

## あとがき

---

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 参事  
中森邦男

ヤマハ発動機スポーツ振興財団の「障害者スポーツ・プロジェクト」は、2012年より継続して「障害者スポーツを取巻く社会的課題」について、10を超える視点から取り組みを行ってきました。パラアスリートを中心としたスポーツ環境（学校、施設、指導者、医科学サポート）、競技団体、スポンサー企業やメディアなどの実態把握は、東京2020パラリンピック決定以前、決定から開催まで、そして開催後の変化を検証する貴重な多くの資料となります。

1989年に創設された国際パラリンピック委員会は、当初から「Athletes Centered Organization」を謳い、アスリートを中心に置いています。様々な障害のあるアスリートたちが創意工夫をこらして限界に挑むパラリンピックは、誰もが個性や能力を発揮し活躍できる公正な機会が与えられています。アスリートが見せる、困難なことがあってもあきらめずに限界に挑戦し続ける姿は、見る者に驚きや感動を与え、元気や勇気を生み出すなど、特に子どもたちにとっては素晴らしい刺激となります。

東京パラリンピックが近づくにつれ、日本政府、地方公共団体、学校、企業、テレビや新聞など多くの機関、組織やメディアがパラリンピックを取り上げ、パラリンピックの理解やサポートが大いに進み、そして、その先にある誰もが喜び、活躍できる共生社会の実現に触れています。

日本障がい者スポーツ協会は東京2020パラリンピックを成功させるために、全競技会場を満員の観客で満たし、その中で日本代表選手が大活躍できるよう、諸々の取り組みを実施しています。東京パラリンピックを観たり、触れ合ったり、経験した人が障害者の理解、特に障害のある人の可能性の理解を通して、年齢、性別、人種や宗教の違いなど多様な人々の相互理解が進み、それぞれが豊かに活躍できる社会の実現を目指していけるよう願っています。

付録  
各調査 調査票

いわてけんない しょうがいしゃす ぽ - つ かんきょう いしき かん ちょうさ れいわがんねん がつ  
**岩手県内の障害者スポーツ環境や意識に関する調査** (令和元年6月)

- 回答の所要時間は、10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。
- 回答は任意です。最初のページから順番に回答してください。
- 全体をとりまとめ統計的処理します。回答者情報は特定されず、皆様に不利益を及ぼしません。
- 「障害」の表記は団体名など固有名詞を除き、各種法令の表現に合わせ漢字表記としています。

7月14日(日) までに返信用封筒に入れて投函ください。(切手不要です。)

【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

協 力：岩手県障がい者スポーツ協会

調査委託：株式会社 サーベイリサーチセンター

【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

TEL: 03-3802-6775(月～金曜日、9時～17時) <http://www.surece.co.jp/>

問1. 普段スポーツ(身体を動かす)する機会がありますか。( 1.ある 2.ない )

問2. 上記<問1>で普段スポーツする機会が“ある”と答えた方のみ、ご回答ください。

(2-1). ご本人は、どれくらいの頻度でスポーツを行っていますか。(○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. 年に数回程度   |
| 4. 週に1回程度   |             |

(2-2). ご本人は、1回あたりどれくらいの時間、スポーツを行っていますか。(○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3. アンケート記入者は？ 1. 選手本人 2. 選手の介助者(家族など) 3. 関係者(競技、施設、学校など)

問4. あなたの性別と年齢をお知らせください。 1. 男 2. 女 \_\_\_\_\_ 歳

問5. あなたのお住まいは？ (在 住 市 町 \_\_\_\_\_)

問6. あなたは結婚していますか。(どちらかに○) 1. 既婚(している) 2. 未婚(していない)

問7. あなたの職業をお知らせください。(○は1つ)

- |                          |                        |
|--------------------------|------------------------|
| 1. 生徒・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(施設利用者・就労予定者を含む) |
| 7. リハビリ施設職員              | 14. その他(具体的に _____)    |

問8. 障害の受傷・発症についておかがいします。(○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 ⇒ \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ 月ごろ受傷・発症

問9. 障害の程度について、身体障害者手帳の等級を記入し、該当する等級全てに○をつけてください。

知的障害の方は手帳名称と等級を、精神障害の方は手帳有無と等級をご記入ください。

身体障害	種	級							
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
4-5. 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. 内部障害			1級	2級	3級	4級			
知的障害	てちょうめいしやう (手帳名称)						とうきやう (等級)		
精神障害	せいしんしやうがいしや ほけん ふくし てちやう 精神障害者保健福祉手帳						とうきやう (等級) ※ありの場合		
	あり		なし						

問10. 第21回岩手県障がい者スポーツ大会の出場予定競技をお知らせください。(番号に○を、いくつでも)

1. フライングディスク 2. 陸上競技 3. ボウリング 4. 卓球 5. 水泳 6. アーチェリー

問11. 本日出場する競技を始めたきっかけは何ですか。(○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. その他の( )                          |
| 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 |                                      |

(11-1)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⇒

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。(○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  | 9. 全国障害者スポーツ大会メダリスト  |
| 2. パラリンピック・デフリンピック出場     | 10. 全国障害者スポーツ大会出場    |
| 3. 世界選手権(障害別世界大会など)メダリスト | 11. 県障がい者スポーツ大会メダリスト |
| 4. 世界選手権(障害別世界大会など)出場    | 12. 県障がい者スポーツ大会出場    |
| 5. 地域別国際大会(アジアパラなど)メダリスト | 13. その他(具体的に)        |
| 6. 地域別国際大会(アジアパラなど)出場    |                      |
| 7. ジャパンパラ大会メダリスト         |                      |
| 8. ジャパンパラ大会出場            |                      |

問13. 今後、行いたい競技や運動は何ですか。(○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)

( )

3. 競技としては続けたくない。趣味や健康維持のための運動として続けたい。

4. もう競技も運動も続けたくない。

問14. 選手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。(○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)

問15.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。

	がっこうしゅべつ 学校種別 (いずれかに○)	がっこうたいいく 学校体育とのかかわり方 (○はそれぞれ1つ)
しょうがっこう 小学校	1. 通常の学級 2. 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 ( )
ちゅうがっこう 中学校	1. 通常の学級 2. 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 ( )
こうこう 高校	1. 通常の学級 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 ( )
だいがく 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16. 昨年度中('18年4月～'19年3月)にスポーツやウォーキング等の健康を意識した運動を行いましたか？ あてはまるものすべてを選び、数字に○を付けてください。(いくつでも可)

1. フライングディスク 6. 水泳 11. ソフトボール 15. サッカー・フットサル 19. 通勤・通学のウォーキング 23. 家事のうち掃除など身体活動的なもの 26. ジョギング・ランニング 30. 登山・ハイキング 34. ボルダリング 39. 卓球 44. ボクシング 52. 太極拳 55. 該当なし(運動やスポーツを行っていない。)	2. アーチERY 7. ボウリング 12. グラウンドソフトボール 16. 車いすテニス 20. 通勤・通学の自転車 24. 職場での朝や昼の体操 27. 筋力トレーニング 31. サイクリング 35. スキー・スノーボード 40. テニス・ソフトテニス 45. レスリング 53. サーフィン・ウインドサーフィン	3. フットベースボール 8. サウンドテーブルテニス 13. バレーボール・ソフトバレーボール 17. ゲートボール 21. ラジオ体操 25. ウォーキング 28. ヨガ・ラピティス 32. キャンプ・釣り 36. スケート 41. バドミントン 46. 柔道 54. その他 ( )	4. ポッチャ 9. バスケットボール 10. 車いすバスケットボール 14. 卓球バレー 18. 散歩(ぶらぶら歩き、犬の散歩) 22. 健康体操(軽い体操含む) 29. ノルディックウォーキング 33. ゴルフ・グラウンドゴルフ 37. キャッチボール 38. 野球・ソフトボール 42. ラグビー・タグラグビー 43. ホッケー 47. 剣道 48. 相撲 49. 弓道 50. なぎなた 51. 空手道
--	---	---	---

問17. 普段、スポーツに関する情報をどこから得ていますか。(〇はいくつでも)

1. テレビ	6. 友人
2. 新聞	7. 学校・医療施設・福祉施設
3. インターネット	8. 市発行の広報誌(市政だよりなど)
4. SNS( ツイッター、フェイスブックなど)	9. 市障がい者スポーツ協会ニュースなど
5. 家族・親族	10. その他

問18. スポーツ経験について記入例に従い、種目をお知らせください。(未進学の方は未記入で結構です)

※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。

【記入例】

※中途障害の方は、受傷時期に〇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)	〇 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・発症時期に〇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)				
60歳代(60~69歳)				

問19. 障害者スポーツの現状や課題など、ご自由にお書きください。

---



---



---



---

いわてけんない しょう しゃ かんきょう いしき かん ちょうさ  
岩手県内の障がい者スポーツ環境や意識に関する調査  
(各種スポーツ教室参加者用)

ねん がつ 2019年7月  
しんこうざいだん  
こうえきざいだんほうじん はつどうき  
公益財団法人ヤマハ発動機スポーツ振興財団

きにゆうじょう ねが  
ご記入上のお願い

- かいとう しょうじかん ぶんていど  
回答の所要時間は、10分程度です。
- えんぴつ くろ あお しょう  
鉛筆もしくは黒・青のボールペンを使用してください。
- さいしょ じゆんばん かいとう  
最初のページから順番に回答してください。
- かいとう ばんごう かく がいとう すうじ もじ きにゆう  
回答はあてはまる番号を○で囲んだり、該当する数字や文字を記入してください。
- とうけいてきしより かいとうしゃじようほう とくてい みなさま ふりえき およ  
統計的処理しますので回答者情報は特定されず、皆様に不利益を及ぼすことはありません。  
この調査において、回答は任意です。
- ちょうさひょうない しょうがい ひょうき だんたいめい こゆうめいし のぞ かくしゅうれい ひょうげん あ かんじ  
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  
ひょうき  
表記としております。
- きにゆう がつ にち もく 10月31日(木) までのう へんしんようふうとう い とうかん  
記入いただきましたアンケートは 10月31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)

ちょうさじっしきかん  
【調査実施機関】

しゅ さい こうえきざいだんほうじん はつどうき しんこうざいだん  
主 催：公益財団法人ヤマハ発動機スポーツ振興財団

きょう りよく いわてけんしょう しゃ きょうかい  
協 力：岩手県障がい者スポーツ協会

ちょうさいたく かぶしきがいしゃ  
調査委託：株式会社 サーベイリサーチセンター

ちょうさ ふめい てん か き れんらく  
調査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。

といあわ きき  
【問合せ先】

かぶしきがいしゃ ちょうさじむきょく たんとう すずき  
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

とうきょうとあらかわくにしにっぽり  
〒116-8581 東京都荒川区西日暮里2-40-10

つき きんようび じ じ  
TEL：03-3802-6775 (月～金曜日、9時～17時)

こうえきざいだんほうじん はつどうき しんこうざいだん たんとう おなべ  
公益財団法人ヤマハ発動機スポーツ振興財団 担当：尾鍋

しずおかけいいわたししんがい  
〒438-8501 静岡県磐田市新貝2500

つき きんようび じ じ  
TEL：0538-32-9827 (月～金曜日、9時～17時)



問1.このアンケート記入者はどなたですか？ 1.受講生（ご本人） 2.保護者 3.介助者/付添い者

問2.ご本人の性別と年齢をお知らせください。 1. 男 2. 女 （ 歳）

問3.ご本人のお住まいは？ (市区町村)

問4.ご本人の職業をお知らせください。(〇は1つ)

1. 生徒・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5.ご本人は結婚していますか。(どちらかに〇) 1. 既婚 2. 未婚

問6.障害の受傷・発症についておうかがいします。(〇は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 ⇒   歳   ヶ月ごろ受傷・発症

問7. 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、精神障害の方は手帳有無と等級をご記入ください。

身体障害	種	等級						
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
4-5. 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. 内部障害		1級	2級	3級	4級			
知的障害		(手帳名称)				(等級)		
精神障害		精神障害者保健福祉手帳				(等級) ※ありの場合		
		あり		なし				

問8. 本日参加したスポーツ教室名は？ ( )

問9. 本日参加したスポーツ教室歴をお知らせください。(どちらかに○)

1. 今年から初めて参加 (2019年から)      2. 以前から参加 ( )年目

問10. スポーツを始めたきっかけは何ですか。(○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 ( )                          |
| 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 |                                      |

(10-1) 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⇒

問11. 普段、スポーツに関する情報をどこから得ていますか。(○はいくつでも)

- |                          |                         |
|--------------------------|-------------------------|
| 1. テレビ                   | 6. 友人                   |
| 2. 新聞                    | 7. 学校・医療施設・福祉施設         |
| 3. インターネット               | 8. 県や市町村発行の広報誌(県民だよりなど) |
| 4. SNS( ツイッター、フェイスブックなど) | 9. 県障がい者スポーツ協会ホームページ    |
| 5. 家族・親族                 | 10. その他 ( )             |

問12. 普段スポーツ(身体を動かす)する機会がありますか。( 1. ある      2. ない )

※この質問で“ない”と答えた方は、問14までお進みください。

問13. 上記の <問13>で、普段スポーツする機会が“ある”と答えた方のみ、ご回答ください。

(13-1). ご本人はどれくらいの頻度でスポーツを行っていますか。(○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   |               |

(13-2). ご本人は1日あたりどれくらいの時間、スポーツを行っていますか。(○は1つ)

(13-3). ご本人は普段のスポーツについてどのように考えていますか。(〇はいくつでも。具体的に)

1. 今のままでよい
2. 時間を増やしたい→ 1回 ( ) 時間程度
3. 機会を増やしたい→ 週に ( ) 回程度
4. 内容を変えたい (例：サッカーをしたい、近所で行いたい、スポーツクラブに通いたいなど  
→ (具体的に: ( ) )

(13-4). ご本人は主にどこでスポーツを行っていますか。(〇は1つ)

- |  |   |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 一般向け公共施設</li> <li>2. 障害者向け公共施設</li> <li>3. 企業施設</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>4. 民間クラブ施設</li> <li>5. 学校施設</li> <li>6. その他 ( )</li> </ol> |
|--|---|

(13-5). ご本人は主にだれとスポーツを行っていますか。(〇は1つ)

- |   |   |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 医師</li> <li>2. 理学療法士など医療関係者</li> <li>3. 介護士や施設職員など福祉関係者</li> <li>4. 父母</li> <li>5. 兄弟姉妹</li> <li>6. 夫・妻(配偶者)</li> <li>7. 先生など学校関係者</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>8. パラリンピックメダリストなどのトップアスリート</li> <li>9. 監督やコーチ</li> <li>10. 友人</li> <li>11. 先輩や後輩</li> <li>12. 公認障がい者スポーツ指導員</li> <li>13. その他(具体的に ( ) )</li> </ol> |
|---|---|

問14. スポーツをする上でのご本人の目標をお知らせください。(〇はいくつでも)

- |  |  |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 身体を鍛えたい (健康志向)</li> <li>2. 運動力を高めたい (競技志向)</li> <li>3. 仲間や友人を増やしたい</li> <li>4. 自分の可能性を知りたい・広げたい</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>5. 地方競技大会に出場 (県スポーツ大会など)</li> <li>6. 全日本競技大会に出場 (ジャパンパラなど)</li> <li>7. 地域別国際大会に出場 (アジアパラなど)</li> <li>8. パラリンピック・デフリンピックに出場</li> <li>9. その他 (具体的に ( ) )</li> </ol> |
|--|--|

問15. 今後、行いたいスポーツは何ですか。自由にお書きください。ない場合は「なし」とご記入ください。

<15-1健康推進、レクリエーションとして>

- ・
- ・

<15-2 競技スポーツとして>

- ・
- ・

問16. リオ2016パラリンピックをテレビやインターネットで観戦しましたか。(〇はいくつでも)

- |                          |                              |
|--------------------------|------------------------------|
| 1. テレビで中継番組を観た           | 6. インターネットで選手・競技を紹介した特集番組を観た |
| 2. テレビのニュース番組で観た         | 7. (テレビやインターネットの) その他の方法で観た。 |
| 3. テレビで選手・競技を紹介した特集番組を観た | 8. テレビやインターネットで観戦しなかった       |
| 4. インターネットで中継を観た         |                              |
| 5. インターネットでニュース番組を観た     |                              |

問17. ピョンチャン2018パラリンピックをテレビやインターネットで観戦しましたか。(〇はいくつでも)

- |                          |                              |
|--------------------------|------------------------------|
| 1. テレビで中継番組を観た           | 6. インターネットで選手・競技を紹介した特集番組を観た |
| 2. テレビのニュース番組で観た         | 7. (テレビやインターネットの) その他の方法で観た。 |
| 3. テレビで選手・競技を紹介した特集番組を観た | 8. テレビやインターネットで観戦しなかった       |
| 4. インターネットで中継を観た         |                              |
| 5. インターネットでニュース番組を観た     |                              |

問18. 東京2020パラリンピックについてお答えください。(〇はいくつでも)

1. テレビで中継番組を観たい (特に観たい競技名: \_\_\_\_\_)
2. インターネットで中継番組を観たい (特に観たい競技名: \_\_\_\_\_)
3. 東京都の競技会場で直接観戦したい (特に観たい競技名: \_\_\_\_\_)
4. 東京以外の競技会場で直接観戦したい (特に観たい競技名: \_\_\_\_\_)
5. 特に興味関心なし

問19. 東京2020パラリンピック開催決定後、身の周りで何か変化がありましたか？(〇はいくつでも)

1. 障害のある方でスポーツする人が増えた
2. 障害のある方を受け入れてくれるスポーツ施設が増えた
3. 各種施設(公共、民間)でバリアフリー化(スロープ、エレベーターの整備など)が進んだ
4. 障害者スポーツに関する話題をメディア(テレビ、新聞、インターネット)で見る機会が増えた
5. パラリンピックを話題にする人が増えた
6. 特になにも変わらない

問 20. 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。問16. 昨年度中(‘18年4月～’19年3月)にスポーツやウォーキング等の健康を意識した運動を行いましたか？  
 あてはまるものすべてを選び、数字に○を付けてください。(いくつでも可)

1. フライングディスク 2. アーチェリー 3. フットベースボール 4. ボッチャ 5. 陸上競技
6. 水泳 7. ボウリング 8. サウンドテーブルテニス 9. バスケットボール 10. 車いすバスケットボール
11. ソフトボール 12. グラウンドソフトボール 13. バレーボール・ソフトバレーボール 14. 卓球バレー
15. サッカー・フットサル 16. 車いすテニス 17. ゲートボール 18. 散歩(ぶらぶら歩き、犬の散歩)
19. 通勤・通学のウォーキング 20. 通勤・通学の自転車 21. ラジオ体操 22. 健康体操(軽い体操含む)
23. 家事のうち掃除など身体活動的なもの 24. 職場での朝や昼の体操 25. ウォーキング
26. ジョギング・ランニング 27. 筋力トレーニング 28. ヨガ・ラピティス 29. ノルディックウォーキング
30. 登山・ハイキング 31. サイクリング 32. キャンプ・釣り 33. ゴルフ・グラウンドゴルフ
34. ボルダリング 35. スキー・スノーボード 36. スケート 37. キャッチボール 38. 野球・ソフトボール
39. 卓球 40. テニス・ソフトテニス 41. バドミントン 42. ラグビー・タグラグビー 43. ホッケー
44. ボクシング 45. レスリング 46. 柔道 47. 剣道 48. 相撲 49. 弓道 50. なぎなた 51. 空手道
52. 太極拳 53. サーフィン・ウインドサーフィン 54. その他( )
55. 該当なし(運動やスポーツを行っていない。)

# 岩手県内の障害者スポーツ環境や意識に関する調査 (障がい者スポーツ指導員用)

2019年6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、10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。
- 回答内容は全体をとりまとめ、統計的処理いたします。回答者の情報は特定されず、皆様に不利益を及ぼすことはありません。また、この調査において、回答は任意です。
- 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調査票は **8月30日(金)** までに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  
協 力：岩手県障がい者スポーツ協会 / 岩手県障がい者スポーツ指導者協議会  
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：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>

問0.この調査に回答するのは何回目でしょうか？ (いずれかに○)

初めて	2回目以降
-----	-------

問 1.あなたの性別をお知らせください。 1. 男 2. 女 3.こたえたくない

問 2.あなたの年齢をお知らせください。 \_\_\_\_\_ 歳

問 3.あなたの主な活動地区は？ (〇はいくつでも) 1. 県北地区 2. 県央地区 3. 県南地区 4. 沿岸地区

問 4.あなたのお住まいは？ 在住市区町村

問 5.あなたの職業をお知らせください。(〇は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 6.あなたの障害者スポーツに関する資格をお知らせください。(〇はいくつでも)

- 1.初級障がい者スポーツ指導員 2.中級障がい者スポーツ指導員 3.上級障がい者スポーツ指導員  
4.障がい者スポーツコーチ 5.障がい者スポーツ医 6.障がい者スポーツトレーナー  
7.その他 ( )

問 7. 障害者スポーツ指導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            | 7. 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<br>観戦して |
| 2. 医療関係者のすすめで              | 8. 国内大会(障害者スポーツ大会・国民体育大会など)を<br>観戦して     |
| 3. 福祉関係者のすすめで              | 9. 講習会や交流会で紹介されて                         |
| 4. 家族のすすめで                 | 10. 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              | 11. そ の 他 ( 具 体 的<br>に )                 |
| 6. 健常者を対象にスポーツ指導して<br>いたから |  |

(7-1) 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⇒

問 8. 公認障がい者スポーツ指導員としての現在の活動をお知らせください。

問 9. 公認障がい者スポーツ指導員としての今後の活動予定や目標をお知らせください。

問 10. あなたは普段どのようなスポーツをしていますか？(趣味として)

問 11. 障害者スポーツ指導をする上でのあなたの目標をお知らせください。(〇はいくつでも)

1. 障害者にスポーツする楽しさを広めたい
2. 障害者の健康増進に寄与したい
3. 障害者の運動能力を高めたい
4. 障害者アスリートを養成したい
5. 障害者に対する社会意識や環境改善を促したい
6. その他 (具体的に \_\_\_\_\_ )

問 12. あなたはリオ 2016 パラリンピックをテレビやインターネットで観戦しましたか。(〇はいくつでも)

- |                          |                              |
|--------------------------|------------------------------|
| 1. テレビで中継番組を観た           | 6. インターネットで選手・競技を紹介した特集番組を観た |
| 2. テレビのニュース番組で観た         | 7. (テレビやインターネットの) その他の方法で観た。 |
| 3. テレビの選手・競技を紹介した特集番組を観た | 8. テレビやインターネットで観戦しなかった       |
| 4. インターネットで中継を観た         |                              |
| 5. インターネットでニュース番組を観た     |                              |

問 13. あなたは平昌 2018 パラリンピックをテレビやインターネットで観戦しましたか。(〇はいくつでも)

- |                          |                              |
|--------------------------|------------------------------|
| 1. テレビで中継番組を観た           | 6. インターネットで選手・競技を紹介した特集番組を観た |
| 2. テレビのニュース番組で観た         | 7. (テレビやインターネットの) その他の方法で観た。 |
| 3. テレビの選手・競技を紹介した特集番組を観た | 8. テレビやインターネットで観戦しなかった       |
| 4. インターネットで中継を観た         |                              |
| 5. インターネットでニュース番組を観た     |                              |

問 14. 東京 2020 パラリンピックについてお答えください。(〇はいくつでも)

1. テレビで中継番組を観たい (特に観たい競技名: \_\_\_\_\_)
2. インターネットで中継番組を観たい (特に観たい競技名: \_\_\_\_\_)
3. 東京都の競技会場で直接観戦したい (特に観たい競技名: \_\_\_\_\_)
4. 東京以外の競技会場で直接観戦したい (特に観たい競技名: \_\_\_\_\_)
5. 特に興味関心なし

問 15. 東京 2020 パラリンピック開催決定後、身の周りで何か変化がありましたか。(〇はいくつでも)

1. 障害のある方でスポーツする人が増えた
2. 障害のある方を受け入れてくれるスポーツ施設が増えた
3. 各種施設 (公共、民間) でバリアフリー化 (スロープ、エレベーターの整備など) が進んだ
4. 障害者スポーツに関する話題をメディア (テレビ、新聞、インターネット) で視る機会が増えた
5. パラリンピックを話題にする人が増えた
6. 障がい者スポーツ指導員資格を新規取得する人が増えた
7. 特になにも変わらない



問 16. あなたが障がい者スポーツ指導員の活動機会を増やすには何が必要でしょう？

(〇はいくつでも)

1. 計画情報をもっと欲しい (イベント、教室などの開催計画や必要な資格やスキルなど)
2. 平日昼間の活動機会拡大や増加
3. 平日夜間の活動機会拡大や増加
4. 週末や休日の昼間の活動機会拡大や増加
5. 週末や休日の夜間の活動機会拡大や増加
6. 活動場所が居住地や勤務地の近く
7. 一緒に活動できる指導員仲間
8. 地域ごとの指導員組織 (例: 県北、県央、県南、沿岸など地域ごと)
9. 指導員活動にかかる経費補助の拡充 (指導員手当、交通費補助など)
10. 優秀指導員の表彰制度
11. その他 ( )

(16-1) 上記で最もあてはまる番号をひとつお知らせください。

番号⇒

問 17. 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。

**9月30日(月)**までに同封の封筒でご返送ください(切手は不要)。



## 調査報告書の各種データについて

本報告書の各種データは当財団ホームページにて公開しています。  
 報告書の PDF データの他に、調査票データ等も公開予定です。

ymfs

🔍
検索





**2019（令和元）年度  
障害者スポーツを取巻く社会的環境に関する調査研究**

**－ 地域現場、障害者スポーツ選手キャリア、大学に着目して －**

2020年3月 発行

発行者 公益財団法人ヤマハ発動機スポーツ振興財団

Yamaha Motor Foundation for Sports (YMFS)

〒438-8501 静岡県磐田市新貝 2500

TEL 0538-32-9827 FAX 0538-32-1112

I S B N 978-4-9910824-1-2

© ヤマハ発動機スポーツ振興財団

本報告書の内容を引用された場合、その掲載部分の写しをYMFSにご送付ください。



公益財団法人  
**ヤマハ発動機スポーツ振興財団**  
Yamaha Motor Foundation for Sports

ISBN 978-4-9910824-1-2

2019(令和元)年度  
**障害者スポーツを取巻く社会的環境に関する調査研究**

— 地域現場、障害者スポーツ選手キャリア、大学に着目して —