

**「子どもの強さと困難さアンケート」**  
**(Strengths and Difficulties Questionnaire: SDQ)**

以下のそれぞれの質問項目について、あてはまらない、まああてはまる、あてはまる、のいずれかのボックスにチェックをつけてください(例:☑)。答えに自信がなくても、あるいは、その質問がばからしいと思えたとしても、全部の質問に答えてください。あなたのここ半年くらいのことを考えて答えてください。

あなたの名前: .....

あなたの性別: 男/女

あなたの誕生日: ..... 年..... 月..... 日

	あてはまらない	まあ あてはまる	あてはまる
私は、他人に対して親切にするようにしている。私は、他人の気持ちをよく考える。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
私は、おちつきがなく、長い間じっとしてられない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
私は、よく頭やお腹がいたくなったり、気持ちが悪くなったりする。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
私は、他の子どもたちと、よく分け合う(食べ物・ゲーム・ペンなど)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
私は、ひどくかっとなったり、よくかんしゃくをおこす。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
私は、私はたいてい一人でいる。だいたいいつも一人で遊ぶか、人と付き合うことを避ける。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
私は、だいたいは言われたとおりにする。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
私は、心配ごとが多く、いつも不安だ。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
私は、誰かが心を痛めていたり、落ち込んでいたり、嫌な思いをしているときなど、すすんで助ける	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
私は、いつもそわそわしたり、もじもじしている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
私は、仲の良い友だちが少なくとも一人はいる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
私は、よくけんかをする。相手を自分の思う通りにすることができる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
私は、おちこんでずんでいたり、涙ぐんだりすることがよくある。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
私は、同じくらいの年齢の子どもからは、だいたいは好かれている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
私は、すぐに気が散りやすく、注意を集中できない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
私は、新しい場面に直面すると不安になり、自信をなくしやすい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
私は、年下の子どもたちに対してやさしくしている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
私は、よくうそをついていると言われたり、ごまかしていると責められたりする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
私は、他の子から、いじめられたり、からかわれたりする。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
私は、自分からすすんでよくお手伝いをする(親・先生・子どもたちなど)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
私は、よく考えてから行動する。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
私は、家や学校、その他のところから、自分の物ではないものを持ってきてしまう。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
私は、他の子どもたちより、大人という方がうまくいく。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
私は、こわがりで、すぐにおびえたりする。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
私は、ものごとを最後までやりとげ、集中力もある。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

あなたの署名: .....

今日の日付: ..... 年..... 月..... 日

**ご協力ありがとうございました。**