

附録 1

障害者アスリートのスポーツキャリアに関する 調査 調査票

障害者アスリートのスポーツキャリアに関する調査

平成27年9月

公益財団法人ヤマハ発動機スポーツ振興財団

ご記入上のお願い

- 回答の所要時間は、20分程度です。
- 鉛筆もしくは黒・青のボールペンを使用してください。
- 最初のページから順番に回答してください。
- 回答は質問文に従って、あてはまる番号を○で囲んでください。または、該当する数字や文字を記入してください。
- 調査票内の「障害」の表記は、団体名などの固有名詞を除き、各種法令の表現に合わせて漢字での表記とさせていただきます。
- 記入していただきましたアンケート用紙は、大会期間中はアンケート配布受付にご提出ください。後日ご回答いただく場合は、**10月8日(木)**までに同封の返信用封筒に入れて投函ください。(切手は不要です)

【調査実施機関】

主 催：公益財団法人ヤマハ発動機スポーツ振興財団
後 援：公益財団法人日本障がい者スポーツ協会日本パラリンピック委員会
調査委託：株式会社 サーベイリサーチセンター

調査票の回収・データ入力については、当財団の委託先である株式会社サーベイリサーチセンターが担当しております。調査の実施について、不明な点などがございましたら、下記までご連絡ください。

【問合せ先】

株式会社 サーベイリサーチセンター 調査事務局 担当：鈴木
〒116-8581 東京都荒川区西日暮里2-40-10
TEL：03-3802-6775（月～金曜日、9時～17時）
URL：http://www.surece.co.jp/

■調査主催機関■

公益財団法人ヤマハ発動機スポーツ振興財団 担当：山本・尾鍋
〒438-8501 静岡県磐田市新貝2500
TEL：0538-32-9827（月～金曜日、9時～17時）
URL：http://ymfs.jp

㈱サーベイリサーチセンターは、個人情報保護法、及び(一社)日本マーケティング・リサーチ協会の「マーケティング・リサーチ綱領」を遵守して、世論調査・市場調査を行っています。
(一財)日本情報経済社会推進協会が個人情報についての十分な保護策を講じている企業に対して付与する、プライバシーマークを取得しています。



回答対象：全員

あなた自身のことについてお知らせください。

問 1 あなたの性別をお知らせください。

1. 男 2. 女

問 2 あなたの現在の年齢をお知らせください。

歳

問 3 あなたの最終学歴をお知らせください。(○は1つ)※学生の方は在籍中のものをお知らせください。
※特別支援学校卒又は在籍中の方は、下記選択肢に該当するものをお選びください。

1. 中学校 4. 短期大学
2. 高等学校(高等専門学校も含む) 5. 大学
3. 専門学校 6. 大学院

問 4 あなたの現在の職業をお知らせください。(○は1つ)

1. 学生 8. 福祉施設職員
2. プロ選手(競技収入により生計を立てている) 9. スポーツクラブ職員
3. 教員(公立・私立問わず) 10. 一般企業の会社員
4. 官公庁・自治体職員 11. 自営業
5. 団体職員 12. 主婦・主夫
6. 病院職員 13. 無職
7. リハビリ施設職員 14. その他(具体的に)

問 4-1 現在の雇用形態についてお知らせください。(○は1つ)

1. 正社員 4. 嘱託社員
2. 契約社員 5. 派遣社員
3. パート・アルバイト 6. その他(具体的に)

問 5 あなたは結婚していますか。(どちらかに○)

1. 既婚 2. 未婚

問 6 あなたのご家庭の世帯年収(額面)は、おおよそどれくらいですか。差し支えなければ、お知らせください。
(「障害基礎年金等」を受給されている方は合わせた額をお知らせください。)(○は1つ)

1. 収入なし 6. 600万～800万円未満
2. 100万円未満 7. 800万～1,000万円未満
3. 100万～200万円未満 8. 1,000万円以上
4. 200万～400万円未満 9. わからない
5. 400万～600万円未満 10. 答えたくない

回答対象：全員

あなたの障害についてお知らせください。

問7 あなたの障害についておうかがいします。

(1) あなたの障害区分(本大会での出場クラス)をお知らせください。(クラスを下線部に数値で記入)

陸上競技	水泳
T	S
F	SB.....
	SM.....

(2) あなたが競技で用いる装具をお知らせください。(○はいくつでも)

1. 手動車いす	4. その他(具体的に)
2. 義足	5. なし
3. 義手	

(3) 障害の受傷・発症についておうかがいします。(○は1つ)

* 中途障害の場合は、何歳ごろ受傷・発症したかお知らせください。

1. 先天性障害	2. 中途障害 ⇒	<input type="text"/>	歳	<input type="text"/>	ヶ月ごろ受傷・発症
----------	-----------	----------------------	---	----------------------	-----------

(4) あなたの障害の程度をお知らせください。あてはまる障害者手帳の等級をお知らせください。知的障害の方は、手帳名称と等級をご記入ください。

1.視覚障害	1級	2級	3級	4級	5級	6級	
2.聴覚又は平衡機能障害		2級	3級	4級	5級	6級	
3.音声機能、言語機能又はそしゃく機能障害			3級	4級			
4.肢体不自由							
4-1.上肢	1級	2級	3級	4級	5級	6級	7級
4-2.下肢	1級	2級	3級	4級	5級	6級	7級
4-3.体幹	1級	2級	3級		5級		
4-4.乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障害①上肢機能	1級	2級	3級	4級	5級	6級	7級
4-4.乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障害②移動機能	1級	2級	3級	4級	5級	6級	7級
5.知的障害	(手帳名称)				(等級)		

回答対象：全員

あなたのスポーツ経験についてお知らせください。

問 8 学校の体育の授業についてお知らせください。(進学されていない方は未記入で結構です)
中途障害の方は、受傷・発症後のことについてお知らせください。

	学校種別 (いずれかに○)	学校体育とのかかわり方 (○はそれぞれ1つ)
小学校	1. 普通学校 2. 普通学校特別支援学級 3. 特別支援学校	1. ほぼ参加した 2. できるものは参加した 3. ほぼ見学 4. 代替え授業を受けた 5. 不参加 6. その他 ()
中学校	1. 普通学校 2. 普通学校特別支援学級 3. 特別支援学校	1. ほぼ参加した 2. できるものは参加した 3. ほぼ見学 4. 代替え授業を受けた 5. 不参加 6. その他 ()
高校	1. 普通学校 2. 特別支援学校	1. ほぼ参加した 2. できるものは参加した 3. ほぼ見学 4. 代替え授業を受けた 5. 不参加 6. その他 ()
大学		1. ほぼ参加した 2. できるものは参加した 3. ほぼ見学 4. 代替え授業を受けた 5. 不参加 6. その他 ()

問 9 スポーツ経験について、記入例に従って、スポーツ種目をお知らせください。

【記入例】

※高校や大学に進学されていない方は、
該当年齢時のスポーツ経験についてご記入ください。
※それぞれ中心的に取り組んでいた種目について
ご記入ください。
※実施していない場合は空欄で結構です。

※中途障害の方は、受傷時期に○を記入してください。	体育の授業で好きだった種目	学校の部活動	スポーツクラブや少年団など	趣味で行っていたスポーツ
小学校入学以前 (0~5歳ごろ)			体操	サッカー
小学校 (6~12歳ごろ)		水泳	剣道	サッカー
中学校 (13~15歳ごろ)	○ 陸上競技			
高校 (16~18歳ごろ)	陸上競技			
大学 (18~22歳ごろ)	陸上競技			
20歳代 (23~29歳ごろ)			陸上競技	
30歳代 (30~39歳ごろ)				

※中途障害の方は、受傷・発症時期に○を記入してください。	体育の授業で好きだった種目	学校の部活動	スポーツクラブや少年団など	趣味で行っていたスポーツ
入学以前 (0~5歳)				
小学校 (6~12歳)				
中学校 (13~15歳)				
高校 (16~18歳)				
大学 (18~22歳)				
20歳代 (23~29歳)				
30歳代 (30~39歳)				
40歳代 (40~49歳)				
50歳代 (50~59歳ごろ)				
60歳代 (60~69歳ごろ)				

問 10 学校の体育についてご意見があればご自由にお書きください。

回答対象：全員

あなたの障害者スポーツキャリアについてお知らせください。

問 11 あなたが選手として出場した大会について、おうかがいします。

(1) ジャパンパラの出場歴をお知らせください。

出場回数：今回で 回目

初出場年：1. 西暦 2. 昭和 3. 平成 (〇はひとつ) 年

(2) 出場したことのある国際大会はどれですか。(出場した大会すべてに〇)

- | | |
|---------------------|---------------------|
| 1. パラリンピック・デフリンピック | 3. 地域別国際大会(アジアパラなど) |
| 2. 世界選手権(障害別世界大会など) | 4. 1～3 以外の国際大会 |
| 5. 出場したことはない | |

(3) あなたが選手として活動している競技をお知らせください。(〇はいくつでも)

- | | | |
|---------|---------|---------|
| 1. 陸上競技 | 3. その他 | 4. その他 |
| 2. 水泳 | (具体的に) | (具体的に) |

(4) 上記(3)で回答いただいた競技を始めたきっかけは何ですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|----------------------|--------------------------------------|
| 1. 学校の授業やクラブ活動で | 8. 国際大会(パラリンピック・オリンピック・世界選手権など)を観戦して |
| 2. 医療関係者のすすめで | 9. 国内大会(障害者スポーツ大会・国民体育大会など)を観戦して |
| 3. 福祉関係者のすすめで | 10. 講習会や交流会で紹介されて |
| 4. 家族のすすめで | 11. テレビや雑誌などメディアを通じて |
| 5. 友達や知人のすすめで | 12. その他(具体的に) |
| 6. リハビリで始めたから | |
| 7. 受傷・発症前よりプレイしていたから | |

(4-1) 上記回答で最もあてはまる番号をひとつお知らせください。

番号⇒

(5) (3)で回答いただいた競技を始めるにあたって影響を受けた人物をお知らせください。

(〇はいくつでも)

- | | |
|--------------------|----------------------------|
| 1. 医師 | 8. パラリンピックメダリストなどのトップアスリート |
| 2. 理学療法士など医療関係者 | 9. 監督やコーチ |
| 3. 介護士や施設職員など福祉関係者 | 10. 友人 |
| 4. 父母 | 11. 先輩や後輩 |
| 5. 兄弟姉妹 | 12. その他(具体的に) |
| 6. 夫・妻(配偶者) | |
| 7. 先生など学校関係者 | |

(5-1) 上記回答で最も影響を受けた方の番号をひとつお知らせください。

番号⇒

(6) (3)で回答いただいた競技を始めたのは何歳何ヶ月ごろですか。

歳 ヶ月ごろ

回答対象：全員

あなたの今後の目標・希望についてお知らせください。

問 12 あなたの障害者スポーツ選手としての目標をお知らせください。(〇はいくつでも)

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| 1. パラリンピック・デフリンピックメダリスト | 5. 地域別国際大会（アジアパラなど）メダリスト |
| 2. パラリンピック・デフリンピック出場 | 6. 地域別国際大会（アジアパラなど）出場 |
| 3. 世界選手権（障害別世界大会など）メダリスト | 7. ジャパンパラメダリスト |
| 4. 世界選手権（障害別世界大会など）出場 | 8. ジャパンパラ出場 |
| | 9. その他（具体的に) |

問 13 今後行いたい競技や運動は何ですか。(〇はひとつ)

1. 現在の競技を続けたい
2. 新たな競技や運動に取り組みたい（具体的にいくつでも回答可）

[]

問 14 あなたの引退後の障害者スポーツとのかかわり方の希望についてお知らせください。(〇はいくつでも)

1. 指導者として
2. ボランティアとして
3. 愛好者として
4. かかわりたくない
5. その他（具体的に)

回答対象：全員

現在の練習状況についてお知らせください。

問 15 あなたはどれくらいの頻度で練習を行っていますか。(○は1つ)

- | | |
|-------------|---------------|
| 1. 週に6～7回程度 | 5. 月に2～3回程度 |
| 2. 週に4～5回程度 | 6. 月に1回程度 |
| 3. 週に2～3回程度 | 7. 2～3ヶ月に1回以下 |
| 4. 週に1回程度 | |

問 15-1 練習にはどれくらいの頻度で指導者に指導を受けていますか。(○は1つ)

- | | |
|-------------|---------------|
| 1. 週に6～7回程度 | 5. 月に2～3回程度 |
| 2. 週に4～5回程度 | 6. 月に1回程度 |
| 3. 週に2～3回程度 | 7. 2～3ヶ月に1回以下 |
| 4. 週に1回程度 | |

問 16 あなたは1日あたりどれくらいの時間、練習を行っていますか。(○は1つ)

- | | |
|----------------|----------------|
| 1. 1時間以内 | 6. 3時間から3時間半未満 |
| 2. 1時間から1時間半未満 | 7. 3時間半から4時間未満 |
| 3. 1時間半から2時間未満 | 8. 4時間以上5時間未満 |
| 4. 2時間から2時間半未満 | 9. 5時間以上 |
| 5. 2時間半から3時間未満 | |

問 17 主にどこで練習を行っていますか。(○は1つ)

- | | |
|--------------|------------|
| 1. 一般向け公共施設 | 4. 民間クラブ施設 |
| 2. 障害者向け公共施設 | 5. 学校施設 |
| 3. 企業施設 | 6. その他() |

問 18 あなたの行っている競技の練習以外にどのようなプログラムを実施していますか。(○はいくつでも)

- | | |
|-----------------------|--------------------|
| 【フィジカルトレーニング】 | 【アフターケア】 |
| 1. 筋力トレーニング | 11. マッサージ |
| 2. コンディショニング | 12. 鍼灸 |
| 【動作解析】 | 13. ストレッチ |
| 3. 身体動作解析 | 【メディカルチェック】 |
| 4. 装具を含めた動作解析 | 14. メディカルチェック |
| 【戦術・戦略分析】 | 15. フィットネスチェック |
| 5. 対戦相手の分析・情報収集 | 16. トレーナー診断 |
| 【メンタルトレーニング】 | 17. 体力測定 |
| 6. イメージトレーニング | 18. 健康診断 |
| 7. メンタルトレーニング | 【その他】 |
| 8. スポーツカウンセリング | 19. その他(具体的に) |
| 【栄養指導・相談】 | |
| 9. 栄養指導・摂取方法のチェック | |
| 10. 補助食品(サプリメント等)の取り方 | |

問 18-1 上記回答で最もあてはまるものの番号をひとつお知らせください。

番号⇒

問 19 トレーニングや競技継続にあたり、普段、相談等している方はどなたですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|--------------------|----------------|
| 1. 医師 | 8. トップアスリート |
| 2. 理学療法士など医療関係者 | 9. 監督やコーチ |
| 3. 介護士や施設職員など福祉関係者 | 10. 友人 |
| 4. 父母 | 11. 先輩や後輩 |
| 5. 兄弟姉妹 | 12. その他(具体的に) |
| 6. 夫・妻(配偶者) | |
| 7. 先生など学校関係者 | |

問 19-1 上記回答で最も相談している方の番号をひとつお知らせください。 番号⇒

問 20 あなたの競技活動に対する支援はありますか。(〇は1つ)

1. ある 2. ない ⇒問 21 へ

【問 20 で「1. ある」と回答した方にうかがいます。】

問 20-1 どのようなところから支援がありましたか。(〇はいくつでも)

1. スポンサー企業 2. 勤務先企業 3. 在籍中の学校 4. 親族 5. 自治体 6. 競技団体など
7. その他(具体的に)

問 20-2 どのような支援がありましたか。(〇はいくつでも)

- | | |
|-------------------------|------------------------|
| 1. 海外遠征(国際大会参加)費 | 9. 栄養補助食品・飲料(サプリメント含む) |
| 2. 国内大会参加費 | 10. 治療・身体ケア(マッサージ、鍼など) |
| 3. 強化合宿参加(国内外)費 | 11. 練習場所の提供 |
| 4. 競技ウェア | 12. プライベートコーチ費 |
| 5. 競技用車いす | 13. トレーナー費 |
| 6. 競技用義足 | 14. その他 |
| 7. 競技用義手 | (具体的に) |
| 8. 道具・器具・消耗品
(具体的に) | |

問 21 昨年度(平成 26 年度)に、あなたが支出した遠征費や競技用具費について、ご記入ください。また、海外遠征・国内大会参加・合宿参加の回数をご記入ください。

	1年間の費用	1年間の参加回数
海外遠征(国際大会参加)	約 万円	回
国内大会参加	約 万円	回
強化合宿参加(国内外)	約 万円	回
競技ウェア	約 万円	
競技用車いす	約 万円	
競技用義足	約 万円	
競技用義手	約 万円	
道具・器具・消耗品(具体的に)	約 万円	
治療・身体ケア(マッサージ、鍼など)	約 万円	

問 22 日常の強化・練習などにかかる費用で、あなたが支出した金額をご記入ください。1年間に換算して、ご記入ください。

	1年間の費用	
ジム等施設使用料	約	万円
プライベートコーチ費	約	万円
トレーナー費	約	万円
交通費	約	万円
その他(具体的に)	約	万円

問 23 各種大会出場時の職場や学校の支援や処遇についておうかがいします。

(1) 勤務(出席)や休暇について、どのような扱いですか。(それぞれの項目で、○は1つ)

	社会人の方	学生の方
ジャパンパラ参加	1. 勤務扱い 2. 特別休暇 3. 職免(職務専念義務免除) 4. 有給休暇 5. 休暇(欠勤扱い) 6. その他(具体的に)	1. 欠席 2. 公休扱い 3. その他
パラリンピック・デフリンピック参加	1. 勤務扱い 2. 特別休暇 3. 職免(職務専念義務免除) 4. 有給休暇 5. 休暇(欠勤扱い) 6. その他(具体的に)	1. 欠席 2. 公休扱い 3. その他
パラリンピック・デフリンピック以外の国際大会参加	1. 勤務扱い 2. 特別休暇 3. 職免(職務専念義務免除) 4. 有給休暇 5. 休暇(欠勤扱い) 6. その他(具体的に)	1. 欠席 2. 公休扱い 3. その他
強化合宿参加	1. 勤務扱い 2. 特別休暇 3. 職免(職務専念義務免除) 4. 有給休暇 5. 休暇(欠勤扱い) 6. その他(具体的に)	1. 欠席 2. 公休扱い 3. その他
日常の練習	1. 勤務扱い 2. 時間外勤務なし 3. 勤務時間短縮(時短・早退) 4. その他(具体的に) 5. なし	

(2) 費用面の支援は、ありますか。(それぞれの項目で、○は1つ)

ジャパンパラ参加	1. 交通費 2. 手当て 3. なし 4. その他(具体的に)
パラリンピック・デフリンピック参加	1. 交通費 2. 手当て 3. なし 4. その他(具体的に)
パラリンピック・デフリンピック以外の国際大会参加	1. 交通費 2. 手当て 3. なし 4. その他(具体的に)
強化合宿参加	1. 交通費 2. 手当て 3. なし 4. その他(具体的に)
日常の練習	1. 交通費 2. 手当て 3. なし 4. その他(具体的に)

回答対象：中途障害の方のみ

受傷・発症前後の変化について、おうかがいします。

- 問 24** 受傷・発症前に行っていた競技についてお知らせください。(○はそれぞれ1つ)
 なお、特に実施していない場合は、問24・問25は無回答で結構です。問26にお進みください。
 ※実施競技が複数ある場合は、最も競技成績の良かったものをお知らせください。

競技名	実施期間	成績(出場大会)	目標としていたレベル	満足度・達成度
	年	1. 全国大会(全日本選手権など) 2. 世代別全国大会(インターなど) 3. ブロック大会(関東大会など) 4. 都道府県大会 5. 市区町村大会	1. 世界大会優勝 2. 日本代表 3. 全国大会 4. 世代別全国大会 5. 上記以下	1. 非常に満足 2. 満足 3. ふつう 4. 不満 5. 非常に不満

- 問 25** 受傷・発症前のスポーツ経験は、その後の障害者スポーツ実施にどんな影響がありましたか。

プラスの影響	1. 特になかった 2. あった (具体的に)
マイナスの影響	1. 特になかった 2. あった (具体的に)

- 問 26** 受傷・発症後のリハビリ期間についてお知らせください。

リハビリ期間	受傷・発症後スポーツを始めるまでの期間
年 月	年 月

- 問 27** 受傷・発症後のリハビリ環境についてお知らせください。(○はいくつでも)

1. 障害者スポーツができる施設があった 2. 障害者スポーツの指導者がいた	3. 障害者スポーツのプログラムがあった 4. 1～3いずれもなかった
---	--

- 問 28** 受傷・発症後の所属の変化についてお知らせください。(○は1つ)
 ※受傷・発症時に学生だった方は一番上の段、社会人だった方は真ん中の段、それ以外の方は一番下の段に回答してください。

学生	1. 受傷・発症前と変わらず 2. 受傷・発症前の学校の支援学級 3. 別の普通学校へ転校 4. 特別支援学校へ転校 5. 学校を退学した 6. その他(具体的に)
社会人	1. 受傷・発症前と変わらず 2. 受傷・発症前の職場の別部署へ異動 3. 別の会社へ転職 4. 仕事を辞めた 5. その他(具体的に)
その他	1. 受傷・発症前と変わらず 2. その他(具体的に)

回答対象：全員

障害者を取り巻く環境について、おうかがいします。

問 29 障害者が置かれている状況についてのご意見をおうかがいします。

(1)あなたは、世の中には障害がある人に対して、障害を理由とする差別や偏見があると思いますか。

(○は1つ)

1. あると思う
2. 少しはあると思う
3. ないと思う
4. どちらとも言えない

(2)あなたは、障害のある人のために企業や民間団体が行う活動について、どのようなことを希望しますか。

(○はいくつでも)

1. 障害のある人の雇用の促進
2. 障害を受傷・発症しても継続して働くことができる体制の整備
3. 障害のある人に配慮した事業所等の改善・整備
4. 職場での精神的な不安を解消する相談体制の整備
5. 職場での事故防止体制の充実
6. 障害のある人を支援するための介護休暇制度やボランティア休暇制度の充実
7. 障害や障害のある人への理解を深めるための研修の実施
8. 障害のある人に配慮した商品の開発
9. 障害に関連する分野での国際協力の推進
10. 障害のある人のスポーツ、文化、レクリエーション活動に対する支援
11. 障害者団体に対する経済的支援
12. その他(具体的に)

(2-1)上記回答で最も希望するものの番号をひとつお知らせください。

番号⇒

(3)障害のある人に関する国や地方公共団体の施策のうち、あなたがもっと力を入れる必要があると思うものは何ですか。(○はいくつでも)

1. 障害のある人への理解を深めるための啓発・広報活動
2. ホームヘルプサービスなどの在宅サービスの充実
3. 生活の安定のための年金や手当の充実
4. 障害のある人に配慮した住宅や建物、交通機関の整備
5. 障害のある子どもの相談・支援体制や教育の充実
6. 障害に応じた職業訓練の充実や雇用の確保
7. 保健医療サービスやリハビリテーションの充実
8. 点字・手話、字幕放送等による情報提供の充実
9. その他(具体的に)

(3-1)上記回答で最も必要だと思うものの番号をひとつお知らせください。

番号⇒

回答対象：全員

障害者スポーツの環境について、おうかがいします。

問 29 障害者スポーツの現状や課題等、ご自由にお書きください。



ご記入いただき、ありがとうございました。

本日、会場受付におります調査員へ提出いただくか、または、
10月8日(木)までに同封の封筒でご返送ください(切手は不要です)。