

## IV. 参考文献・付録

---

## 参考文献

---

- 奥田睦子(2007). 総合型地域スポーツクラブへの障がい者の参加システム構築のための調査研究－障がい者の参加状況と受け入れ体制の構築に向けたクラブの課題－, 金沢大学経済論集 42:157-185.
- 第11回全国障害者スポーツ大会準備委員会(2007). 第11回全国障害者スポーツ大会準備委員会選手等育成強化計画 平成 19～23 年度.
- 藤田紀昭(2004). 地域における障害者スポーツ大会および教室の実態に関する研究－障害者スポーツ指導者の活動の活性化の視点から－, 日本福祉大学社会福祉論集 111:73-90.
- 藤田紀昭(2012). 障害者が参加する総合型地域スポーツクラブに関する事例研究, 同志社スポーツ健康科学 4:41-50.
- 内閣府(2012). 平成 24 年版障害者白書.
- 日本障害者スポーツ協会(2011). 我が国の障害のある人のスポーツ活動の振興－都道府県・政令指定都市障害者スポーツ協会の現状調査－
- 日本障害者スポーツ協会(2012). 障害者スポーツ指導教本 初級・中級(改訂版). ぎょうせい.
- 日本障害者スポーツ協会(2012). 公認障害者スポーツ指導者制度.
- 文部科学省(2006). スポーツ振興基本計画(改訂版).
- 文部科学省(2012). スポーツ基本計画.
- 中島武範(2003)障害者スポーツの Up to Date－行政上の障害者スポーツ－, 臨床スポーツ医学 20(10):1181-1192.
- 笹川スポーツ財団(2011). スポーツ白書－スポーツが目指すべき未来－.
- 笹川スポーツ財団(2011). 障害者スポーツ施設に関する研究.
- 社会福祉の動向編集委員会(2013). 社会福祉の動向 2013.中央法規出版.
- 障害者スポーツ推進検討協議会(2003). 山口県障害者スポーツ協会を中心とした今後の障害者スポーツ振興について(報告).
- 高橋明(2004)障害者とスポーツ. 岩波書店.
- 東京都(2012). 東京都障害者スポーツ振興計画.
- 東京都スポーツ振興局(2012). 東京都における障害者スポーツに関する実態調査報告書.
- 東京都スポーツ振興局(2012). 障害者スポーツプロデュースマニュアル(障害者スポーツ取組事例集).
- 内田若希・永野典詞(2009). 障害者スポーツ指導者に必要な資質に関する調査研究, 障害者スポーツ科学 7(1):61-68.
- 矢部京之助・草野勝彦・中田英雄(2004). アダプテッド・スポーツの科学－障害者・高齢者のスポーツ実践のための理論－. 市村出版.
- 山口県(2001). 山口県スポーツ振興計画.
- 山口県障害者スポーツ協会(2012). 創立 10 周年記念誌.
- 横浜市リハビリテーション事業団(2012). 横浜ラポール 20 周年記念誌.

## 地方自治体の障害者スポーツ振興に関する調査

本調査は、平成 24 年度文部科学省「健常者と障害者のスポーツ・レクリエーション活動連携推進事業」にかかる調査の一部であり、地方自治体の障害者スポーツ振興の状況をお伺いするものです。アンケート結果は、文部科学省のホームページ等を通じて公開されるとともに、文部科学省による健常者と障害者が一体となったスポーツ・レクリエーション施策の充実のための基礎資料として活用されます。

お忙しいところ誠に恐れ入りますが、アンケートの趣旨をご理解の上、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

【回答方法】 インターネット、電子メール、または FAX のいずれかでご回答ください。

①インターネットによるご回答

(回答ページ URL) [https://www.surece.co.jp/survey\\_mext/ssf/lg](https://www.surece.co.jp/survey_mext/ssf/lg)

②電子メールによるご回答

(送付先メールアドレス) [survey\\_mext@surece.co.jp](mailto:survey_mext@surece.co.jp)

③FAX によるご回答

**(送付先FAX) 03-5832-7103**

調査票の発送・回収・データ入力については、笹川スポーツ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。

株式会社サーベイリサーチセンター 調査事務局  
〒114-8790 東京都北区田端 1-25-19 TEL:03-5832-7077

**ご回答期限:平成24年9月28日(金)**

### 問1 プロフィール

(1) 自治体名	都・道・府・県	市・区・町・村
(2) 所属	局	部
	課	係・室・班
(3) 記入者氏名		
(4) 電話番号		
(5) E-mail		

### 【障害者スポーツ担当部署と実施事業について】

問2 貴自治体の障害者スポーツの主たる担当部署\*1 はどこに置かれていますか。(○はひとつ)

(\*1 国体・全国障害者スポーツ大会の開催準備のために、時限的に設置されている部署は除く)

- |                  |                    |
|------------------|--------------------|
| 1. 障害福祉・社会福祉関連部署 | 2. 教育委員会等のスポーツ担当部署 |
| 3. 首長部局のスポーツ担当部署 | 4. その他 ( )         |

問2-1 貴自治体の障害者スポーツの主たる担当部署\*2 の名称を局、部、課、係までお書きください。

(\*2 問1(2)「所属」と異なる場合のみご記入ください。)

局	部
課	係・室・班

問3 貴自治体が2011年度に実施した障害者のスポーツ振興に関する事業について、以下の中からあてはまるものをお選びください。(あてはまる項目すべてに○)

【障害者の参加促進に関する事業】

1. 障害者スポーツの競技大会
2. 障害者スポーツ・レクリエーションの運動会(市民大会など)
3. 障害者スポーツ・レクリエーションの教室(単発事業)
4. 障害者スポーツ・レクリエーションの教室(一定期間内の継続事業)
5. 全国障害者スポーツ大会への選手派遣【都道府県、政令市のみ】
6. 障害者スポーツ指導者養成講習会
7. 障害者の専用・優先スポーツ施設の運営

【障害者スポーツの啓発や障害者と健常者の交流に関する事業】

8. 障害者と健常者の交流を目的としたスポーツ大会(主な種目: )
9. 一般の市民運動会等における障害者スポーツ体験・紹介ブースの設置
10. 一般のマラソン大会等における障害者部門の設置
11. 障害者スポーツ選手の講演会や実技披露等
12. その他 ( )

問3-1 事業実施の主な協力団体や委託先をお選びください。(あてはまる項目すべてに○)

- |                         |                     |                |
|-------------------------|---------------------|----------------|
| 1. 都道府県社会福祉協議会          | 2. 市区町村社会福祉協議会      | 3. 特別支援学校      |
| 4. 障害者スポーツ協会            | 5. 障害者スポーツセンター      | 6. 障害者スポーツ種目団体 |
| 7. 障害者スポーツ指導者組織         | 8. 一般のスポーツ団体(体育協会等) |                |
| 9. 一般のレクリエーション団体(レク協会等) | 10. 総合型地域スポーツクラブ    |                |
| 11. 障害者の当事者団体、家族会等      | 12. その他の福祉団体        |                |
| 13. その他 ( )             |                     |                |

問3-2 主にどのような障害者を対象に事業を実施しましたか。(あてはまる項目すべてに○)

- |                        |              |                    |
|------------------------|--------------|--------------------|
| 1. 視覚障害                | 2. 聴覚障害      | 3. 音声言語またはそしゃく機能障害 |
| 4. 肢体不自由               | 5. 内部障害      | 6. 知的障害            |
| 7. 精神障害                | 8. 発達障害      | 9. 重複障害(身体障害の重複)   |
| 10. 重複障害(身体障害と知的障害の重複) | 11. その他の重複障害 |                    |

問3-3 事業の実施にあたり活用した補助事業や助成金がありますか。(あてはまる項目すべてに○)

1. 障害者自立支援法の地域生活支援事業「スポーツ・レクリエーション教室開催等事業」
2. 障害者自立支援対策臨時特例交付金「障害者スポーツ特別振興事業」
3. スポーツ振興くじ助成金「地方公共団体スポーツ活動助成」
4. その他 ( )
5. 活用した補助事業や助成金はない

**【障害者スポーツに関する行政計画などについて】**

※ 2012年8月1日時点で施行中の計画のみを対象とします。

問4 貴自治体の障害福祉計画には、障害者スポーツに関する記載はありますか。

- |       |       |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

問5 貴自治体には、現在、スポーツの推進に関する審議会がありますか。また、審議会の委員に障害者関係者は就任していますか。(○はひとつ)

- |  |
|--|
| 1. 審議会があり、障害者関係者がスポーツ基本法*3施行前から委員に就任している |
| 2. 審議会があり、障害者関係者がスポーツ基本法施行以降に委員に就任している   |
| 3. 審議会はあるが、障害者関係者は委員に就任していない             |
| 4. 審議会はない                                |
| 5. その他( )                                |

\*3 スポーツ基本法は2011年8月施行

問6 貴自治体には、スポーツ振興の指針となる計画がありますか。また、その計画には障害者スポーツに関する記載はありますか。(○はひとつ)

- |   |          |
|---|----------|
| 1. 計画があり、障害者スポーツに関する記載がある                 | →【問6-1へ】 |
| 2. 計画はあるが、障害者スポーツに関する記載はない                | } 【問7へ】  |
| 3. 計画はないが、生涯学習計画や教育推進計画等に障害者スポーツに関する記載がある |          |
| 4. 計画はなく、その他の分野別計画にも障害者スポーツに関する記載がない      |          |
| 5. その他( )                                 |          |

問6-1 貴自治体では、スポーツ振興の指針となる計画を策定する際の庁内外の正式な検討組織(検討委員会、策定委員会、策定懇談会等)に、障害福祉部署の担当者が、メンバーとして加わっていましたか。(○はひとつ)

- |              |
|--------------|
| 1. 加わっていた    |
| 2. 加わっていなかった |
| 3. わからない     |

問7 現在、貴自治体では、障害者スポーツ振興について、スポーツ担当部署と障害福祉部署の間で連絡会議等\*4を開催していますか。(○はひとつ)

(\*4 すべてのスポーツ関連部署が集まる会議に障害福祉担当が参加する場合も含む)

- |                  |        |
|------------------|--------|
| 1. 定期的で開催している( ) | 回/年)   |
| 2. 不定期で開催している( ) | 回/年程度) |
| 3. 開催していない       |        |

## 【公共スポーツ施設と障害者について】

問8 貴自治体では、公共スポーツ施設(障害者の専用・優先施設がある場合はこれを除く)において、障害者の利用に対して具体的な配慮をしていますか。(あてはまる項目すべてに○)

1. 施設利用料の減免
2. 施設のバリアフリー化(駐車場、トイレ、更衣室、スロープ等)
3. スタッフを対象とした障害者対応の研修等の実施
4. スタッフ用の障害者対応マニュアル等の整備
5. 障害者について専門知識があるスタッフの配置
6. 障害者の優先利用時間帯等(プールの優先レーンなど)の設置
7. 障害者のためのスポーツ用器具の配備<sup>\*5</sup>
8. その他( )

\*5 サウンドテーブルテニスのボール・ラケットやボッチャの用具等

問9 貴自治体では、過去3年間(2009～2011年度)に障害者のためのスポーツ施設の整備に活用した補助事業や助成金がありますか。(あてはまる項目すべてに○)

1. 障害者自立支援対策臨時特例交付金「体育館等バリアフリー緊急整備事業」
2. スポーツ振興くじ助成金「地域スポーツ施設整備助成」
3. その他( )
4. 活用した補助事業や助成金はない

問10 貴自治体は公共スポーツ施設(障害者の専用・優先施設がある場合はこれを除く)の管理運営を指定管理者に委託する際、仕様や要求水準の中で、以下のような障害者への対応を求めていますか。(あてはまる項目すべてに○)

1. 障害者を対象とした教室等の開催
2. スタッフを対象とした障害者対応の研修等の実施
3. スタッフ用の障害者対応マニュアル等の整備
4. 障害者について専門知識があるスタッフの配置
5. 障害者の優先利用時間帯等(プールの優先レーンなど)の設置
6. その他( )
7. 仕様や要求水準の中では、障害者への対応は求めている
8. 施設の管理運営を指定管理者に委託していない

問11 障害者のスポーツ振興における貴自治体の今後の取組みや課題などについて、ご自由にお書きください。

～以上でアンケートは終了です。ご協力ありがとうございました。～

## 総合型地域スポーツクラブにおける障害者スポーツ・レクリエーションの実態調査

本調査は、平成24年度文部科学省「健常者と障害者のスポーツ・レクリエーション活動連携推進事業」にかかる調査の一部であり、総合型地域スポーツクラブにおける障害者の参加状況をお伺いするものです。アンケート結果は、文部科学省のホームページ等を通じて広く公開されるとともに、文部科学省による健常者と障害者が一体となったスポーツ・レクリエーション施策の充実のための基礎資料として活用されます。

お忙しいところ誠に恐れ入りますが、アンケートの趣旨をご理解の上、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

【回答方法】 郵送またはインターネット、電子メールのいずれかでご回答ください。

① 郵送によるご回答

(郵送先) 株式会社サーベイリサーチセンター 調査事務局  
〒114-8790 東京都北区田端1-25-19

② インターネットによるご回答

(回答ページURL) [https://www.surece.co.jp/survey\\_mext/ssf/sc](https://www.surece.co.jp/survey_mext/ssf/sc)

③ 電子メールによるご回答

(送付先メールアドレス) [survey\\_mext@surece.co.jp](mailto:survey_mext@surece.co.jp)

調査票の発送・回収・データ入力については、笹川スポーツ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。

株式会社サーベイリサーチセンター 調査事務局

〒114-8790 東京都北区田端 1-25-19 TEL:03-5832-7077

ご回答期限:平成24年7月20日(金)

### 問1 プロフィール

(1) クラブ名			
(2) 記入者氏名	(役職)	(氏名)	
(3) E-mail			
(4) 主な活動場所 (複数回答可)	1. 体育館 5. テニスコート(屋外) 8. 野球・ソフトボール場 12. 海・海岸	2. グラウンド 6. テニスコート(屋内) 9. 陸上競技場 13. 高原・山	3. プール(屋外) 7. トレーニングルーム 10. 公園 14. その他( ) 4. プール(屋内) 11. 河川敷

問2 貴クラブの規約に障害者の参加も想定した以下の文言が記載されていますか。

(あてはまる項目すべてに○)

- |                     |                    |
|---------------------|--------------------|
| 1. 「障害者／障害の有無に関わらず」 | 2. 「誰もが／誰でも／すべての人」 |
| 3. その他( )           | 4. 記載なし            |

問3 貴クラブには過去または現在、障害者が参加していますか(していましたか)。(○はひとつ)

1. 参加していない	2. わからない	→	問4へ(P.2)
3. 過去に参加していた	4. 現在、参加している	→	問9へ(P.3)



**【◆問3で「3. 過去に参加していた」「4. 現在、参加している」と回答したクラブにおたずねします】**

問9 貴クラブには障害者がどのような経緯で参加していますか(いましたか)。(あてはまる項目すべてに○)

1. 一般のプログラムに障害者の参加希望があった
2. 総合型地域スポーツクラブの立ち上げに障害者も関わっていた
3. 総合型地域スポーツクラブの立ち上げに障害者に理解のある健常者(福祉関係者など)が関わっていた
4. 総合型地域スポーツクラブ設立以前から核となる一般のクラブに障害者が参加していた
5. 障害者と健常者が一緒に参加できるイベントを行った
6. その他( )

問10 貴クラブにはどのような障害者が参加していますか(していましたか)。(あてはまる項目すべてに○)

※障害についての詳細は【別表】をご参照ください。

- |         |                        |                    |          |
|---------|------------------------|--------------------|----------|
| 1. 視覚障害 | 2. 聴覚障害                | 3. 音声言語またはそしゃく機能障害 | 4. 肢体不自由 |
| 5. 内部障害 | 6. 重複障害(身体障害の重複)       | 7. 知的障害            | 8. 精神障害  |
| 9. 発達障害 | 10. 重複障害(身体障害と知的障害の重複) | 11. 障害の種類がわからない    |          |

**【別表】**

障害の種類		障害の説明
身体障害 (身体障害者手帳を 持っている方)	1. 視覚障害	弱視、全盲、視野が狭い方など
	2. 聴覚障害	耳の不自由な方など
	3. 音声言語またはそしゃく機能障害	言葉の不自由な方など
	4. 肢体不自由	身体が不自由な方
	5. 内部障害	心臓病、腎臓病、呼吸器等に障害がある方
	6. 重複障害	上記障害が2つ以上ある方
7. 知的障害	療育手帳(愛の手帳)等を持っている方	
8. 精神障害	精神保健福祉手帳等を持っている方	
9. 発達障害	アスペルガー症候群、ADHD、学習障害など	
10. 重複障害	身体障害と知的障害の重複	

問11 参加している(していた)障害者に介助者はついてますか(いましたか)。(あてはまる項目すべてに○)

- |                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| 1. 介助者がついてる(いた) | 2. 介助者がついていない(いなかった) |
|-----------------|----------------------|

↓  
【「1. 介助者がついてる(いた)」と回答したクラブにおたずねします】

問11-1 スポーツ活動の場面では、介助は誰が行っていますか(いましたか)。

(あてはまる項目すべてに○)

- |             |           |            |
|-------------|-----------|------------|
| 1. クラブのスタッフ | 2. クラブの会員 | 3. 同伴する介助者 |
|-------------|-----------|------------|

問12 貴クラブの障害者の参加状況についておたずねします。(あてはまる項目すべてに○)

1. クラブのスタッフに障害者がいる(いた)
2. 障害者のためのチームがある(あった)
3. 障害者を対象としたプログラムに参加している(していた)
4. 一般のプログラムに特別な配慮をして参加している(していた)
5. 一般のプログラムに特別な配慮なく参加している(していた)
6. 障害者を対象としたプログラムに健常者も参加している(していた)
7. その他( )

問 13 障害者が参加している(していた)主な種目をご記入ください。

(障害者の参加人数が多い種目から5つまで)

(注)「ニュースポーツ」の場合は、具体的な種目をお書きください

	種目名
1番目	
2番目	
3番目	
4番目	
5番目	

問 14 障害者の参加(過去の参加を含む)にあたってのクラブマネジメントについておたずねします。

(1)障害者の会費には割引がありますか(ありましたか)。(○はひとつ)

ある(あった)場合は、具体的な割引方法に○をしてください。

1. ある(あった) [ 具体的に: ① 減額 / ② 無料 ]      2. ない(なかった)

(2)障害者が参加するプログラムは、健常者のみのプログラムに比べて経費が高いですか。

(○はひとつ)

1. 高い

2. 同じくらい

3. 安い

問 14(2)－1 どのようなことに経費がかかっていますか。(あてはまる項目すべてに○)

1. 指導者の謝金      2. 介助スタッフの person 費      3. 障害者スポーツ用の器具や用具  
4. 教室案内等の広報      5. その他( )

(3)障害者の参加に関して、他の組織から支援を受けたり連携したりしていますか(いましたか)。(○はひとつ)

1. はい

2. いいえ

問 14(3)－1 支援先や連携先はどこですか。(あてはまる項目すべてに○)

1. 行政      2. 社会福祉協議会      3. 特別支援学校  
4. 障害福祉関連施設      5. 障害者スポーツ関係団体\*      6. 一般のスポーツ関連団体  
7. スポーツ以外の障害者団体      8. その他( )

\* 障害者スポーツ協会、障害者スポーツセンター、障害者スポーツ競技団体や指導者組織など

問 14(3)－2 どのような内容の支援や連携がありますか(ありましたか)。(あてはまる項目すべてに○)

1. 資金援助・助成      2. 施設の使用料の減免      3. 障害者スポーツ用の用具等の提供  
4. 指導者の紹介・派遣      5. 介助者の紹介・派遣      6. プログラムの企画や実施への助言  
7. その他( )

(4)障害者の参加に関して、ボランティアを確保していますか(していましたか)。(○はひとつ)

1. 確保している(していた)

2. 確保していない(していなかった)

問 14(4)－1 ボランティアはどこから確保していますか。(あてはまる項目すべてに○)

1. 大学・専門学校等の学生

2. 社会福祉協議会

3. 福祉ボランティア団体

4. クラブの会員

5. 障害者スポーツ関係団体\*

6. 一般のスポーツ関連団体

7. その他( )

\* 障害者スポーツ協会、障害者スポーツセンター、障害者スポーツ競技団体や指導者組織など

(5)障害者がクラブに参加する事に関して他の会員から反対意見はありますか(ありましたか)。

(○はひとつ)

1. ある(あった)

2. ない(なかった)

問 14(5)－1 反対意見はどのような内容ですか。(あてはまる項目すべてに○)

1. サポート等、人的支援が必要であるため

2. ケガや事故が起こった場合、責任問題となるため

3. 資格を持つ指導者(スタッフ)が必要であるため

4. 障害にまつわる突発的事象への対処法がわからないため

5. 同じレベルで運動・スポーツができないのではないかと不安があるため

6. プログラムやイベントの参加費等、金銭面の負担が大きくなるため

7. その他( )

(6)障害者の参加に対応するために、どのような取り組みや工夫を行っていますか。

(あてはまる項目すべてに○)

#### 【安全面】

1. スロープの設置

2. 障害者のためのトイレの配慮

3. 緊急連絡先の把握

4. サポートスタッフの配置

5. 障害の内容や健康状態の把握

6. スタッフの障害の知識の習得

7. その他( )

#### 【情報提供】

1. 特別支援学校や障害者関連施設へのパンフレットやチラシの配布

2. ホームページ等、インターネットでの案内の発信

3. 市区町村の広報等への掲載

4. 会員による呼びかけ(口コミ)

5. ラジオやケーブルテレビでの告知

6. 障害者スポーツ団体を通じた呼びかけ

7. 福祉関連の広報誌や機関誌への掲載

8. その他( )

#### 【その他】

1. 車イス等の障害者をサポートするための器具の設置

2. 一般の会員に対する説明

3. プログラムの参加者募集の際、障害者も健常者も参加可能であることを明記する

4. 家族や介助者も一緒に参加できるプログラムの実施

5. クラブのスタッフやボランティアに対する研修

6. 会費や施設使用料、駐車料金等の金銭面の負担の軽減

7. 参加費の徴収方法の工夫

8. 送迎等、交通アクセスに関するサービスの実施

9. その他( )

