

オンライン説明会方式による事前打合せの試行結果について

1 試行実施対象校数

・令和5年1～3月に講義が実施された学校

小学校高学年	中学校	高等学校	計
15	3	4	22

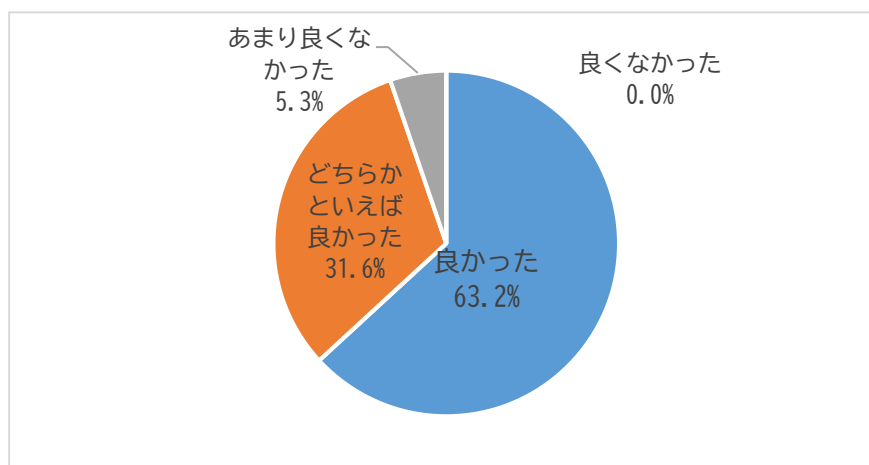
2 試行に係るアンケート結果概要（学校）【暫定版】

・アンケート対象校数：21校（1～2月実施校）

・回答校数：19校

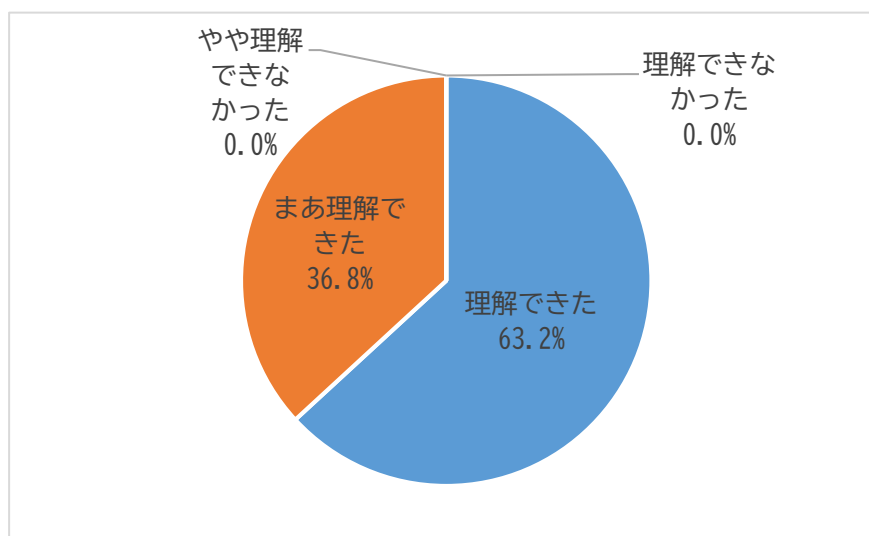
【Q1-1】事前説明会の方法（オンラインでの一斉説明方式）について（選択式）

・約95%が、良かった・どちらかといえば良かったと回答



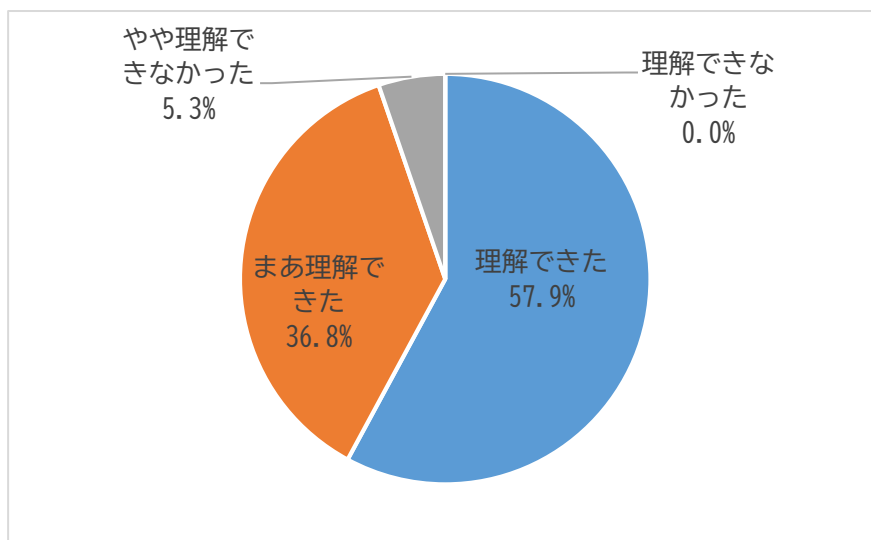
【Q2-1】オンライン説明会における説明・動画について（選択式）

・全校が、理解できた・まあ理解できたと回答



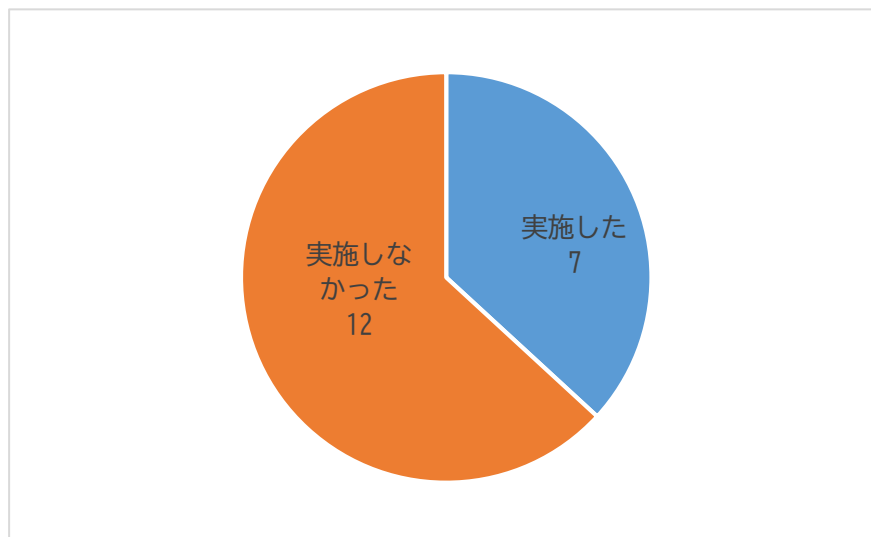
【Q3-1】 チェックリストの内容は理解できましたか（選択式）

・約95%が、理解できた・まあ理解できたと回答



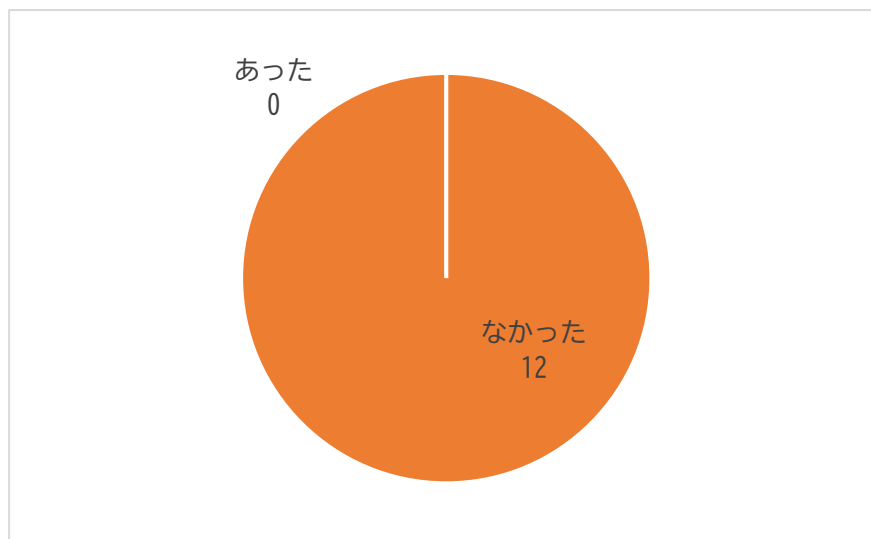
【Q4-1】 学校・アドバイザー（・生活安全課）の三者での打ち合わせは実施しましたか？

・「実施した」が7校、「実施しなかった」が12校。
（※実際に三者で打合せを行った学校は3校）



【Q5-1】オンライン説明会実施後アドバイザー授業当日までの間、講義中、講義後に想定外のことがありましたか？

・全校「なかった」と回答。

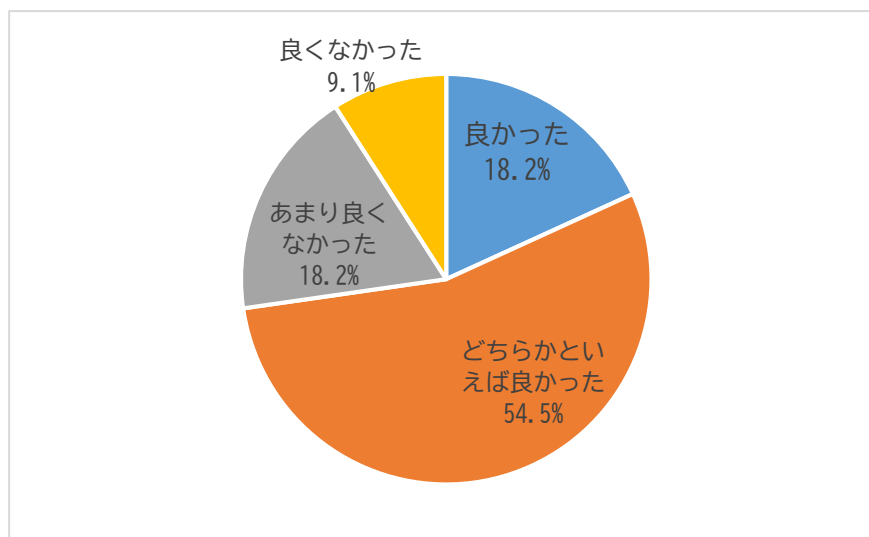


3 試行に係るアンケート結果概要（アドバイザー）【暫定版】

- ・アンケート対象人数：14名（1～2月実施アドバイザー）
- ・回答数：11名

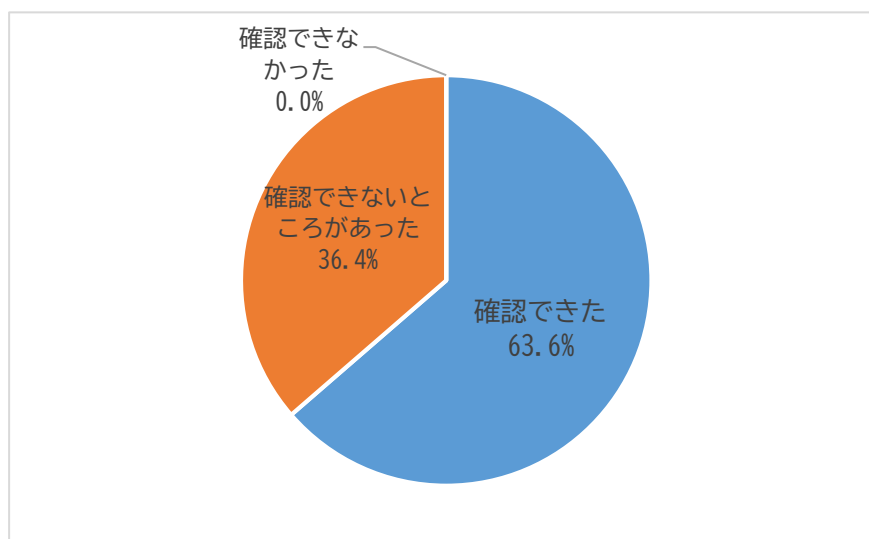
【Q1-1】事前説明会の方法（オンラインでの一斉説明方式）について（選択式）

- ・約73%が、良かった・どちらかといえば良かったと回答



【Q2-1】チェックリストでの引継ぎ内容について（選択式）

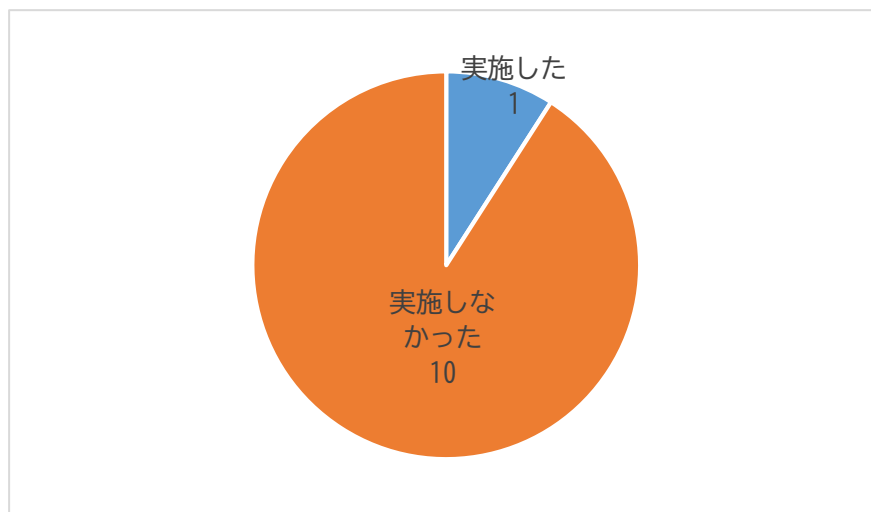
- ・約64%が、確認できたと回答



【Q3-1】学校・アドバイザー（・生活安全課）の三者での打ち合わせは実施しましたか？

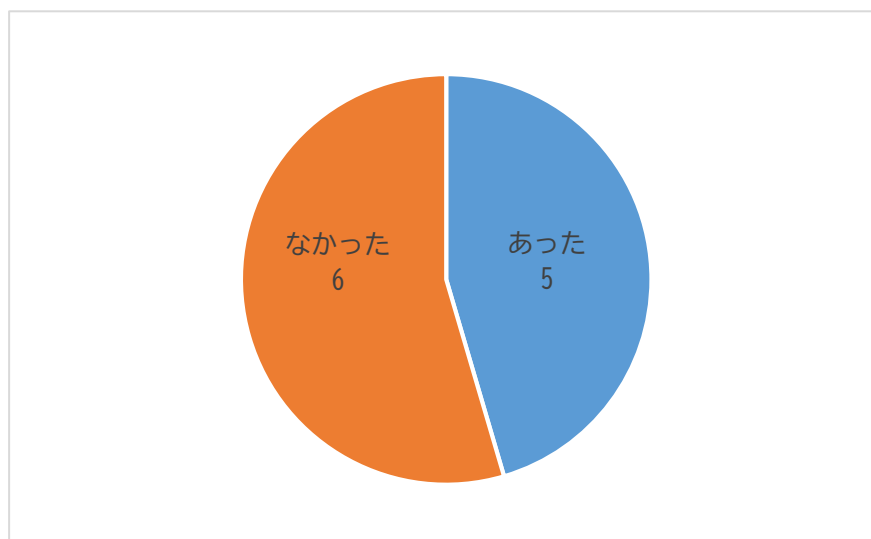
・「実施した」が1名、「実施しなかった」が10名。

（※実際に三者で打合せを行った学校は3校）



【Q4-1】事前説明会実施後アドバイザー授業当日までの間、講義中、講義後に想定外のことがありましたか？

・5名が「あった」、6名が「なかった」と回答。



4 オンライン説明会方式の課題と今後の対応

- ・アンケートの結果を受け、下記の課題に対応しながら、令和5年度以降オンライン説明会方式を実施する。

課題	今後の対応
<ul style="list-style-type: none"> ・三者打合せを実施しないことによる学校やアドバイザーの不安感。 ・チェックリストの回答のみでは学校の状況（学校や教諭の雰囲気等）が把握できない場合がある。 	<ul style="list-style-type: none"> ・「要配慮児童・生徒がいる場合」「アドバイザーが必要であると認める場合」「学校から要望がある場合」は三者打合せを実施することとしているため、授業の実施に当たり、確認事項や懸念事項等が生じた場合は打合せが実施できることを周知する。 ・具体的には、オンライン説明会や、チェックリストの提出・アドバイザーへの引継ぎの際に生活安全課から案内する。
<p>※当日の準備等の学校側の軽微な確認</p>	<p>※生活安全課が対応。</p>
<p>※駐車場や学校周辺の混雑状況の確認</p>	<p>※駐車場や進入経路については生活安全課において確認するが、混雑状況についてはアドバイザーがインターネット等で事前に確認する</p>
<p>実施要項やチェックリストに記載された遵守事項の不徹底</p> <ul style="list-style-type: none"> ・本講義や境界線のピンチのワークの趣旨や内容が関係者に伝わっていない。 ・保護者向け通知の発出をしていない。 	<ul style="list-style-type: none"> ・チェックリストに確認項目を追加。 ・授業1週間前を目途に、生活安全課から講義の共有状況や通知の発出状況等について確認の連絡を行う。 ・オンライン説明会において本講義の趣旨や目的、ワークの注意点等を詳細に説明する。
<p>チェックリストに分かりにくい箇所や追加してほしい項目がある。</p>	<p>・アンケートを参考にチェックリストを修正。（別添参照）</p>

性暴力対策アドバイザー派遣事業の実施に当たってのチェックリスト (小学校高学年)

1. 学校名・受講日程・時間・対象生徒数・授業形態				
学校名	小学校			
受講日	月 日 ()			
時限・時間	年 組	時限目	:	～ :
※複数ある場合は行を追加してください	年 組	時限目	:	～ :
	年 組	時限目	:	～ :
	年 組	時限目	:	～ :
実施場所				
対象生徒数	年 組	人	年 組	人
※複数ある場合は行を追加してください	年 組	人	年 組	人
	年 組	人	年 組	人
	年 組	人	年 組	人
担任の先生の御名前 (ふりがな)	年 組	先生	年 組	先生
	年 組	先生	年 組	先生
	年 組	先生	年 組	先生
	年 組	先生	年 組	先生
授業形態	<input type="checkbox"/> 対面	<input type="checkbox"/> オンライン	<input type="checkbox"/> その他 ()	
アンケートの実施	<input type="checkbox"/> 実施する		<input type="checkbox"/> 実施しない	
実施の場合、いつ実施するか	<input type="checkbox"/> 授業時間中		<input type="checkbox"/> 授業時間外	
2. 機器確認 (授業ではパワーポイントを使用、動画あり)				
※授業当日までに必ず動作確認をお願いします				
パソコン	<input type="checkbox"/> あり		<input type="checkbox"/> なし	
※外部 USB が使用できるか	<input type="checkbox"/> 可		<input type="checkbox"/> 否	
プロジェクター	<input type="checkbox"/> あり		<input type="checkbox"/> なし	
スクリーン	<input type="checkbox"/> あり		<input type="checkbox"/> なし	
マイク	<input type="checkbox"/> あり		<input type="checkbox"/> なし	
3. 動画の選択				
<input type="checkbox"/> 境界線ってなに? (標準語) 【R4年度作成】		<input type="checkbox"/> 境界線ってなに?...自分も相手も守る 透明バリア (博多弁)【R3年度作成】		
4. 「境界線のピンチ」(ワーク) について				
<ul style="list-style-type: none"> 自分の境界線を知り、そのピンチについてアンテナを張るきっかけとなるよう「どんなときが境界線のピンチか」を考えるワークを実施しています。 ワークの中で、子どもの発言の前に、担当の先生に「私たちを守ってくれる境界線がピンチなときはどんな時ですか、その時にはどんな気持ちになりましたか」と話を振ります。 <u>子どもたちの議論のきっかけになるような簡単な例 (身の回りにある小さな境界線のピンチの経験談) をお話してください。</u> 				

【境界線のピンチの例】

○持ち物の境界線の例

- ・冷蔵庫に大事にとっておいたおやつを食べられた。悲しかった。
- ・勝手に日記を見られた。悲しかった。
- ・大切なものを勝手に捨てられた。悲しかった。

○身体の境界線の例

- ・電車で隣に座った人が、もたれかかってきた。嫌な気持ちになった
- ・バスで隣に座った人が、身体を近付けてきた。怖かった。

※性の境界線の話を書くことで、ワークの中で、子どもたちからの思いがけない性暴力被害の開示や子どもたちが傷つく可能性があるため、下記のような話は避けてください。また、子どもたちの日頃の行いを叱る場面ではありません。

- ・職場でセクハラを受けた（性の境界線）
- ・（児童たちが）人に抱き着くのは境界線のピンチだ（子どもたちに関わること）

各担任と「境界線のピンチ」で経験談を話す件について共有したか

各担任は、当日話す内容を決めているか

複数クラス合同の場合に発表する先生の御名前（ふりがな）

5. 性暴力当事者（被害者や加害者）等の有無と必要な配慮

性暴力当事者の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
その他配慮が必要な児童・生徒の有無（※児童虐待、家庭内暴力、いじめ、SNSトラブル 等）	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
(必要な配慮)		

スクールカウンセラーの来校日（月何回程度か）

月 回

スクールカウンセラーの本講義の同席

あり なし

スクールソーシャルワーカーの来校日（月何回程度か）

月 回

6. 学校について

校風や児童生徒の様子（例：5年生は大人しく、6年生は活発な生徒が多い 等）

デートDV・ネットトラブル・LGBTQ+などの学習や理解について
（例：デートDVの講義を1か月前に受講した 等）

7. 講義にあたっての要望・質問等				
8. 事前説明動画（事業説明編）・（講義説明編）及び本講義について				
<input type="checkbox"/> 関係者が動画を視聴し、本事業について理解したか				
<input type="checkbox"/> 管理職		<input type="checkbox"/> 担任		<input type="checkbox"/> 養護教諭
<input type="checkbox"/> スクールカウンセラー				
9. アドバイザーとの事前打合せ				
<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				
10. 学校の連絡先				
担当者名				
連絡先（電話）				
（メールアドレス）				

【講義実施前後に実施すべき事項】

<input type="checkbox"/>	<u>保護者向け通知は発出したか</u>
<input type="checkbox"/>	<u>通知の発出の際に、児童に対しアナウンスをしたか</u>
<input type="checkbox"/>	<u>個別対応が必要な児童がいる場合、対応について確認したか</u>
<input type="checkbox"/>	<u>授業後のフォローアップについて、校内の関係者で情報共有を行ったか</u>
<input type="checkbox"/>	<u>授業中に写真の撮影を行う</u>
<input type="checkbox"/>	<u>授業後は生活安全課に対し「実施報告書」を提出する</u>

〈生活安全課使用欄〉

受領 (CO)	学校 確認	確認 (担当)	AD 送付	AD 確認	講義前 連絡	完了確認 (CO)	完了確認 (担当)

性暴力対策アドバイザー派遣事業の実施に当たってのチェックリスト (中学校)

1. 学校名・受講日程・時間・対象生徒数・授業形態			
学校名	中学校		
受講日	月 日 ()		
時限・時間	年生	時限目	: ~ :
	年生	時限目	: ~ :
	年生	時限目	: ~ :
実施場所			
対象生徒数・代表の先生の	年生	人	先生
御名前 (ふりがな)	年生	人	先生
	年生	人	先生
授業形態	<input type="checkbox"/> 対面	<input type="checkbox"/> オンライン	<input type="checkbox"/> その他()
アンケートの実施	<input type="checkbox"/> 実施する		<input type="checkbox"/> 実施しない
実施の場合、いつ実施するか	<input type="checkbox"/> 授業時間中		<input type="checkbox"/> 授業時間外
2. 機器確認 (授業ではパワーポイントを使用、動画あり)			
※授業当日までに必ず動作確認をお願いします			
パソコン	<input type="checkbox"/> あり		<input type="checkbox"/> なし
※外部 USB が使用できるか	<input type="checkbox"/> 可		<input type="checkbox"/> 否
プロジェクター	<input type="checkbox"/> あり		<input type="checkbox"/> なし
スクリーン	<input type="checkbox"/> あり		<input type="checkbox"/> なし
マイク	<input type="checkbox"/> あり		<input type="checkbox"/> なし
3. 動画の選択			
<input type="checkbox"/> 境界線ってなに? (標準語) 【R4年度作成】		<input type="checkbox"/> 境界線ってなに?...自分も相手も守る 透明バリア (博多弁)【R3年度作成】	
4. 事例の選択			
性暴力ってどんなこと?	<input type="checkbox"/> 自撮り	<input type="checkbox"/> 趣味友	<input type="checkbox"/> 家出
性暴力って何で起こるの?	<input type="checkbox"/> 先輩		<input type="checkbox"/> 近所のお兄さん
5. 「境界線のピンチ」(ワーク) について			
<ul style="list-style-type: none"> 自分の境界線を知り、そのピンチについてアンテナを張るきっかけとなるよう「どんなときが境界線のピンチか」を考えるワークを実施しています。 ワークの中で、子どもの発言の前に、担当の先生に「私たちを守ってくれる境界線がピンチなときはどんな時ですか、その時にはどんな気持ちになりましたか」と話を振ります。 <u>子どもたちの議論のきっかけになるような簡単な例(身の回りにある小さな境界線のピンチの経験談)をお話してください。</u> 			

【境界線のピンチの例】

○持ち物の境界線の例

- ・冷蔵庫に大事にとっておいたおやつを食べられた。悲しかった。
- ・勝手に日記を見られた。悲しかった。
- ・大切なものを勝手に捨てられた。悲しかった。

○身体の境界線の例

- ・電車で隣に座った人が、もたれかかってきた。嫌な気持ちになった
- ・バスで隣に座った人が、身体を近付けてきた。怖かった。

○性の境界線の話を書くことで、ワークの中で、子どもたちからの思いがけない性暴力被害の開示や子どもたちが傷つく可能性があるため、下記のような話は避けてください。また、子どもたちの日頃の行いを叱る場面ではありません。

- ・職場でセクハラを受けた（性の境界線）
- ・（児童たちが）人に抱き着くのは境界線のピンチだ（子どもたちに関わること）

各担任と「境界線のピンチ」で経験談を話す件について共有したか

各担任は、当日話す内容を決めているか

6. 性暴力当事者（被害者や加害者）等の有無と必要な配慮

性暴力当事者の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
その他配慮が必要な児童・生徒の有無（※児童虐待、家庭内暴力、いじめ、SNSトラブル 等）	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
(必要な配慮)		

スクールカウンセラーの来校日（月何回程度か）

月 回

スクールカウンセラーの本講義の同席

あり なし

スクールソーシャルワーカーの来校日（月何回程度か）

月 回

7. 学校について

校風や児童生徒の様子（例：1年生は大人しく、2・3年生は活発な生徒が多い 等）

デートDV・ネットトラブル・LGBTQ+などの学習や理解について
（例：デートDVの講義を1か月前に受講した 等）

8. 講義にあたっての要望・質問等				
9. 事前説明動画（事業説明編）・（講義説明編）及び本講義について				
<input type="checkbox"/> 関係者が動画を視聴し、本事業について理解したか				
<input type="checkbox"/> 管理職		<input type="checkbox"/> 担任		<input type="checkbox"/> 養護教諭
<input type="checkbox"/> スクールカウンセラー				
10. <u>アドバイザーとの事前打合せ</u>				
<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				
11. <u>学校の連絡先</u>				
担当者名				
連絡先（電話）				
（メールアドレス）				

【講義実施前後に実施すべき事項】

<input type="checkbox"/>	<u>保護者向け通知は発出したか</u>
<input type="checkbox"/>	<u>通知の発出の際に、生徒に対しアナウンスをしたか</u>
<input type="checkbox"/>	<u>個別対応が必要な生徒がいる場合、対応について確認したか</u>
<input type="checkbox"/>	<u>授業後のフォローアップについて、校内の関係者で情報共有を行ったか</u>
<input type="checkbox"/>	<u>授業中に写真の撮影を行う</u>
<input type="checkbox"/>	<u>授業後は生活安全課に対し「実施報告書」を提出する</u>

〈生活安全課使用欄〉

受領 (CO)	学校 確認	確認 (担当)	AD 送付	AD 確認	講義前 連絡	完了確認 (CO)	完了確認 (担当)

性暴力対策アドバイザー派遣事業の実施に当たってのチェックリスト (高等学校)

1. 学校名・受講日程・時間・対象生徒数・授業形態			
学校名	高等学校		
受講日	月 日 ()		
時限・時間	年生	時限目	: ~ :
	年生	時限目	: ~ :
	年生	時限目	: ~ :
実施場所			
対象生徒数	年生		人
	年生		人
	年生		人
授業形態	<input type="checkbox"/> 対面	<input type="checkbox"/> オンライン	<input type="checkbox"/> その他()
アンケートの実施	<input type="checkbox"/> 実施する		<input type="checkbox"/> 実施しない
実施の場合、いつ実施するか	<input type="checkbox"/> 授業時間中		<input type="checkbox"/> 授業時間外
2. 機器確認 (授業ではパワーポイントを使用、動画あり)			
※授業当日までに必ず動作確認をお願いします			
パソコン	<input type="checkbox"/> あり		<input type="checkbox"/> なし
※外部 USB が使用できるか	<input type="checkbox"/> 可		<input type="checkbox"/> 否
プロジェクター	<input type="checkbox"/> あり		<input type="checkbox"/> なし
スクリーン	<input type="checkbox"/> あり		<input type="checkbox"/> なし
マイク	<input type="checkbox"/> あり		<input type="checkbox"/> なし
3. 事例の選択			
<input type="checkbox"/> アルバイト先の出来事		<input type="checkbox"/> 電車の中の出来事	
4. 性暴力当事者 (被害者や加害者) 等の有無と必要な配慮			
性暴力当事者の有無	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無
その他配慮が必要な児童・生徒の有無 (※児童虐待、家庭内暴力、いじめ、SNSトラブル 等)	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無
(必要な配慮)			
スクールカウンセラーの来校日 (月何回程度か)			月 回
スクールカウンセラーの本講義の同席	<input type="checkbox"/> あり		<input type="checkbox"/> なし
スクールソーシャルワーカーの来校日 (月何回程度か)			月 回
5. 学校について			
校風や児童生徒の様子 (例: 1年生は大人しく、2・3年生は活発な生徒が多い 等)			

5. 学校について			
デートDV・ネットトラブル・LGBTQ+などの学習や理解について (例：デートDVの講義を1か月前に受講した 等)			
6. 講義にあたっての要望・質問等			
7. 事前説明動画（事業説明編）・（講義説明編）及び本講義について			
<input type="checkbox"/> 関係者が動画を視聴し、本事業について理解したか			
<input type="checkbox"/> 管理職	<input type="checkbox"/> 担任	<input type="checkbox"/> 養護教諭	<input type="checkbox"/> スクールカウンセラー
8. アドバイザーとの事前打合せ			
<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
9. 学校の連絡先			
担当者名			
連絡先（電話）			
（メールアドレス）			

【講義実施前後に実施すべき事項】

<input type="checkbox"/>	<u>保護者向け通知は発出したか</u>
<input type="checkbox"/>	<u>通知の発出の際に、生徒に対しアナウンスをしたか</u>
<input type="checkbox"/>	<u>個別対応が必要な生徒がいる場合、対応について確認したか</u>
<input type="checkbox"/>	<u>授業後のフォローアップについて、校内の関係者で情報共有を行ったか</u>
<input type="checkbox"/>	<u>授業中に写真の撮影を行う</u>
<input type="checkbox"/>	<u>授業後は生活安全課に対し「実施報告書」を提出する</u>

〈生活安全課使用欄〉

受領 (CO)	学校 確認	確認 (担当)	AD 送付	AD 確認	講義前 連絡	完了確認 (CO)	完了確認 (担当)