなたは次にあげたことを経験したことがありますか。(あてはまるものすべてに○印)
 1. 出会い系サイト
 2. 援助交際(お金をもらってつきあうこと)
 3. 大麻(たいま)・スピード・エクスタシーなどの薬物使用
 4. シンナー
 5. 暴力をふるった
 6. 暴力をふるわれた
 7. どれも経験がない

問9) あなたには、現在、交際している人がいますか? (ひとつだけ○印)
 1. だれとも交際したことがない
 2. 以前は交際していたが、現在はいない
 3. 現在、交際している

「現在いる」と答えた方にお聞きします。

問9-1) 相手はどのような人ですか? (あてはまるものすべてに○印)

1. <input type="checkbox"/>	中学生以下
2. <input type="checkbox"/>	高校生
3. <input type="checkbox"/>	フリーター
4. <input type="checkbox"/>	大学生
5. <input type="checkbox"/>	社会人
6. <input type="checkbox"/>	その他()

問10) あなたは、性関係とはどういうことか、知っていますか? (どちらかに○印)
 1. はい
 2. いいえ

4ページの★ 問11へ進んでください。

5ページの👁 問15へ進んでください。

性病(性感染症)・エイズ予防についておさしします

★問11) あなたは、今までに性関係を持ったことがありますか？(どちらかに○印)
 1. はい 2. いいえ つぎの問12へ進んでください。

「はい」と答えた方にのみお聞きします。

問11-1) 性関係の相手の数は、今までに何人ですか？

.....人

問11-2) 過去3か月間の性関係のとき、コンドームを使用しましたか？
 (ひとつだけ○印)

- 1. 一度も使わなかった
- 2. 使わないことが多かった
- 3. 使ったり使わなかったり、半々だった
- 4. 使うほうが多かった
- 5. 毎回使った
- 6. 過去3か月間は性関係がなかった

問15) 次の権類は正しいと聞きますか、正しくないと聞きますか。あなたの考えをおさしします。
 (注:性感染症(性病)とは性行為でうつる病気です)

それそれぞれあてはまる番号に

	正しい	正しくない	正しくない	正しくない	正しくない
	1.	2.	3.	4.	4.
1. 最近、日本の若者で、エイズウイルスに感染する人が増えている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 最近、日本の若者で、性感染症にかかる人が増えている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 最近、日本の10代女性で、中絶する(赤ちゃんをおろすこと)人が増えている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. あなたが住んでいる地域では、最近10代の女性で中絶する人が増えている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. クラミジアは性行為でうつる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 性感染症にかかっているとエイズに何倍もかかりやすくなる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 性感染症にかかると、かゆい/痛い/腫れ/うみが出るなど必ず何かの症状が出る	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 性感染症を治療しないと、赤ちゃんができなくなることがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問12) あなたは、コンドームとは何か知っていますか？(どちらかに○印)

- 1. はい
- 2. いいえ

問13) あなたは、中絶とはどういうことか知っていますか？(どちらかに○印)

- 1. はい
- 2. いいえ

問14) あなたは、避妊とはどういうことか知っていますか？(どちらかに○印)

- 1. はい
- 2. いいえ

あなたの考えを教えてください

問16) あなたは、中学生が性関係を持つことをどう思いますか？(ひとつだけ○印)

1. かまわないと思う
2. どちらかと言えばかまわないと思う
3. どちらかと言えばよくないと思う
4. よくないと思う
5. わからない

問17) あなたは、高校生が性関係を持つことをどう思いますか？(ひとつだけ○印)

1. かまわないと思う
2. どちらかと言えばかまわないと思う
3. どちらかと言えばよくないと思う
4. よくないと思う
5. わからない

問18) 高校生になったとき、あなたは自身が性関係を持つことをどう思いますか？(ひとつだけ○印)

1. かまわないと思う
2. どちらかと言えばかまわないと思う
3. どちらかと言えばいやだと思う
4. いやだと思う
5. わからない

問19) 将来、交際しているとき、あなたは自分が性病にかかるとかあると思いますか？(ひとつだけ○印)

1. まったくはないと思う
2. あまりはないと思う
3. ありそうだと思う
4. かなりあると思う
5. わからない

問20) 将来、交際しているとき、あなたは自分がエイズにかかるとかあると思いますか？(ひとつだけ○印)

1. まったくはないと思う
2. あまりはないと思う
3. ありそうだと思う
4. かなりあると思う
5. わからない

問21) 性教育・エイズ教育について、あなたの考えをきかせてください。

	そう思う	どちらかと思わない	わからない
1. 男子と女子は別々に教えてほしい	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
2. 交際や性についての異性の考え方が知りたい	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
3. 交際や性についての他の中学生の考え方が知りたい	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
4. 性関係のリスク起こる危険なことを教えてほしい	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
5. (医師、保健師など) 専門家の話が聞きたい	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
6. 性感染症や妊娠などについて電話で質問や相談ができる連絡先を知りたい	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
7. 性感染症や妊娠などについてメールで質問や相談ができる連絡先を知りたい	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
8. 性感染症や妊娠などについて信頼できる予防情報を、インターネットにのせてほしい	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>

問22) 最後にあなたが知りたいこと、相談したいことがあったら、書いてください。

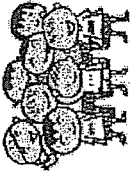
ご協力ありがとうございました。

ここにシールを
はってください。

生活アンケート

☆ どちらかあてはまるほうに○をつけてください。

性別 (女子 ・ 男子)
学年 (1年生 ・ 2年生)



このアンケートは、
学校の先生や
保護者のみなさんの生活の様子や
思っていることを
調べ、学校でどのような
授業や取り組みをしたらいいかを知るために
教育委員会が取り組むものです。

◆ 答えるときの注意 ◆

- ・ 自分の名前は書かなくてください。
- ・ みなさんの学校の先生は一人一人のアンケートの履歴を見ません。
- ・ みなさんの授業によって、大切なアンケートですので、一つずつよく読んで、正面に答えてください。
- ・ でも、どうしても答えたくないとときは、答えずともかまいません。
- ・ アンケートが終わったら、ひとから買られないようにシールで封をして、先生にわたしてください。

.....


ここにシールを
はってください。

1.がっこうについて

がっこうについて

(それぞれあてはまるところにひとつ○)

じつもん	はい	いいえ	わからず
1. がっこうはたのしいですか？	↑		
2. やすみじかんはたのしいですか？	↑		
3. じゆぎょうはすきですか？	↑		
4. こまったときに、おはなしができる先生がいますか？	↑		
5. 先生は、みんなにおなじように、せつしてくれませんか？	↑		

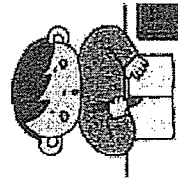


6. じやぎよう中、発聲のおはなしをきいていますか？
(○はひとつだけ)

- ① いつちちゃんときいている。
- ② だいたいきいている。
- ③ あまりきいていない。
- ④ ほとんどきいていない。
- ⑤ わからない。

7. あなたのじやぎよう中のようなすをおしえてください。
(○はいくつでも)

- ① となりの子とおしゃべりすることがある。
- ② ほかのことをしていることがある。
- ③ あるきまわることがある。
- ④ 抱えていることがある。
- ⑤ ①～④のようなことはしなかったことがない。
- ⑥ そのた ()



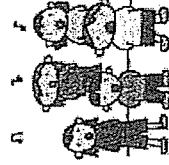
おともだちについて

(それぞれあてはまるところにひとつ〇)

しづもん	ほい	いはい	わかやはい
8. たくさんのお友だちといっしょにあそぶのはすずですか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. とくになかのよいお友だちはいますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. お友だちにいやなこときされたり、いわれたりしたことがありますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. じぶんがお友だちにいやなことをしたり、いったりしたことがありますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. お友だちとなかなかおもしろいことができますか？
(○はひとつだけ)

- ① すぐできる。
- ② すこしじかんがかかるとできる。
- ③ うまくなかなかおもしろいできない。
- ④ そのた



2. 『じぶんのからだ』について

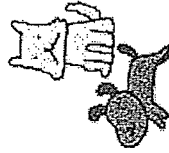
じぶんのからだについて

(それぞれあてはまるところにひとつ〇)

	しつもん	はい	いいえ	わからぬ
13.	からだのことで、そうだんしたいことがあるですか？	↑		
14.	からだを大切 <small>たいせつ</small> にするために、がんばっていることがありますか？	↑		



しつもん) からだを大切にするためにどんなことをがんばっていますか？



からだのべんきょうについて

15. きょうかじやプリントで、ひとのはだかのからだの絵や図をみて、どうおもいますか？
(〇はひとつだけ)

- ① なにもおもわない。
 ② あまりみたくない。
 ③ なんだがおもしろそう。
 ④ わからない。

16. からだのべんきょうをすることをどうおもいますか？
(〇はひとつだけ)

- ① なにもおもわない。
 ② あまりしたくない。
 ③ なんだがおもしろそう。
 ④ もっとべんきょうしたい。
 ⑤ わからない。

さいまでがんばって！



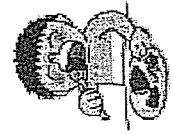
3. あなたについて

(それぞれあてはまるところにひっこ)

	しつもん	はい	いいえ	わからない
19.	じぶんのことで、ひとにじまんでできることがありますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	じぶんがすきですか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	あなたのはなしをしんけんに書いてくれる大人がいますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	お父さんやお母さんなど、おうちのひと、よくおはなしをしますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	じぶん用のけいたい電話をもっていますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24. おうちのひとみんなでいっしょにごはんをたべますか？
(○はひとつだけ)

- ① まいにちいっしょにたべる。
- ② ときどきいっしょにたべる。
- ③ だいたいひとりでたべる。
- ④ わからない。



17. 「あかちゃんやがまれる」ことや「おへそのはなし」について、いままで学校でなつたことがありますか？
(○はひとつだけ)

- ① はい
- ② いいえ
- ③ わからない

しつもん) そのじゆきようをきいて、どうおもいましたか？

18. 「女子と男子のからだのちがひ」について、いままで学校でなつたことがありますか？
(○はひとつだけ)

- ① はい
- ② いいえ
- ③ わからない

しつもん) そのじゆきようをきいて、どうおもいましたか？

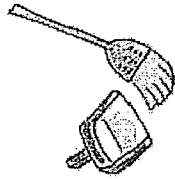
(あてはまるところにひとつ〇)

しつもん	はい	いいえ	わからぬ!
25. おうちでおてつだいをしていますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



しつもん 「はい」とこたえたひとは、どんなおてつだいをしていますか。
(〇はいくつでも)

- ① じふんのへやのそうじ
- ② おふろのそうじ
- ③ おせんたく
- ④ せんたくものをただむ
- ⑤ ごはんのじゅんぴ
- ⑥ ごはんのあとかたづけ
- ⑦ じふんや 弟 のせわ
- ⑧ ペットのせわ
- ⑨ その他 ()



(それそれぞれあてはまるところにひとつ〇)

しつもん	はい	いいえ
26. よる10時よりおそくに、おうちでひとりでいることがありますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. いま、がんばっていることがありますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. おうちでは、ふつう一日にどれぐらいべんきょうしますか？
(〇はひとつだけ)

- ① まったくしない
- ② 30分ぐらい
- ③ 1じかん
- ④ それいじょう



29. おうちではふつう一日にどれぐらいテレビを見ますか？
(〇はひとつだけ)

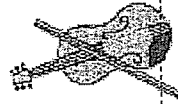
- ① まったくみない
- ② 1じかんぐらい
- ③ 2じかんぐらい
- ④ 3じかんいじょう

(あてはまるところにひとつ〇)

しゅちん	おにい	いいお
30. 笑人 <small>あだむ</small> になったらやってみたいゆめがありますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



しゅちん) それはどんなゆめですか？



さいごに、学校の先生せんせいにおねがいしたいことがあったら、なんでもかいてください。



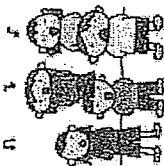
これで楽しみだよ！
しゅちんに話まで書いてあげよう。

ここにシールを
はってください。

生活アンケート

☆ どちらかあてはまるほうに○をつけてください。

性別 (女子 ・ 男子)
学年 (3年生 ・ 4年生)



このアンケートは、
小学校のみなさんの生徒の様子や考えを
知るため、学校でどのような授業や取り組みを
しているかを知るために
教育委員会が作成したものです。

◆ 答えるときの注意 ◆

- ・ 自分の名前は書かないでください。
- ・ なさんの学年は一人一人のアンケートの結果を
見ません。
- ・ なさんの授業に
ついて、大冒険アンケートです
ので、一つずつよく読んで、
正しく答えてください。
- ・ でも、どうしても書けないところは、
書かなくてもかまいません。
- ・ アンケートが終わったら、ひとから取られ
ないようにシールで封をして、先生に
わたしてください。

..... 問い合わせ先
.....

ここにシールを
はってください。

1. 学校について

学校について

(それぞれあてはまるほうにひとつ○)

しつもん	はい	いいえ	わからず
1. 学校は楽しいですか？	↑		
2. 休み時間は楽しいですか？	↑		
3. 今の学校がいやで、転校したい と 思ったことがありますか？	↑		
4. あなたによく話しかけてくれる先 生がいますか？	↑		
5. こまったときに話ができる先生 がいますか？	↑		
6. 先生はみんなに同じように、 接してくれますか？	↑		

