面談チェックシート　　　　　　　　　　　　　　記入者

記入日　平成　　　年　　　月　　　日　（　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児童生徒氏名 | 学年 学級 | 氏名（フリガナ） |
| 年　 組 | （　　　　　　　　　　）男・女 |
| 報告・確認された内容 |  |
| 発生日時場所 | 年　　月　　日（　　）　　時頃　　　　　　場所 |
| 児童生徒について教師側からの聞き取りと見立て参加者 | 強さ | 弱さ |
| 学習面 |  |
| 友達との関わり |  |
| 健康・生活面 |  |
| 家庭環境 |  |
| 具体的事象とその原因 | 聞き取り | 見立て |
| 指導・対応 | 謝罪　有・無 |
| 家庭連絡 | 連絡内容　　　（日時　　　年　　月　　日） | 保護者の反応・思い（訴え） |
| 指導後の状況と今後の対応 |  |

チェックリスト１０

　□ 関係者、関係機関への報告　　　　　　　　　　　　 　　□ 被害児童の安全は確保

□ 周囲に気付かれにくい場所で聞き取る　　　　　 　　　　□ 聞き取りの間の教室（他の児童）の安全管理

□ 児童生徒が複数の場合、聞き取りは同時か個別かの判断　　□ 複数の教員で聞き取る

□ 聞き取る際の座り方、配置　 □ 問題行動の原因を聞き取ることができたか

□ 把握した事象以外に問題行動を抱えていないか　　　 □ 謝罪に際して環境は適切か（場所・人数）