

令和〇〇年〇〇月〇〇日

〇〇〇学校

学校運営協議会会長様（研究5：オプトアウト児童生徒調査不同意用サンプル）

〇〇〇教育委員会〇〇〇課長

〇〇〇立〇〇〇学校長

## 児童生徒のアンケート等実施についてのご協力をお願い

《学校の課題解決に資するアセスメント事業（STAR）》

日頃から学校の教育活動へご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。〇〇〇教育委員会が岐阜大学の協力を得て行う本事業は、児童生徒の様子を把握するアンケート調査を行うことで、生徒指導上の問題を未然に防ぎ、快適な学習環境の確保につなぐ手立てや支援の方法を提案することを目的として実施されます（本事業の詳しい内容は以下をご覧ください）。

については、児童生徒のアンケート等への協力をご理解いただきますようお願い申し上げます。

### 1. 研究事業名

学校の課題解決に資するアセスメントシステムの開発

### 2. 研究の対象

〇〇〇立小学校の児童、〇〇〇立中学校の生徒

### 3. 研究期間

令和3年2月1日～終了時期未定

### 4. 研究の目的や方法

学校教育における課題は教科指導、生徒指導、学級経営、学校運営など多様です。生徒指導上の課題に関して、データベースとして蓄積された客観的根拠に基づき、タブレットを用いて児童生徒にアンケート調査を実施し、学校場面を模したバーチャルリアリティー空間における他者との交流の様子を把握することで、そこで明らかになった課題と、課題の有効な解決方法とをまとめて学校に還元するシステムとして、学校の課題解決に資するアセスメントシステムを開発実施します。

（裏面につづきます）

## 5. 研究に用いる情報について

児童生徒には、自分の規範意識、道徳観、忍耐力、共感性などのアンケート項目と、周囲の人とのかかわり（先生や友人など）についてのアンケート項目に回答いただくと同時に、学校場면을模したバーチャルリアリティ空間における行動の様子を観察させていただきます。あくまで、集団の傾向等をつかみ今後の学校教育に生かす調査・研究であり、個人が特定できる情報は公表されません。

## 6. 研究への参加辞退をご希望の場合

本事業に関して、児童生徒にタブレット端末でアンケートに回答いただき、バーチャルリアリティ空間での行動を観察させていただきます。回答の際には教員等が支援します。費用はかかりません。上記の通り、今回収集されるデータでは、個人が特定される氏名などの個人情報はいりません。下記の責任者を中心とした大学等の機関において、さらに効果的な学校支援を実現するための研究に使用する予定です。

児童生徒自身が、アンケートへの参加や研究目的でのデータ使用を拒む場合は、学級担任にその旨を口頭で申告することになっております。本人の意志を尊重します。

学校支援の研究へのデータ提供に不同意の方がおられましたら、以下の用紙に必要事項を記入し、切り取ったうえで、〇〇月〇〇日（〇）までに学校担当者にご提出くださいますようお願い申し上げます。

本研究は、岐阜大学大学院医学系研究科医学研究等倫理審査委員会の承認を得ております。また、この研究への参加をお断りになった場合にも、将来にわたり学校教育で不利益を被ることはないため、ご安心ください。

なお、本調査の責任は、〇〇〇教育委員会が実施する「学校の課題解決に資するアセスメント事業（STAR）」にあります。調査に関するご質問などございましたら、学校ではなく下記担当者までご連絡ください。

## 7. 研究から生じる知的財産権の帰属と利益相反

本研究に関わる知的財産権は、研究者及び岐阜大学に帰属し、研究対象者には生じません。研究の結果および結果の解釈に影響を及ぼすような「起こりえる利益相反※」は存在しません。

（※利益相反：ある行為が、一方の利益になると同時に、他方の不利益になるような行為）

## 8. 研究責任者

岐阜大学大学院 教育学研究科

吉澤 寛之

連絡先：〇〇〇教育委員会〇〇〇課

氏 名：〇〇 〇〇

TEL：〇〇-〇〇-〇〇（内線〇〇）

----- 切り取り線 -----

**不同意書** （同意される場合は、この用紙を提出しないでください。）

子どもがアンケートで回答したデータを

さらに効果的な学校支援をする研究目的で使用することに同意しません。

令和〇〇年〇〇月 \_\_\_\_ 日

学校運営協議会会長

氏名

\_\_\_\_\_