

柔道の指導体制に関する状況調査 実施要領

1. 調査対象

全ての中学校

※ 中学校には、中等教育学校の前期課程を含む。以下、本調査において同じ。

2. 調査時点

平成24年4月27日(金)現在

※ 4月26日(木)以前にチェックリストを用いて御確認いただいた場合でも、4月27日(金)時点における状況を御記入ください。(例えば、4月当初に確認した結果が「×」であった項目について、改善策を講じたこと等により、4月27日(金)時点では「○」になっていることもあり得ます。)

3. 調査の流れ



※ 柔道の授業を実施しない中学校は、様式1-1、1-2、1-3の作成は不要です。

4. 提出が必要な様式

- ・ 都道府県教育委員会 … 様式2-1、2-2
- ・ 指定都市教育委員会 … 様式2-1
- ・ 都道府県私立学校担当課 … 様式2-2
- ・ 国立大学法人附属学校担当部署 … 様式2-3

※ 様式1-1、1-2、1-3は、文部科学省への提出は不要です。

5. 提出方法

E-mailにて、taiikuss@mext.go.jpまで送付いただきますよう、お願いいたします。

※ 件名は、「(都道府県名等) 柔道の指導体制に関する状況調査への回答」としてください。

6. 提出期限

平成24年5月31日(木)

7. その他

- 調査票の電子媒体(Excelファイル)については、別途、平成24年3月中に、文部科学省から、都道府県教育委員会担当課、指定都市教育委員会担当課、都道府県私立学校担当課、国立大学法人附属学校担当部署宛に、E-mailにて送信いたします。担当部署が複数にまたがる場合や異なる場合は、恐れ入りますが、転送していただきますよう、よろしく申し上げます。

もし、E-mailにての調査票の送付を確認できない場合は、「件名」に「柔道の指導体制に関する状況調査の調査票送付希望」とご記入いただき、taiikuss@mext.go.jpまでE-mailを送付してください。(本文は不要です。)

- 集計処理のため、各様式の回答欄を同ファイル内の印刷範囲外の場所と関連付けています。調査票の回答に当たっては、回答欄以外の部分に変更を加えないよう、よろしく申し上げます。
- 集計結果については、公表の可能性があります。
- その他、調査票の回答に当たって不明な点等がある場合は、電話又はE-mailにてお問い合わせください。

(本件問い合わせ先・調査提出先)

文部科学省 スポーツ・青少年局

参事官(体育・青少年スポーツ担当)付指導係

TEL 03-6734-2674

FAX 03-6734-3790

E-Mail taiikuss@mext.go.jp

柔道の指導体制に関する状況調査(調査票)

市区町村名： _____

学校名： _____

平成24年度における柔道の授業の開始(予定)時期： _____ 月

注：平成24年4月27日(金)時点における「確認結果」「講ずべき改善の方向性」を御記入ください。

項目	内容	確認結果 (※1)(※2)	講ずべき改善の方向性(※3)
(1)	イ 平成24年度に柔道の授業を開始する時点において、一定の指導歴又は研修歴を持った教員が指導に当たることができる体制になっているか。		<input type="checkbox"/> ① 指導歴や研修歴が浅い教員に対する研修機会の確保
	ロ イ)の体制が確保できない場合、適切な外部指導者の協力を得ることになっているか。		<input type="checkbox"/> ② 一定の指導歴又は研修歴を持った教員の配置 <input type="checkbox"/> ③ 外部指導者の協力を得る
(2)	3年間を見通した上で、学習段階や個人差を踏まえ、段階的な指導を行うなど安全の確保に十分に留意した計画となっているか。		<input type="checkbox"/> ① 受け身の指導の充実 <input type="checkbox"/> ② 指導で扱う技や時期の検討 <input type="checkbox"/> ③ 外部指導者によるアドバイスを受ける
(3)	施設設備及び用具の安全が確保されているか。特に体育館を使用する場合は、例えば畳のずれを防ぐ措置など柔道を行う場の安全が確保されているか。		<input type="checkbox"/> ① 不具合のある施設設備の改善 <input type="checkbox"/> ② 安全用具(衝撃を和らげるマット等)の活用
(4)	事故が発生した場合の応急処置や緊急連絡体制など、対処方法について関係者間で認識を共有しているか。		<input type="checkbox"/> ① 事故が発生した場合の対応に係るマニュアル等の整備 <input type="checkbox"/> ② 会議等を活用した関係者間での認識の共有

※1 問題がない場合は「○」、改善が必要な点がある場合は「×」を記入。

※2 (1)イの確認結果の欄が「○」の場合は、(1)ロの確認結果の欄は空欄となります。

※3 ※1で「×」を記入した場合、講ずべき改善の方向性について選択(複数可)。

柔道の指導体制に関する状況調査(調査票)

所在する都道府県名： _____

学校名： _____

平成24年度における柔道の授業の開始(予定)時期： _____ 月

注：平成24年4月27日(金)時点における「確認結果」「講ずべき改善の方向性」を御記入ください。

項目	内容	確認結果 (※1)(※2)	講ずべき改善の方向性(※3)
(1)	イ 平成24年度に柔道の授業を開始する時点において、一定の指導歴又は研修歴を持った教員が指導に当たることができる体制になっているか。		<input type="checkbox"/> ① 指導歴や研修歴が浅い教員に対する研修機会の確保
	ロ イ)の体制が確保できない場合、適切な外部指導者の協力を得ることになっているか。		<input type="checkbox"/> ② 一定の指導歴又は研修歴を持った教員の配置 <input type="checkbox"/> ③ 外部指導者の協力を得る
(2)	3年間を見通した上で、学習段階や個人差を踏まえ、段階的な指導を行うなど安全の確保に十分に留意した計画となっているか。		<input type="checkbox"/> ① 受け身の指導の充実 <input type="checkbox"/> ② 指導で扱う技や時期の検討 <input type="checkbox"/> ③ 外部指導者によるアドバイスを受ける
(3)	施設設備及び用具の安全が確保されているか。特に体育館を使用する場合は、例えば畳のずれを防ぐ措置など柔道を行う場の安全が確保されているか。		<input type="checkbox"/> ① 不具合のある施設設備の改善 <input type="checkbox"/> ② 安全用具(衝撃を和らげるマット等)の活用
(4)	事故が発生した場合の応急処置や緊急連絡体制など、対処方法について関係者間で認識を共有しているか。		<input type="checkbox"/> ① 事故が発生した場合の対応に係るマニュアル等の整備 <input type="checkbox"/> ② 会議等を活用した関係者間での認識の共有

※1 問題がない場合は「○」、改善が必要な点がある場合は「×」を記入。

※2 (1)イの確認結果の欄が「○」の場合は、(1)ロの確認結果の欄は空欄となります。

※3 ※1で「×」を記入した場合、講ずべき改善の方向性について選択(複数可)。

柔道の指導体制に関する状況調査(調査票)

学校名： _____

平成24年度における柔道の授業の開始(予定)時期： _____ 月

注：平成24年4月27日(金)時点における「確認結果」「講ずべき改善の方向性」を御記入ください。

項目	内容	確認結果 (※1)(※2)	講ずべき改善の方向性(※3)
(1)	イ 平成24年度に柔道の授業を開始する時点において、一定の指導歴又は研修歴を持った教員が指導に当たることができる体制になっているか。		<input type="checkbox"/> ① 指導歴や研修歴が浅い教員に対する研修機会の確保
	ロ イ)の体制が確保できない場合、適切な外部指導者の協力を得ることになっているか。		<input type="checkbox"/> ② 一定の指導歴又は研修歴を持った教員の配置 <input type="checkbox"/> ③ 外部指導者の協力を得る
(2)	3年間を見通した上で、学習段階や個人差を踏まえ、段階的な指導を行うなど安全の確保に十分に留意した計画となっているか。		<input type="checkbox"/> ① 受け身の指導の充実 <input type="checkbox"/> ② 指導で扱う技や時期の検討 <input type="checkbox"/> ③ 外部指導者によるアドバイスを受ける
(3)	施設設備及び用具の安全が確保されているか。特に体育館を使用する場合は、例えば畳のずれを防ぐ措置など柔道を行う場の安全が確保されているか。		<input type="checkbox"/> ① 不具合のある施設設備の改善 <input type="checkbox"/> ② 安全用具(衝撃を和らげるマット等)の活用
(4)	事故が発生した場合の応急処置や緊急連絡体制など、対処方法について関係者間で認識を共有しているか。		<input type="checkbox"/> ① 事故が発生した場合の対応に係るマニュアル等の整備 <input type="checkbox"/> ② 会議等を活用した関係者間での認識の共有

※1 問題がない場合は「○」、改善が必要な点がある場合は「×」を記入。

※2 (1)イの確認結果の欄が「○」の場合は、(1)ロの確認結果の欄は空欄となります。

※3 ※1で「×」を記入した場合、講ずべき改善の方向性について選択(複数可)。

柔道の指導体制に関する状況調査(集計票)

市区町村名 : _____

全中学校数 : _____ 校

1. 柔道の授業を実施する中学校数

_____ 校

2. 平成24年度における柔道の授業の開始(予定)時期

4月	校	10月	校
5月	校	11月	校
6月	校	12月	校
7月	校	1月	校
8月	校	2月	校
9月	校	3月	校

3. 確認結果

項目		○	×
(1)	イ	校	校
	ロ	校	校
(2)		校	校
(3)		校	校
(4)		校	校

4. 講ずべき改善の方向性

(1)	① 指導歴や研修歴が浅い教員に対する研修機会の確保	校
	② 一定の指導歴又は研修歴を持った教員の配置	校
	③ 外部指導者の協力を得る	校
(2)	① 受け身の指導の充実	校
	② 指導で扱う技や時期の検討	校
	③ 外部指導者によるアドバイスを受ける	校
(3)	① 不具合のある施設設備の改善	校
	② 安全用具(衝撃を和らげるマット等)の活用	校
(4)	① 事故が発生した場合の対応に係るマニュアル等の整備	校
	② 会議等を活用した関係者間での認識の共有	校

柔道の指導体制に関する状況調査(集計票)

都道府県名 : _____

全中学校数 : _____ 校

1. 柔道の授業を実施する中学校数

_____ 校

2. 平成24年度における柔道の授業の開始(予定)時期

4月	校	10月	校
5月	校	11月	校
6月	校	12月	校
7月	校	1月	校
8月	校	2月	校
9月	校	3月	校

3. 確認結果

項目		○	×
(1)	イ	校	校
	ロ	校	校
(2)		校	校
(3)		校	校
(4)		校	校

4. 講ずべき改善の方向性

(1)	① 指導歴や研修歴が浅い教員に対する研修機会の確保	校
	② 一定の指導歴又は研修歴を持った教員の配置	校
	③ 外部指導者の協力を得る	校
(2)	① 受け身の指導の充実	校
	② 指導で扱う技や時期の検討	校
	③ 外部指導者によるアドバイスを受ける	校
(3)	① 不具合のある施設設備の改善	校
	② 安全用具(衝撃を和らげるマット等)の活用	校
(4)	① 事故が発生した場合の対応に係るマニュアル等の整備	校
	② 会議等を活用した関係者間での認識の共有	校

柔道の指導体制に関する状況調査(集計票)

国立大学法人名： _____

全中学校数： _____ 校

1. 柔道の授業を実施する中学校数 _____ 校2. 平成24年度における柔道の授業の開始(予定)時期

4月	校	10月	校
5月	校	11月	校
6月	校	12月	校
7月	校	1月	校
8月	校	2月	校
9月	校	3月	校

3. 確認結果

項目		○	×
(1)	イ	校	校
	ロ	校	校
(2)		校	校
(3)		校	校
(4)		校	校

4. 講ずべき改善の方向性

(1)	① 指導歴や研修歴が浅い教員に対する研修機会の確保	校
	② 一定の指導歴又は研修歴を持った教員の配置	校
	③ 外部指導者の協力を得る	校
(2)	① 受け身の指導の充実	校
	② 指導で扱う技や時期の検討	校
	③ 外部指導者によるアドバイスを受ける	校
(3)	① 不具合のある施設設備の改善	校
	② 安全用具(衝撃を和らげるマット等)の活用	校
(4)	① 事故が発生した場合の対応に係るマニュアル等の整備	校
	② 会議等を活用した関係者間での認識の共有	校

柔道の指導体制チェックリスト

【学校】 学校名 : _____
 担当者の職名・氏名 : _____
 【設置者】 設置者名 : _____
 担当者の職名・氏名 : _____

項目	内容	確認結果 (※1)	日付		改善が必要な点(※2)	改善結果 (※3)	日付	
			学校	設置者			学校	設置者
(1)	イ		/	/			/	/
	ロ		/	/			/	/
(2)			/	/			/	/
(3)			/	/			/	/
(4)			/	/			/	/

※1 問題がない場合は「○」、改善が必要な点がある場合は「×」を記入。

※2 ※1で「×」を記入した場合、改善が必要な点や改善方法等について、具体的に記入。

※3 改善された場合は「○」を記入。(※1で「○」を記入した場合は、記入は不要)