

IV. 参考文献・付録

参考文献

- 石川久(2013). 図解福祉行政はやわかり. 学陽書房.
- (特非)大分県障害者スポーツ指導者協議会育成部(2013). 障害児のスポーツ活動の日常化と支援方法にかかる調査研究報告書(平成 24 年度障害者総合福祉推進事業・厚生労働省).
- (特非)大分県障害者スポーツ指導者協議会育成部(2013). みんなでチャレンジ! 学校や地域でできる障害児のためのスポーツ活動の手引き(平成 24 年度厚生労働省障害者総合福祉推進事業).
- 厚生労働省(2013). 障害福祉サービス、障害児給付費等の利用状況について.
- 後藤淳子(2013). 東京都における車いすテニスレッスンの普及に関する研究. 早稲田大学大学院修士論文.
- (公財) 笹川スポーツ財団(2012). 子どものスポーツライフ・データ 2012-4~9 歳のスポーツライフに関する調査報告書.
- (公財) 笹川スポーツ財団(2014). スポーツ白書 2014.
- (公財) 笹川スポーツ財団(2012). スポーツライフ・データ 2012.
- (公財) 笹川スポーツ財団(2012). 青少年のスポーツライフ・データ 2012-10 代のスポーツライフに関する調査報告書.
- 清水論(2013). 現代スポーツ評論 29 障害者スポーツをどのように考えるか. 創文企画.
- 第 52 回全国スポーツ推進委員研究協議会東京都実行委員会(2012). 第 52 回全国スポーツ推進委員研究協議会報告書.
- (公社) 全国スポーツ推進委員連合(2013). 平成 25 年度スポーツ推進委員の組織等に関する調査.
- 全国特別支援学校知的障害教育校 PTA 連合会(2008). 障害のある子どもの放課後活動促進に関する調査研究報告書(文部科学省委託事業総合的な放課後対策推進のための調査研究(平成 19 年度 全国特別支援学校知的障害教育校 PTA 連合会事業)).
- 全国特別支援学校知的障害教育校 PTA 連合会(2008). 障害児が参加する放課後子どもプラン実践事例(文部科学省委託事業(平成 19 年度)障害のある子どもの放課後活動促進に関する調査研究).
- (社) 全国体育指導委員連合(1999). 平成 10 年度全国体育指導委員実態調査報告書.
- 総務省(2013). 人口推計(各年 10 月 1 日現在人口).
- 東京都社会福祉協議会(2013). 障害者総合支援法とは.
- (一社) 東京都スポーツ推進委員協議会(2013). 2013 年度会長会資料
- 内閣府(2013). 障害者白書平成 25 年版. 印刷通販.
- (公財) 日本障害者スポーツ協会(2011). 障害者スポーツの歴史と現状.
- (公財) 日本障害者スポーツ協会(2012). 障害者スポーツの歴史と現状.
- 藤田紀昭(2013). 障害者スポーツの環境と可能性. 創文企画.
- 文部科学省(2008). 体育・スポーツ施設現況調査.
- 文部科学省(2013). 体力・スポーツに関する世論調査.
- 文部科学省(2013). 特別支援教育資料第 1 部集計編.
- 山崎昌廣(2009). 学校におけるアダプテッド・スポーツ教育の実施状況に関する調査研究. 文部科学省科学研究費補助金貴本研究(B)研究成果報告書(平成 18 年度~平成 20 年度).

障害児・者のスポーツライフに関する調査（インターネット調査）

日常に関する調査

アンケートにご協力いただき誠にありがとうございます。

はじめにお読みください。

- ・ アンケートの回答には、ブラウザのJavaScriptの設定を有効にする必要があります。
 - ・ 推奨環境 (OS・ブラウザ)
 - ・ Windows XP以降
 - Internet Explorer 8以降
 - Firefox 3.0以降
 - ・ Macintosh OS X以降
 - Safari 5.0以降
- ※ 上記以外の(OS・ブラウザ)では、正常に動作しない場合がございます。あらかじめご了承ください。
- 下記のみどりのラインの中に「開始」ボタンが表示されない場合は、JavaScriptがOFFになっているか、推奨環境ブラウザではありません。
- お手数ですが、[検索ページ](#)をご覧ください。
JavaScriptを設定後/ブラウザタイプ確認後に、ページの更新(F5キー)をお願い致します。

開始

Copyright© 2014 marsh Co.,Ltd. ALL Rights Reserved.

日常に関する調査

★印の付いた質問は必須回答項目となっておりますので、必ずお答えください。

★S0-1.
あなたのお性別をお答えください。(1つ選択)

- 男性
 女性

★S0-2.
あなたの年齢をお答えください。(数値記入)
※半角数字でご記入ください。

歳

★S1.
あなたのお住まい(都道府県)をお答えください。(1つ選択)

▼▼▼選択して下さい▼▼▼

次へ >>

Copyright© 2014 marsh Co.,Ltd. ALL Rights Reserved.

日常に関する調査

★S2.
あなた、あるいはあなたが同居するご家族で障害のある方はいますか。(複数選択可)

- あなたご自身
- 配偶者
- 父親
- 母親
- 兄弟
- 姉妹
- お子様(第1子)
- お子様(第2子以降)
- 上記の中で障害のある方はいない

次へ >>

Copyright© 2014 marsh Co.,Ltd. ALL Rights Reserved.

日常に関する調査

以下の項目は、障害のある方それぞれについて、お答えください。
兄弟、姉妹、第2子以降で障害のあるお子様が複数いる場合は、
年齢が一番上の方にご記入ください。

★S3.
ご家族で障害のある方の年齢と誕生日をお答えください。(それぞれ数値記入)
※半角数字でご記入ください。

目次に回答→	年齢		誕生日	
	歳	月	日	日
あなたご自身	●●	歳	□	□
配偶者	□	歳	□	□
父親	□	歳	□	□
母親	□	歳	□	□
兄弟	□	歳	□	□
姉妹	□	歳	□	□
お子様(第1子)	□	歳	□	□
お子様(第2子以降)	□	歳	□	□

次へ >>

Copyright© 2014 marsh Co.,Ltd. ALL Rights Reserved.

日常に関する調査

★G1.
ご家族で障害のある方の性別をお答えください。(それぞれ1つずつ選択)

目次に回答→	男性	女性
お子様(第1子)	○	○
お子様(第2子以降)	○	○

次へ >>

Copyright© 2014 marsh Co.,Ltd. ALL Rights Reserved.

日常に関する調査

★Q2.
ご家族で障害のある方の障害の種類をお答えください。(それぞれ複数選択可)

ここに回答→	車椅子も必要とする (日常生活で 肢体不自由)	車椅子も必要としな (日常生活で 肢体不自由)	視覚障害	聴覚障害	音声・言語・そし ゃく 機能障害	内部障害	知的障害	発達障害	精神障害	その他
あなたご自身	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
配偶者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
父親	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
母親	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
兄弟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
姉妹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
お子様(第1子)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
お子様(第2子以降)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

次へ >>

Copyright© 2014 marsh Co.,Ltd. ALL Rights Reserved.

日常に関する調査

予備調査のご協力ありがとうございます。
これは本調査に移ります。
今回の調査は、
「障害児・者のスポーツライフに関する調査」になります。
引き続きご協力お願いします。宜しくお願いいたします。

次へ >>

Copyright© 2014 marsh Co.,Ltd. ALL Rights Reserved.

*** TSC Q10250 *** には以下の文言が順に表示されます

No.	
1	あなたご自身
2	配偶者
3	父親
4	母親
5	兄弟
6	姉妹
7	お子様(第1子)
8	お子様(第2子以降)

日常に関する調査

障害のある *** TSC Q10250 *** についてお伺いします。

★Q1- *** ANS Q10200 ***。
障害のある *** TSC Q10250 *** は、障害者手帳をお持ちですか。(複数選択可)

カテゴリ	*** TSC Q10250 ***
身体障害者手帳 1級	<input type="checkbox"/>
身体障害者手帳 2級	<input type="checkbox"/>
身体障害者手帳 3級	<input type="checkbox"/>
身体障害者手帳 4級	<input type="checkbox"/>
身体障害者手帳 5級	<input type="checkbox"/>
身体障害者手帳 6級	<input type="checkbox"/>
身体障害者手帳 7級	<input type="checkbox"/>
療育手帳(みどりの手帳・愛の手帳・愛の手帳) マルA(A(数重量・重量))	<input type="checkbox"/>
療育手帳(みどりの手帳・愛の手帳・愛の手帳) B・C(中度・軽度)	<input type="checkbox"/>
療育手帳(みどりの手帳・愛の手帳・愛の手帳) その他	<input type="checkbox"/>
精神障害者保健福祉手帳 1級	<input type="checkbox"/>
精神障害者保健福祉手帳 2級	<input type="checkbox"/>
精神障害者保健福祉手帳 3級	<input type="checkbox"/>
障害者手帳は持っていません	<input type="checkbox"/>

次へ >>

Copyright© 2014 marsh Co.,Ltd. ALL Rights Reserved.

日常に関する調査

★Q1- *** ANS Q10260 ***。
障害のある *** TSC Q10250 *** は、何歳から障害がありますか。
複数の障害がある方は、最初に障害が発生した年齢をお答えください。(数値記入)
※半角数字でご記入ください。

選択して下さい

次へ >>

Copyright© 2014 marsh Co.,Ltd. ALL Rights Reserved.

日常に関する調査

★Q5- *** ANS Q10360 ***.

障害のある *** TSC Q10350 *** は、障害福祉サービスを利用していますか。(複数選択可)

※【カッコ内】はサービスの例となります。

- 就労を助けるサービス
【在宅介護、重度障害介護、同行相談、行動訓練等】
- 通所福祉・作業所等の日中活動サービス
【生活介護、自立訓練(技能研修)、自立訓練(生活訓練)、就労移行支援、就労継続支援A型、就労継続支援B型、地域活動支援センター、児童発達支援、医療型児童発達支援、放課後等デイサービス】
- 住まいのサービス
【共同生活介護(ケアホーム)、共同生活援助(グループホーム)】
- 一時的な宿泊サービス
【短期入所】
- 施設・自宅への入所
【障害者支援施設、療養(療養介護を含む)、指定福祉型障害児入所施設、指定医療型障害児入所施設】
- 生活や就労に関する相談支援サービス
【自立相談支援、地域相談支援(地域移行支援、地域定着支援)、障害児相談支援、障害者就業・生活支援センター】
- 利用していない

★Q6- *** ANS Q10360 ***.

障害のある *** TSC Q10350 *** は、この1年間で、以下のような外出を伴う余暇活動を行いましたか。(複数選択可)

- 観光旅行
- 映画館での映画鑑賞
- 音楽ホールなどでの音楽鑑賞
- スタジアムなどでのスポーツ観戦
- 劇場などでの演芸・演劇・舞踊鑑賞
- 美術館・博物館などの鑑賞
- 動物園・水族館などの見物
- 遊園地などのレジャー施設
- カラオケ
- 上記の活動がすべてでない

次へ >>

Copyright © 2014 marsh Co.,Ltd. ALL Rights Reserved.

日常に関する調査

★G7～★★ANS GI0260★★★

障害のある ★★★TSD:01(25)★★★は、過去1年の期間ごとのようなスポーツ・レクリエーションを行いましたか。(複数選択可)
※学校の部活動や休みの時間の活動は含めますが、学校の授業や学校行事のキャンプやマラソン大会などは含めません。

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> アイススケート | <input type="checkbox"/> 体操(軽い体操、ラジオ体操など) |
| <input type="checkbox"/> アクアエクササイズ(水中歩行・運動など) | <input type="checkbox"/> 卓球(サウンドテーブルテニスを含む) |
| <input type="checkbox"/> ウォーキング | <input type="checkbox"/> 卓球バレー |
| <input type="checkbox"/> エアロビックダンス | <input type="checkbox"/> ダンス(社交ダンス、フォークダンス、フラダンスなど) |
| <input type="checkbox"/> 海水浴 | <input type="checkbox"/> つな弓撻 |
| <input type="checkbox"/> 空手 | <input type="checkbox"/> 釣り |
| <input type="checkbox"/> キャッチボール | <input type="checkbox"/> ティーボール |
| <input type="checkbox"/> キャンプ | <input type="checkbox"/> テニス(硬式テニス) |
| <input type="checkbox"/> 筋力トレーニング | <input type="checkbox"/> 登山 |
| <input type="checkbox"/> グラウンドゴルフ | <input type="checkbox"/> フックボール |
| <input type="checkbox"/> グランドソフトボール | <input type="checkbox"/> なわとび |
| <input type="checkbox"/> 車いすテニス | <input type="checkbox"/> ハイキング |
| <input type="checkbox"/> 車椅子バスケットボール | <input type="checkbox"/> バスケットボール |
| <input type="checkbox"/> ゲートボール | <input type="checkbox"/> バドミントン |
| <input type="checkbox"/> ゴールボール | <input type="checkbox"/> バレーボール |
| <input type="checkbox"/> ゴルフ(コース) | <input type="checkbox"/> ハンドサッカー |
| <input type="checkbox"/> ゴルフ(練習場) | <input type="checkbox"/> ふろせんバレー |
| <input type="checkbox"/> サイクリング | <input type="checkbox"/> フットサル |
| <input type="checkbox"/> ヲッカー | <input type="checkbox"/> フットベースボール(キックベースボール) |
| <input type="checkbox"/> 散歩(ふらふら歩き) | <input type="checkbox"/> フライングディスク(フリスビー) |
| <input type="checkbox"/> シットティングバレーボール | <input type="checkbox"/> フロアバレーボール |
| <input type="checkbox"/> 柔道 | <input type="checkbox"/> ボウリング |
| <input type="checkbox"/> 乗馬 | <input type="checkbox"/> ボッチャ |
| <input type="checkbox"/> ジョギング・ランニング | <input type="checkbox"/> マラソン、駅伝などのロードレース |
| <input type="checkbox"/> 水泳 | <input type="checkbox"/> 野球 |
| <input type="checkbox"/> スキー | <input type="checkbox"/> ヨーガ |
| <input type="checkbox"/> スノーバダイビング | <input type="checkbox"/> ラグビー |
| <input type="checkbox"/> スノーボード | <input type="checkbox"/> 陸上競技 |
| <input type="checkbox"/> ソフトテニス(軟式テニス) | <input type="checkbox"/> その他(<input type="text"/>) |
| <input type="checkbox"/> ソフトバレーボール | <input type="checkbox"/> その他(<input type="text"/>) |
| <input type="checkbox"/> ソフトボール | <input type="checkbox"/> その他(<input type="text"/>) |
| <input type="checkbox"/> 太極拳 | <input type="checkbox"/> この1年間にスポーツ・レクリエーションは行わなかった |

次へ >>

Copyright© 2014 marsh Co.,Ltd. ALL Rights Reserved.

日常に関する調査

★QB-***ANS Q10290***.

Q7でお答えいただいたスポーツ・レクリエーション種目について、以下の項目にお答えください。
複数の種目をお答えになった方は、実施回数の多いものを5つまで選んでお答えください。

※指導者とは、その種目を実施する際に教えてくれる人を指します。

※頻度は、「年」を選んだ場合「1～365」回、「月」を選んだ場合「1～31」回、「週」を選んだ場合「1～7」回の範囲でお答えください。

ヨコへ回答→	頻度		指導者(※)の有無
アイススケート	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
アクアエクササイズ(水中歩行・運動など)	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
ウォーキング	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
エアロビックダンス	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
海水浴	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
空手	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
キャッチボール	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
キャンプ	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
筋力トレーニング	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
グラウンドゴルフ	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
ヨコへ回答→	頻度		指導者(※)の有無
グランドソフトボール	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
車いすテニス	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
車椅子バスケットボール	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
ゲートボール	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
ゴールボール	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
ゴルフ(コース)	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
ゴルフ(練習場)	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
サイクリング	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
ワッカー	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
ヨコへ回答→	頻度		指導者(※)の有無
シッティングバレーボール	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
柔道	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
乗馬	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
ジョギング・ランニング	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
水泳	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
スキー	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
スクーバダイビング	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
スノーボード	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
ソフトテニス(軟式テニス)	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼
ソフトバレーボール	▼▼▼▼	<input type="text"/> 回	▼▼▼▼

ヨコ回答→	頻度		指導者(※)の有無
ソフトボール	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
太極拳	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
体操(軽い体操、ラジオ体操など)	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
卓球(サウンドテーブルテニスを含む)	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
卓球バレー	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
ダンス(社交ダンス、フォークダンス、フラダンスなど)	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
つなろりき	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
釣り	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
ティーボール	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
テニス(硬式テニス)	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
ヨコ回答→	頻度		指導者(※)の有無
登山	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
ドッジボール	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
なわとび	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
ハイキング	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
バスケットボール	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
バドミントン	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
バレーボール	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
ハンドサッカー	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
ふうせんバレー	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
フットサル	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
ヨコ回答→	頻度		指導者(※)の有無
フットベースボール(キックベースボール)	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
フライングディスク(frisbee)	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
フロアバレーボール	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
ボウリング	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
ポッチャ	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
マラソン、駅伝などのロードレース	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
野球	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
ヨーガ	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
ラグビー	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
陸上競技	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
ヨコ回答→	頻度		指導者(※)の有無
その他(*** ANS Q1 0781 ***)	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
その他(*** ANS Q1 0782 ***)	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼
その他(*** ANS Q1 0783 ***)	▼▼▼	<input type="checkbox"/> 回	▼▼▼

次へ>>

Copyright© 2014 marsh Co.,Ltd. ALL Rights Reserved.

日常に関する調査

★G10-***ANS Q1 0260 ***.
障害のある *** TSC Q1 0250 *** がスポーツ・レクリエーションを行った日数を全部合わせると、
1年間に何日くらいになりますか。(1つ選択)

- 週に3日以上(年151日以上)
- 週に1～2日(年51～150日)
- 月に1～3日(年12日～50日)
- 3か月1日～2日(年4日～11日)
- 年に1～3日
- 分からない

★G10-***ANS Q1 0260 ***.
障害のある *** TSC Q1 0250 *** がスポーツ・レクリエーションを行う主な目的はどのようなものですか。(1つ選択)

- 健康の維持・増進のため
- 気分転換・ストレス解消のため
- 楽しみのため
- 友人や家族との交流のため
- 健常者との交流のため
- 体型維持・改善のため
- リハビリテーションの一環として
- 目標や記録への挑戦のため
- その他⇒具体的に()

★G11-***ANS Q1 0260 ***.
障害のある *** TSC Q1 0250 *** は、スポーツ・レクリエーションをどなたで行っていますか。(複数選択可)

- ひとり
- 家族
- 友人
- 職場の同僚や福祉・医療施設、学校の仲間
- スポーツクラブやサークルなどの仲間
- 福祉・医療施設の職員
- 学校の教職員
- ボランティア・介助者
- その他⇒具体的に()

★G12-***ANS Q1 0260 ***.
障害のある *** TSC Q1 0250 *** は、障害のない人と一緒にスポーツ・レクリエーションを行っていますか。(1つ選択)
※ただし、指導者・介助者は除きます。

- はい
- いいえ

次へ >>

Copyright© 2014 marsh Co.,Ltd. ALL Rights Reserved.

日常に関する調査

★Q13-***ANS Q1 Q260***

障害のある *** TSC Q1 Q250 *** の、現在のスポーツ・レクリエーションへの取り組みについて、最も近いものを選んでください。(1つ選択)

- スポーツ・レクリエーションを行っており、満足している
- スポーツ・レクリエーションを行っているが、もっと行きたい
- スポーツ・レクリエーションを行いたいと思うができない
- 特にスポーツ・レクリエーションに関心はない

★Q14-***ANS Q1 Q260***

障害のある *** TSC Q1 Q250 *** の、スポーツ・レクリエーションの実施において障壁となっているものは何ですか。(複数選択可)
※スポーツ・レクリエーションを実施している場合はその課題、実施していない場合はその理由としてあてはまるものをお答えください。

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 交通手段・移動手段がよい | <input type="checkbox"/> 時間がよい |
| <input type="checkbox"/> スポーツ・レクリエーションをできる場所がよい | <input type="checkbox"/> 体力がよい |
| <input type="checkbox"/> 施設がバリアフリーでよい | <input type="checkbox"/> 医者に止められている |
| <input type="checkbox"/> 施設に利用を断られる | <input type="checkbox"/> 障害に合わせたスポーツ・レクリエーションがよい |
| <input type="checkbox"/> スポーツ・レクリエーションがどこでできるのか情報が得られない | <input type="checkbox"/> やりたいと思うスポーツ・レクリエーションがよい |
| <input type="checkbox"/> どんなスポーツ・レクリエーションをできるのか情報が得られない | <input type="checkbox"/> スポーツ・レクリエーションが苦手である |
| <input type="checkbox"/> 指導者がよい | <input type="checkbox"/> スポーツ・レクリエーションでケガをするのではないかと心配である |
| <input type="checkbox"/> 介助者がよい | <input type="checkbox"/> 人の目が気いびる |
| <input type="checkbox"/> 仲間がよい | <input type="checkbox"/> 一緒にスポーツ・レクリエーションをする人に迷惑をかけるのではないかと心配である |
| <input type="checkbox"/> 家族の負担が大きい | <input type="checkbox"/> その他⇒具体的に(<input type="text"/>) |
| <input type="checkbox"/> 金銭的な余裕がよい | <input type="checkbox"/> 特がよい |

次 >>

Copyright© 2014 marsh Co.,Ltd. ALL Rights Reserved.

日常に関する調査

★Q15-***ANS Q1 Q20***
障害のある***TSC Q1 Q250***は、現在行っているスポーツ・レクリエーションも含めて、
今面白いと思うスポーツ・レクリエーションがありますか。(複数選択可)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> アイススケート | <input type="checkbox"/> 体操(軽い体操、ラジオ体操など) |
| <input type="checkbox"/> アクアエクササイズ(水中歩行・運動など) | <input type="checkbox"/> 卓球(サウンドテーブルテニスを含む) |
| <input type="checkbox"/> ウォーキング | <input type="checkbox"/> 卓球パレー |
| <input type="checkbox"/> エアロビックダンス | <input type="checkbox"/> ダンス(社交ダンス、フォークダンス、フラダンスなど) |
| <input type="checkbox"/> 海水浴 | <input type="checkbox"/> つな引き |
| <input type="checkbox"/> 空手 | <input type="checkbox"/> 釣り |
| <input type="checkbox"/> キャッチボール | <input type="checkbox"/> ティーボール |
| <input type="checkbox"/> キャンプ | <input type="checkbox"/> テニス(硬式テニス) |
| <input type="checkbox"/> 筋力トレーニング | <input type="checkbox"/> 登山 |
| <input type="checkbox"/> グラウンド・ゴルフ | <input type="checkbox"/> ドッジボール |
| <input type="checkbox"/> グランドソフトボール | <input type="checkbox"/> なわとび |
| <input type="checkbox"/> 車いすテニス | <input type="checkbox"/> ハイキング |
| <input type="checkbox"/> 車椅子バスケットボール | <input type="checkbox"/> バスケットボール |
| <input type="checkbox"/> ゲートボール | <input type="checkbox"/> バドミントン |
| <input type="checkbox"/> ゴールボール | <input type="checkbox"/> バレーボール |
| <input type="checkbox"/> ゴルフ(コース) | <input type="checkbox"/> ハンドサッカー |
| <input type="checkbox"/> ゴルフ(練習場) | <input type="checkbox"/> ふうせんパレー |
| <input type="checkbox"/> サイクリング | <input type="checkbox"/> フットサル |
| <input type="checkbox"/> サッカー | <input type="checkbox"/> フットベースボール(キックベースボール) |
| <input type="checkbox"/> 散歩(ぶらぶら歩き) | <input type="checkbox"/> フライングディスク(frisbee) |
| <input type="checkbox"/> シッティングバレーボール | <input type="checkbox"/> フロアバレーボール |
| <input type="checkbox"/> 柔道 | <input type="checkbox"/> ボウリング |
| <input type="checkbox"/> 乗馬 | <input type="checkbox"/> ボッチャ |
| <input type="checkbox"/> ジョギング・ランニング | <input type="checkbox"/> マラソン、駅伝などのロードレース |
| <input type="checkbox"/> 水泳 | <input type="checkbox"/> 野球 |
| <input type="checkbox"/> スキー | <input type="checkbox"/> ヨーガ |
| <input type="checkbox"/> スクーバダイビング | <input type="checkbox"/> ラグビー |
| <input type="checkbox"/> スノーボード | <input type="checkbox"/> 陸上競技 |
| <input type="checkbox"/> ソフトテニス(軟式テニス) | <input type="checkbox"/> その他(<input type="text"/>) |
| <input type="checkbox"/> ソフトバレーボール | <input type="checkbox"/> その他(<input type="text"/>) |
| <input type="checkbox"/> ソフトボール | <input type="checkbox"/> その他(<input type="text"/>) |
| <input type="checkbox"/> 太極拳 | <input type="checkbox"/> 特になし |

次へ >>

Copyright© 2014 marsh Co.,Ltd. ALL Rights Reserved.

ご回答ありがとうございました。

アンケートにご回答いただき誠にありがとうございました。

最後にこの画面を閉じてアンケートを終了してください。

今後ともよろしくお願ひいたします。

アンケートに関するお問合せは D-STYLE WEBまでお願いします。
D-STYLE WEB は、株式会社マーシュが運営しています。
個人情報は保護されます

Copyright© 2014 marsh Co.,Ltd. ALL Rights Reserved.

特別支援学校のスポーツ環境に関する調査

調査票は、以下の学校種区分ごとに配布した。

(A 票) 単置校(視覚障害、聴覚障害、知的障害、肢体不自由、病弱)

(B 票) 併置校(知的障害と肢体不自由)

(C 票) 併置校(その他の併置校)

特別支援学校のスポーツ環境に関する調査（A票）

本調査は、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」にかかる調査の一環として、病気や障害のある幼児児童生徒のスポーツの場としての特別支援学校の実態把握を目的としています。回答は統計的に処理され、回答者や施設名が公表されることはありません。調査結果は文部科学省のホームページ等を通じて公表されるとともに、わが国の障害者のスポーツ施策の充実のための基礎資料として活用されます。調査の性質上、学校の教育活動外の状況もお伺いしますので、把握している範囲でご回答いただければと存じます。

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

2013年9月
笹川スポーツ財団

【返送方法】郵送、電子メール、またはFAXのいずれかでご返送ください。

- ① 郵送：同封の返信用封筒（受取人払い）にてお送りください。
- ② 電子メール：sports@nrc.co.jp
- ③ FAX：03-6667-3475

※笹川スポーツ財団ホームページより、調査票をエクセルファイル形式でダウンロードできます。
<http://www.ssf.or.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日本リサーチセンターが担当しております。調査について不明な点がございましたら、下記までご連絡ください。

株式会社日本リサーチセンター 調査部 担当：萩原
〒103-0023 東京都中央区日本橋本町2-7-1
TEL：0120-030-551（平日 10:00～17:00）

ご回答期限：2013年10月31日(木)

問1 貴校とご回答者についてお書きください。

学校名			
回答者名		職名	
電話番号		E-Mail	

問2 幼児児童生徒数についてお答えください。（2013年5月1日現在）

幼児児童生徒総数： 人 （注）本校は分校・分教室をきめずにお答えください。

重度・重複障害者の在籍（あてはまる選択肢の口をチェックを入れてください。）

1 いる 2 いない

部別 幼児児童生徒数 内訳

幼稚部	小学部	中学部	高等部
人	人	人	人

- 問3 貴校では、通常の体育の授業以外の活動（教育課程外を含む）において、幼児児童生徒がスポーツをする機会としてどのようなものがありますか。昨年度と今年度の実績・予定から、あてはまるものをお選びください。（あてはまるものすべてに☑）

<p>【校内での活動】</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 運動部活動やクラブ活動（通年の活動。下の選択肢2を除く）</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 同じ敷地内の障害のない中高生の運動部活動への参加（通年参加。不定期の活動は除く）</p> <p>3 <input type="checkbox"/> 学校の運動会・体育祭やマラソン大会など</p> <p>4 <input type="checkbox"/> 夏休み等のプール指導（学校またはPTA等の主催）</p> <p>5 <input type="checkbox"/> 都道府県障害者スポーツ大会などのスポーツの大会に向けた期間限定の練習会 （部活動は除く）</p> <p>6 <input type="checkbox"/> その他（具体的に _____ ）</p>
<p>【校外での活動（学校が関わる活動。個人の自主的参加は除く）】</p> <p>7 <input type="checkbox"/> 移動教室や遠足、修学旅行等でのスポーツ</p> <p>8 <input type="checkbox"/> 公共のプールや障害者スポーツセンターなど、施設に出かけて行うスポーツ（部活動は除く）</p> <p>9 <input type="checkbox"/> 都道府県障害者スポーツ大会などのスポーツの大会への参加（部活動は除く）</p> <p>10 <input type="checkbox"/> その他（具体的に _____ ）</p>
<p>【地域での活動等】</p> <p>11 <input type="checkbox"/> 近隣住民とのスポーツを通じた交流</p> <p>12 <input type="checkbox"/> 近隣や同じ敷地内の障害のない幼小中高生とのスポーツを通じた交流</p> <p>13 <input type="checkbox"/> 他の特別支援学校・学級とのスポーツを通じた交流（部活動は除く）</p> <p>14 <input type="checkbox"/> その他（具体的に _____ ）</p>

<問3で「1. 運動部活動やクラブ活動」と回答した学校におたずねします。
 運動部・クラブがない場合は、次ページにお進みください。>

問4 部活動やクラブ活動のスポーツの内容について、以下の質問にお答えください。

	小学部	中学部	高等部
運動部・クラブの有無と延部員・クラブ員数	1 <input type="checkbox"/> あり 一延人数 () 人 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 一延人数 () 人 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 一延人数 () 人 2 <input type="checkbox"/> なし
重復・重複障害者の参加	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし
実施種目 下記【種目一覧】 からあてはまる 種目を選んで 右の番号に☑ (複数回答)	1 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 27 その他 () 28 その他 ()	1 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 27 その他 () 28 その他 ()	1 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 27 その他 () 28 その他 ()
対外試合への参加	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし
指導者 サポートスタッフ (複数回答)	1 <input type="checkbox"/> 教職員 2 <input type="checkbox"/> 他校の教職員・選抜教職員 3 <input type="checkbox"/> 児童生徒(卒業生含む)の保護者	4 <input type="checkbox"/> 卒業生 5 <input type="checkbox"/> その他 ()	
活動時間 (複数回答)	1 <input type="checkbox"/> 放課後(朝始業前含む) 2 <input type="checkbox"/> 休日(土日祝日)	3 <input type="checkbox"/> 長期休業期間(夏休み等) 4 <input type="checkbox"/> その他 ()	
卒業生の練習参加	1 <input type="checkbox"/> あり	2 <input type="checkbox"/> なし	

【種目一覧】

1 アーチェリー	14 卓球バレー
2 グラウンド・ゴルフ	15 テニス
3 グランドソフトボール	16 ドッジボール
4 車椅子バスケットボール	17 バスケットボール
5 剣道	18 バドミントン
6 ゴールボール	19 バレーボール(ソフトバレーボール含む)
7 サウンドテーブルテニス	20 ハンドサッカー
8 サッカー(ブラインドサッカー含む)	21 フットベースボール(キックベースボール)
9 シッティングバレーボール	22 フライングディスク
10 柔道	23 フロアバレーボール
11 水泳	24 ポッチャ
12 ソフトボール	25 野球(ティーボール含む)
13 卓球	26 陸上競技

<問3で選択肢3～14のいずれか1つ以上を選んだ学校におたずねします。それ以外の学校は、問6へお進みください。>

問5 体育の授業や部活動・クラブ活動以外で、幼児児童生徒が行っているスポーツを【種目一覧】から選び、あてはまるものにチェックをつけてください。（あてはまるものすべてに☑）

【種目一覧】

1 <input type="checkbox"/> アーチェリー	23 <input type="checkbox"/> ダンス（ヒップホップ、フォークダンスなど）
2 <input type="checkbox"/> ウォーキング	24 <input type="checkbox"/> テニス
3 <input type="checkbox"/> オリエンテーリング	25 <input type="checkbox"/> ドッジボール
4 <input type="checkbox"/> 筋カトレニング	26 <input type="checkbox"/> トランポリン
5 <input type="checkbox"/> グラウンド・ゴルフ	27 <input type="checkbox"/> なわとび
6 <input type="checkbox"/> グランドソフトボール	28 <input type="checkbox"/> ハイキング・登山
7 <input type="checkbox"/> 車椅子バスケットボール	29 <input type="checkbox"/> バスケットボール
8 <input type="checkbox"/> 剣道	30 <input type="checkbox"/> バドミントン
9 <input type="checkbox"/> ゴールボール	31 <input type="checkbox"/> パラバレー
10 <input type="checkbox"/> サウンドテーブルテニス	32 <input type="checkbox"/> バレーボール（ソフトバレーボール含む）
11 <input type="checkbox"/> サッカー（ブラインドサッカー含む）	33 <input type="checkbox"/> ハンドサッカー
12 <input type="checkbox"/> シットイングバレーボール	34 <input type="checkbox"/> ふうせんバレーボール
13 <input type="checkbox"/> 柔道	35 <input type="checkbox"/> フットベースボール（キックベースボール）
14 <input type="checkbox"/> 乗馬	36 <input type="checkbox"/> フライングディスク
15 <input type="checkbox"/> ジョギング・ランニング	37 <input type="checkbox"/> フロアバレーボール
16 <input type="checkbox"/> 水泳（水中歩行含む）	38 <input type="checkbox"/> ボッチャ
17 <input type="checkbox"/> スキー・スノーボード	39 <input type="checkbox"/> 野球（ティーボール含む）
18 <input type="checkbox"/> ソフトボール	40 <input type="checkbox"/> 陸上競技
19 <input type="checkbox"/> スポーツ吹矢	41 <input type="checkbox"/> その他（ ）
20 <input type="checkbox"/> 体操（軽い体操、ラジオ体操など）	42 <input type="checkbox"/> その他（ ）
21 <input type="checkbox"/> 卓球	43 <input type="checkbox"/> その他（ ）
22 <input type="checkbox"/> 卓球バレー	44 <input type="checkbox"/> その他（ ）

<すべての学校におたずねします。>

問6 貴校の教職員や幼児児童生徒と障害者スポーツとの関わりについて、わかる範囲でお答えください。（あてはまるものすべてに☑）

1 <input type="checkbox"/> 日本障害者スポーツ協会公認指導員の資格をもった教職員がいる（いた）
2 <input type="checkbox"/> 教職員が都道府県の障害者スポーツ大会や種目別のブロック大会・県大会などの運営に関わっている（いた）
3 <input type="checkbox"/> 教職員が全国障害者スポーツ大会やジャパンパラ大会、種目別全日本選手権などの全国大会の運営に関わっている（いた）
4 <input type="checkbox"/> 教職員が障害者スポーツの競技団体の運営に関わっている（いた）
5 <input type="checkbox"/> 幼児児童生徒や卒業生がパラリンピック、デフリンピック、スペシャルオリンピックス、種目別世界選手権やアジア大会などの国際大会に出場したことがある
6 <input type="checkbox"/> 1～5にあてはまる事例を把握していない

<問7～問8は本校と分校の方におたずねします。
分教室の方は次ページの問9にお進みください。>

問7 貴校の運動・スポーツ活動のための施設の状況についてお答えください。

施設名	貴校にある施設 (複数回答)	自校の幼児児童生徒以外への開放状況
1 体育館	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 開放している 2 <input type="checkbox"/> 開放していない
2 グラウンド	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 開放している 2 <input type="checkbox"/> 開放していない
3 プール(屋外)	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 開放している 2 <input type="checkbox"/> 開放していない
4 プール(屋内)	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 開放している 2 <input type="checkbox"/> 開放していない
5 プレイルーム(多目的室)	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 開放している 2 <input type="checkbox"/> 開放していない
6 テニスコート	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 開放している 2 <input type="checkbox"/> 開放していない
7 その他()	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 開放している 2 <input type="checkbox"/> 開放していない
8 その他()	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 開放している 2 <input type="checkbox"/> 開放していない
9 運動・スポーツ活動のための施設はない	<input type="checkbox"/>	

<自校の幼児児童生徒以外に運動・スポーツ施設を開放している本校・分校の方におたずねします。それ以外の学校は次ページの問9にお進みください。>

問8 問7で回答した学校開放施設で行われている活動について、あてはまるものをお選びください。(あてはまるものすべてに☑)

1 <input type="checkbox"/> 卒業生を中心としたスポーツの同好会やサークルの定期的な活動
2 <input type="checkbox"/> 卒業生以外の地域の障害者を中心としたスポーツの同好会やサークルの定期的な活動
3 <input type="checkbox"/> 地域の健常者からなるスポーツの同好会やサークルの定期的な活動
4 <input type="checkbox"/> 障害者と健常者が共に活動することを目的とした地域スポーツクラブ等の定期的な活動
5 <input type="checkbox"/> その他の定期的な活動()
6 <input type="checkbox"/> 定期的な活動には開放されていない

<すべての学校におたずねします。>

問9 貴校では、学校として、児童生徒の学外および卒業後の自主的なスポーツ活動の充実につながる以下のような配慮をされていますか。（あてはまるものすべてに☑）

- | | | |
|---|--------------------------|--|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 障害者スポーツセンターに連れて行ったり、情報を提供するなどして、施設の活用を促している |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 児童生徒が参加できるスポーツのイベントやスポーツ教室、地域スポーツクラブなどの情報を提供している |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 福祉サービスを利用した個人的なスポーツ活動（移動支援で公共のプールに行くなど）を促している |
| 4 | <input type="checkbox"/> | プロスポーツの試合や障害者アスリートが参加する大会などの情報を提供し、スポーツの直接観戦やテレビ観戦を促している |
| 5 | <input type="checkbox"/> | その他（ ） |
| 6 | <input type="checkbox"/> | 特にしていない |

問10 貴校において、幼児児童生徒のスポーツ活動をより一層充実させるためには、今後どのような取り組みが重要だと考えますか。（あてはまるものすべてに☑）

- | | | |
|---|--------------------------|--|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 教職員がスポーツを指導できる時間の確保 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 教職員の専門知識・ノウハウの習得 |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 外部人材（ボランティアスタッフを含む。選択肢4を除く）の確保・充実 |
| 4 | <input type="checkbox"/> | 幼児児童生徒の体調管理のための医療スタッフ（看護師など）の確保 |
| 5 | <input type="checkbox"/> | 校内の施設やスペースの確保・拡充 |
| 6 | <input type="checkbox"/> | 用具や器具の確保・充実 |
| 7 | <input type="checkbox"/> | 幼児児童生徒がスポーツに取り組む時間を確保するための移動手段の充実
(スクールバスの増便など) |
| 8 | <input type="checkbox"/> | その他（ ） |

問11 病気や障害のある幼児児童生徒のスポーツ環境についてご意見があれば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。～

特別支援学校のスポーツ環境に関する調査（B票）

本調査は、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」にかかる調査の一環として、病気や障害のある幼児児童生徒のスポーツの場としての特別支援学校の実態把握を目的としています。回答は統計的に処理され、回答者や施設名が公表されることはありません。調査結果は文部科学省のホームページ等を通じて公表されるとともに、わが国の障害者のスポーツ施策の充実のための基礎資料として活用されます。調査の性質上、学校の教育活動外の状況もお伺いしますので、把握している範囲でご回答いただければと存じます。

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

2013年9月
笹川スポーツ財団

【返送方法】郵送、電子メール、またはFAXのいずれかでご返送ください。

- ① 郵送：同封の返信用封筒（受取人払い）にてお送りください。
- ② 電子メール：sports@nrc.co.jp
- ③ FAX：03-6667-3475

※笹川スポーツ財団ホームページより、調査票をエクセルファイル形式でダウンロードできます。
<http://www.ssf.or.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日本リサーチセンターが担当しております。調査について不明な点がございましたら、下記までご連絡ください。

株式会社日本リサーチセンター 調査部 担当：萩原
〒103-0023 東京都中央区日本橋本町2-7-1
TEL：0120-030-551（平日 10:00～17:00）

ご回答期限：2013年10月31日(木)

問1 貴校とご回答者についてお書きください。

学校名			
回答者名		職名	
電話番号		E-Mail	

問2 幼児児童生徒数についてお答えください。（2013年5月1日現在）

幼児児童生徒総数： [] 人 注）本校は分校・分教室を含めずにお答えください。

重度・重複障害者の在籍（あてはまる選択肢の□にチェックを入れてください。）

1 いる 2 いない

学校種区分別・部別 幼児児童生徒数 内訳

	幼稚部	小学部	中学部	高等部
知的障害	人	人	人	人
肢体不自由	人	人	人	人

問3 貴校では、通常の体育の授業以外の活動（教育課程外を含む）において、幼児児童生徒がスポーツをする機会としてどのようなものがありますか。昨年度と今年度の実績・予定から、あてはまるものをお選びください。（あてはまるものすべてに☑）

<p>【校内での活動】</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 運動部活動やクラブ活動（通年の活動。下の選択肢2を除く）</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 同じ敷地内の障害のない中高生の運動部活動への参加（通年参加。不定期の活動は除く）</p> <p>3 <input type="checkbox"/> 学校の運動会・体育祭やマラソン大会など</p> <p>4 <input type="checkbox"/> 夏休み等のプール指導（学校またはPTA等の主催）</p> <p>5 <input type="checkbox"/> 都道府県障害者スポーツ大会などのスポーツの大会に向けた期間限定の練習会 (部活動は除く)</p> <p>6 <input type="checkbox"/> その他（具体的に)</p>
<p>【校外での活動（学校が関わる活動。個人の自主的参加は除く）】</p> <p>7 <input type="checkbox"/> 移動教室や遠足、修学旅行等でのスポーツ</p> <p>8 <input type="checkbox"/> 公共のプールや障害者スポーツセンターなど、施設に出かけて行うスポーツ（部活動は除く）</p> <p>9 <input type="checkbox"/> 都道府県障害者スポーツ大会などのスポーツの大会への参加（部活動は除く）</p> <p>10 <input type="checkbox"/> その他（具体的に)</p>
<p>【地域での活動等】</p> <p>11 <input type="checkbox"/> 近隣住民とのスポーツを通じた交流</p> <p>12 <input type="checkbox"/> 近隣や同じ敷地内の障害のない幼小中高生とのスポーツを通じた交流</p> <p>13 <input type="checkbox"/> 他の特別支援学校・学級とのスポーツを通じた交流（部活動は除く）</p> <p>14 <input type="checkbox"/> その他（具体的に)</p>

<問3で「1. 運動部活動やクラブ活動」と回答した学校におたずねします。

運動部・クラブがない場合は、5ページにお進みください。>

※複数の障害種別が合同で活動している部がある場合は、下記にまとめてご記入ください。

障害種別に活動されている場合は、下記と次の4ページ(問4 a~b)を使って種別ごとに
ご記入ください。

問4 a 部活動やクラブ活動のスポーツの内容について、以下の質問にお答えください。

	小学部	中学部	高等部
障害種別	1 <input type="checkbox"/> 知的障害		2 <input type="checkbox"/> 肢体不自由
運動部・クラブの有無と延部員・クラブ員数	1 <input type="checkbox"/> あり —延人数 () 人 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり —延人数 () 人 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり —延人数 () 人 2 <input type="checkbox"/> なし
重度・重複障害者の参加	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし
実施種目 下記【種目一覧】 からあてはまる 種目を選んで 右の番号に○ (複数回答)	1 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 27 その他 () 28 その他 ()	1 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 27 その他 () 28 その他 ()	1 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 27 その他 () 28 その他 ()
対外試合への参加	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし
指導者 サポートスタッフ (複数回答)	1 <input type="checkbox"/> 教職員		4 <input type="checkbox"/> 卒業生
	2 <input type="checkbox"/> 他校の教職員・退職教職員		5 <input type="checkbox"/> その他 ()
	3 <input type="checkbox"/> 児童生徒(卒業生含む)の保護者		
活動時間 (複数回答)	1 <input type="checkbox"/> 放課後(朝始業前含む)		3 <input type="checkbox"/> 長期休業期間(夏休み等)
	2 <input type="checkbox"/> 休日(土日祝日)		4 <input type="checkbox"/> その他 ()
卒業生の練習参加	1 <input type="checkbox"/> あり		2 <input type="checkbox"/> なし

【種目一覧】

1 アーチェリー	14 卓球/バレー
2 グラウンド・ゴルフ	15 テニス
3 グラウンドソフトボール	16 ドッジボール
4 車椅子バスケットボール	17 バスケットボール
5 剣道	18 バドミントン
6 ゴールボール	19 バレーボール(ソフトバレーボール含む)
7 サウンドテーブルテニス	20 ハンドサッカー
8 サッカー(ブラインドサッカー含む)	21 フットベースボール(キックベースボール)
9 シッティングバレーボール	22 フライングディスク
10 柔道	23 フロアバレーボール
11 水泳	24 ポッチャ
12 ソフトボール	25 野球(ティーボール含む)
13 卓球	26 陸上競技

※障害種別に活動されている場合、3～4ページ（問4 a～b）を使って種別ごとにご記入ください。
回答が前ページで済んでいる場合は、5ページにお進みください。

問4 b 部活動やクラブ活動のスポーツの内容について、以下の質問にお答えください。

	小学部	中学部	高等部
障害種別	1 <input type="checkbox"/> 知的障害		2 <input type="checkbox"/> 肢体不自由
運動部・クラブの有無と延部員・クラブ員数	1 <input type="checkbox"/> あり —延人数 () 人 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり —延人数 () 人 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり —延人数 () 人 2 <input type="checkbox"/> なし
重度・重複障害者の参加	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし
実施種目 下記【種目一覧】 からあてはまる 種目を選んで 右の番号に☑ (複数回答)	1 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/>
	2 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/>
	3 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/>
	4 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/>
	5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/>
	6 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/>
	7 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/>
	8 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/>
	9 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/>
	27 その他 ()	27 その他 ()	27 その他 ()
28 その他 ()	28 その他 ()	28 その他 ()	
対外試合への参加	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし
指導者 サポートスタッフ (複数回答)	1 <input type="checkbox"/> 教職員 2 <input type="checkbox"/> 他校の教職員・退職教職員 3 <input type="checkbox"/> 児童生徒(卒業生含む)の保護者	4 <input type="checkbox"/> 卒業生 5 <input type="checkbox"/> その他 ()	
活動時間 (複数回答)	1 <input type="checkbox"/> 放課後(朝始業前含む) 2 <input type="checkbox"/> 休日(土日祝日)	3 <input type="checkbox"/> 長期休業期間(夏休み等) 4 <input type="checkbox"/> その他 ()	
卒業生の練習参加	1 <input type="checkbox"/> あり	2 <input type="checkbox"/> なし	

【種目一覧】

1 アーチェリー	14 卓球バレー
2 グラウンド・ゴルフ	15 テニス
3 グランドソフトボール	16 ドッジボール
4 車椅子バスケットボール	17 バスケットボール
5 剣道	18 バドミントン
6 ゴールボール	19 バレーボール(ソフトバレーボール含む)
7 サウンドテーブルテニス	20 ハンドサッカー
8 サッカー(ブラインドサッカー含む)	21 フットベースボール(キックベースボール)
9 シッティングバレーボール	22 フライングディスク
10 柔道	23 フロアバレーボール
11 水泳	24 ボッチャ
12 ソフトボール	25 野球(ティーボール含む)
13 卓球	26 陸上競技

<問3で選択肢3～14のいずれか1つ以上を選んだ学校におたずねします。>

それ以外の学校は、問6へお進みください。>

問5 体育の授業や部活動・クラブ活動以外で、幼児児童生徒が行っているスポーツを【種目一覧】から選び、あてはまるものにチェックをつけてください。(あてはまるものすべてに☑)

【種目一覧】

1 <input type="checkbox"/> アーチェリー	23 <input type="checkbox"/> ダンス (ヒップホップ、フォークダンスなど)
2 <input type="checkbox"/> ウォーキング	24 <input type="checkbox"/> テニス
3 <input type="checkbox"/> オリエンテーリング	25 <input type="checkbox"/> ドッジボール
4 <input type="checkbox"/> 筋カトレニング	26 <input type="checkbox"/> トランポリン
5 <input type="checkbox"/> グラウンド・ゴルフ	27 <input type="checkbox"/> なわとび
6 <input type="checkbox"/> グランドソフトボール	28 <input type="checkbox"/> ハイキング・登山
7 <input type="checkbox"/> 車椅子バスケットボール	29 <input type="checkbox"/> バスケットボール
8 <input type="checkbox"/> 剣道	30 <input type="checkbox"/> バドミントン
9 <input type="checkbox"/> ゴールボール	31 <input type="checkbox"/> パラバレーン
10 <input type="checkbox"/> サウンドテーブルテニス	32 <input type="checkbox"/> バレーボール (ソフトバレーボール含む)
11 <input type="checkbox"/> サッカー (ブラインドサッカー含む)	33 <input type="checkbox"/> ハンドサッカー
12 <input type="checkbox"/> シットイングバレーボール	34 <input type="checkbox"/> ふうせんバレーボール
13 <input type="checkbox"/> 柔道	35 <input type="checkbox"/> フットベースボール (キックベースボール)
14 <input type="checkbox"/> 乗馬	36 <input type="checkbox"/> フライングディスク
15 <input type="checkbox"/> ジョギング・ランニング	37 <input type="checkbox"/> フロアバレーボール
16 <input type="checkbox"/> 水泳 (水中歩行含む)	38 <input type="checkbox"/> ボッチャ
17 <input type="checkbox"/> スキー・スノーボード	39 <input type="checkbox"/> 野球 (ティーボール含む)
18 <input type="checkbox"/> ソフトボール	40 <input type="checkbox"/> 陸上競技
19 <input type="checkbox"/> スポーツ吹矢	41 <input type="checkbox"/> その他 ()
20 <input type="checkbox"/> 体探 (軽い体探、ラジオ体探など)	42 <input type="checkbox"/> その他 ()
21 <input type="checkbox"/> 卓球	43 <input type="checkbox"/> その他 ()
22 <input type="checkbox"/> 卓球バレー	44 <input type="checkbox"/> その他 ()

<すべての学校におたずねします。>

問6 貴校の教職員や幼児児童生徒と障害者スポーツとの関わりについて、わかる範囲でお答えください。(あてはまるものすべてに☑)

1 <input type="checkbox"/> 日本障害者スポーツ協会公認指導員の資格をもった教職員がいる (いた)
2 <input type="checkbox"/> 教職員が都道府県の障害者スポーツ大会や種目別のブロック大会・県大会などの運営に関わっている (いた)
3 <input type="checkbox"/> 教職員が全国障害者スポーツ大会やジャパンパラ大会、種目別全日本選手権などの全国大会の運営に関わっている (いた)
4 <input type="checkbox"/> 教職員が障害者スポーツの競技団体の運営に関わっている (いた)
5 <input type="checkbox"/> 幼児児童生徒や卒業生がパラリンピック、デフリンピック、スペシャルオリンピックス、種目別世界選手権やアジア大会などの国際大会に出場したことがある
6 <input type="checkbox"/> 1～5にあてはまる事例を把握していない

＜問7～問8は本校と分校の方におたずねします。
分教室の方は次ページの問9にお進みください。＞

問7 貴校の運動・スポーツ活動のための施設の状況についてお答えください。

施設名	貴校にある施設 (複数回答)	自校の幼児児童生徒以外への開放状況
1 体育館	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 開放している 2 <input type="checkbox"/> 開放していない
2 グラウンド	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 開放している 2 <input type="checkbox"/> 開放していない
3 プール(屋外)	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 開放している 2 <input type="checkbox"/> 開放していない
4 プール(屋内)	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 開放している 2 <input type="checkbox"/> 開放していない
5 プレイルーム(多目的室)	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 開放している 2 <input type="checkbox"/> 開放していない
6 テニスコート	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 開放している 2 <input type="checkbox"/> 開放していない
7 その他()	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 開放している 2 <input type="checkbox"/> 開放していない
8 その他()	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 開放している 2 <input type="checkbox"/> 開放していない
9 運動・スポーツ活動のための施設はない	<input type="checkbox"/>	

＜自校の幼児児童生徒以外に運動・スポーツ施設を開放している本校・分校の方におたずねします。それ以外の学校は次ページの問9にお進みください。＞

問8 問7で回答した学校開放施設で行われている活動について、あてはまるものをお選びください。(あてはまるものすべてに☑)

1 <input type="checkbox"/> 卒業生を中心としたスポーツの同好会やサークルの定期的な活動
2 <input type="checkbox"/> 卒業生以外の地域の障害者を中心としたスポーツの同好会やサークルの定期的な活動
3 <input type="checkbox"/> 地域の健常者からなるスポーツの同好会やサークルの定期的な活動
4 <input type="checkbox"/> 障害者と健常者が共に活動することを目的とした地域スポーツクラブ等の定期的な活動
5 <input type="checkbox"/> その他の定期的な活動()
6 <input type="checkbox"/> 定期的な活動には開放されていない

<すべての学校におたずねします。>

問9 貴校では、学校として、児童生徒の学外および卒業後の自主的なスポーツ活動の充実につながる以下のような配慮をされていますか。（あてはまるものすべてに☑）

1	<input type="checkbox"/>	障害者スポーツセンターに連れて行ったり、情報を提供するなどして、施設の活用を促している
2	<input type="checkbox"/>	児童生徒が参加できるスポーツのイベントやスポーツ教室、地域スポーツクラブなどの情報を提供している
3	<input type="checkbox"/>	福祉サービスを利用した個人的なスポーツ活動（移動支援で公共のプールに行くなど）を促している
4	<input type="checkbox"/>	プロスポーツの試合や障害者アスリートが参加する大会などの情報を提供し、スポーツの直接観戦やテレビ観戦を促している
5	<input type="checkbox"/>	その他（ <input type="text"/> ）
6	<input type="checkbox"/>	特にしていない

問10 貴校において、幼児児童生徒のスポーツ活動をより一層充実させるためには、今後どのような取り組みが重要だと考えますか。（あてはまるものすべてに☑）

1	<input type="checkbox"/>	教職員がスポーツを指導できる時間の確保
2	<input type="checkbox"/>	教職員の専門知識・ノウハウの習得
3	<input type="checkbox"/>	外部人材（ボランティアスタッフを含む。選択肢4を除く）の確保・充実
4	<input type="checkbox"/>	幼児児童生徒の体調管理のための医療スタッフ（看護師など）の確保
5	<input type="checkbox"/>	校内の施設やスペースの確保・拡充
6	<input type="checkbox"/>	用具や器具の確保・充実
7	<input type="checkbox"/>	幼児児童生徒がスポーツに取り組む時間を確保するための移動手段の充実 (スクールバスの増便など)
8	<input type="checkbox"/>	その他（ <input type="text"/> ）

問11 病気や障害のある幼児児童生徒のスポーツ環境についてご意見があれば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。～

特別支援学校のスポーツ環境に関する調査（C票）

本調査は、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」にかかる調査の一環として、病気や障害のある幼児児童生徒のスポーツの場としての特別支援学校の実態把握を目的としています。回答は統計的に処理され、回答者や施設名が公表されることはありません。調査結果は文部科学省のホームページ等を通じて公表されるとともに、わが国の障害者のスポーツ施策の充実のための基礎資料として活用されます。調査の性質上、学校の教育活動外の状況もお伺いしますので、把握している範囲でご回答いただければと存じます。

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

2013年9月
笹川スポーツ財団

【返送方法】郵送、電子メール、またはFAXのいずれかでご返送ください。

- ① 郵送：同封の返信用封筒（受取人払い）にてお送りください。
- ② 電子メール：sports@nrc.co.jp
- ③ FAX：03-6667-3475

※笹川スポーツ財団ホームページより、調査票をエクセルファイル形式でダウンロードできます。

<http://www.ssf.or.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日本リサーチセンターが担当しております。調査について不明な点がございましたら、下記までご連絡ください。

株式会社日本リサーチセンター 調査部 担当：萩原
〒103-0023 東京都中央区日本橋本町2-7-1
TEL：0120-030-551（平日 10:00~17:00）

ご回答期限：2013年10月31日(木)

問1 貴校とご回答者についてお書きください。

学校名			
回答者名		職名	
電話番号		E-Mail	

問2 幼児児童生徒数についてお答えください。（2013年5月1日現在）

幼児児童生徒総数： 人 （注）本校は分校・分教室を含めずにお答えください。

重度・重複障害者の在籍（あてはまる選択肢の口にチェックを入れてください。）

1 いる 2 いない

学校種区分別・部別 幼児児童生徒数 内訳

	幼稚部	小学部	中学部	高等部
視覚障害	人	人	人	人
聴覚障害	人	人	人	人
知的障害	人	人	人	人
肢体不自由	人	人	人	人
病弱	人	人	人	人

問3 貴校では、通常の体育の授業以外の活動（教育課程外を含む）において、幼児児童生徒がスポーツをする機会としてどのようなものがありますか。昨年度と今年度の実績・予定から、あてはまるものをお選びください。（あてはまるものすべてに☑）

<p>【校内での活動】</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 運動部活動やクラブ活動（通年の活動。下の選択肢2を除く）</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 同じ敷地内の障害のない中高生の運動部活動への参加（通年参加。不定期の活動は除く）</p> <p>3 <input type="checkbox"/> 学校の運動会・体育祭やマラソン大会など</p> <p>4 <input type="checkbox"/> 夏休み等のプール指導（学校またはPTA等の主催）</p> <p>5 <input type="checkbox"/> 都道府県障害者スポーツ大会などのスポーツの大会に向けた期間限定の練習会 (部活動は除く)</p> <p>6 <input type="checkbox"/> その他（具体的に)</p>
<p>【校外での活動（学校が関わる活動。個人の自主的参加は除く）】</p> <p>7 <input type="checkbox"/> 移動教室や遠足、修学旅行等でのスポーツ</p> <p>8 <input type="checkbox"/> 公共のプールや障害者スポーツセンターなど、施設に出かけて行うスポーツ（部活動は除く）</p> <p>9 <input type="checkbox"/> 都道府県障害者スポーツ大会などのスポーツの大会への参加（部活動は除く）</p> <p>10 <input type="checkbox"/> その他（具体的に)</p>
<p>【地域での活動等】</p> <p>11 <input type="checkbox"/> 近隣住民とのスポーツを通じた交流</p> <p>12 <input type="checkbox"/> 近隣や同じ敷地内の障害のない幼小中高生とのスポーツを通じた交流</p> <p>13 <input type="checkbox"/> 他の特別支援学校・学級とのスポーツを通じた交流（部活動は除く）</p> <p>14 <input type="checkbox"/> その他（具体的に)</p>

<問3で「1. 運動部活動やクラブ活動」と回答した学校におたずねします。

運動部・クラブがない場合は、8ページにお進みください。>

※複数の障害種別が合同で活動している部がある場合は、下記にまとめてご記入ください。

障害種別に活動されている場合は、下記と4～7ページ(問4a～e)を使って種別ごとに
ご記入ください。

問4 a 部活動やクラブ活動のスポーツの内容について、以下の質問にお答えください。

	小学部	中学部	高等部
障害種別 (複数回答可)	1 <input type="checkbox"/> 視覚障害 2 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 3 <input type="checkbox"/> 知的障害 4 <input type="checkbox"/> 肢体不自由 5 <input type="checkbox"/> 病弱		
運動部・クラブ の有無と延部員・ クラブ員数	1 <input type="checkbox"/> あり →延人数 () 人 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり →延人数 () 人 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり →延人数 () 人 2 <input type="checkbox"/> なし
重度・重複障害者の 参加	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし
実施種目 下記【種目一覧】 からあてはまる 種目を選んで 右の番号に☑ (複数回答)	1 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 27 その他 () 28 その他 ()	1 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 27 その他 () 28 その他 ()	1 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 27 その他 () 28 その他 ()
対外試合への参加	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし
指導者 サポートスタッフ (複数回答)	1 <input type="checkbox"/> 教職員 4 <input type="checkbox"/> 卒業生 2 <input type="checkbox"/> 他校の教職員・退職教職員 5 <input type="checkbox"/> その他 () 3 <input type="checkbox"/> 児童生徒(卒業生含む)の保護者		
活動時間 (複数回答)	1 <input type="checkbox"/> 放課後(朝始業前含む) 3 <input type="checkbox"/> 長期休業期間(夏休み等) 2 <input type="checkbox"/> 休日(土日祝日) 4 <input type="checkbox"/> その他 ()		
卒業生の練習参加	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし		

【種目一覧】

1 アーチェリー	14 卓球バレー
2 グラウンド・ゴルフ	15 テニス
3 グラウンドソフトボール	16 ドッジボール
4 車椅子バスケットボール	17 バスケットボール
5 剣道	18 バドミントン
6 ゴールボール	19 バレーボール(ソフトバレーボール含む)
7 サウンドテーブルテニス	20 ハンドサッカー
8 サッカー(ブラインドサッカー含む)	21 フットベースボール(キックベースボール)
9 シットティングバレーボール	22 フライングディスク
10 柔道	23 フロアバレーボール
11 水泳	24 ボッチャ
12 ソフトボール	25 野球(ティーボール含む)
13 卓球	26 陸上競技

※障害種別に活動されている場合、3～7ページ（問4 a～e）を使って種別ごとにご記入ください。
 回答が前ページで済んでいる場合は、8ページにお進みください。

問4 b 部活動やクラブ活動のスポーツの内容について、以下の質問にお答えください。

	小学部	中学部	高等部
障害種別 (複数回答可)	1 <input type="checkbox"/> 視覚障害 2 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 3 <input type="checkbox"/> 知的障害 4 <input type="checkbox"/> 肢体不自由 5 <input type="checkbox"/> 病弱		
運動部・クラブ の有無と延部員・ クラブ員数	1 <input type="checkbox"/> あり →延人数 () 人 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり →延人数 () 人 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり →延人数 () 人 2 <input type="checkbox"/> なし
重度・重複障害者の 参加	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし
実施種目 下記【種目一覧】 からあてはまる 種目を選んで 右の番号に☑ (複数回答)	1 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 27 その他 () 28 その他 ()	1 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 27 その他 () 28 その他 ()	1 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 27 その他 () 28 その他 ()
対外試合への参加	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし
指導者 サポートスタッフ (複数回答)	1 <input type="checkbox"/> 教職員 4 <input type="checkbox"/> 卒業生 2 <input type="checkbox"/> 他校の教職員・退職教職員 5 <input type="checkbox"/> その他 () 3 <input type="checkbox"/> 児童生徒(卒業生含む)の保護者		
活動時間 (複数回答)	1 <input type="checkbox"/> 放課後(朝始業前含む) 3 <input type="checkbox"/> 長期休業期間(夏休み等) 2 <input type="checkbox"/> 休日(土日祝日) 4 <input type="checkbox"/> その他 ()		
卒業生の練習参加	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし		

【種目一覧】

1 アーチェリー	14 卓球バレー
2 グラウンド・ゴルフ	15 テニス
3 グラウンドソフトボール	16 ドッジボール
4 車椅子バスケットボール	17 バスケットボール
5 剣道	18 バドミントン
6 ゴールボール	19 バレーボール(ソフトバレーボール含む)
7 サウンドテーブルテニス	20 ハンドサッカー
8 サッカー(ブラインドサッカー含む)	21 フットベースボール(キックベースボール)
9 シットイングバレーボール	22 フライングディスク
10 柔道	23 フロアバレーボール
11 水泳	24 ボッチャ
12 ソフトボール	25 野球(ティーボール含む)
13 卓球	26 陸上競技

※障害種別に活動されている場合、3～7ページ（問4 a～e）を使って種別ごとにご記入ください。
 回答が前ページで済んでいる場合は、8ページにお進みください。

問4 c 部活動やクラブ活動のスポーツの内容について、以下の質問にお答えください。

	小学部	中学部	高等部
障害種別 (複数回答可)	1 <input type="checkbox"/> 視覚障害 2 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 3 <input type="checkbox"/> 知的障害 4 <input type="checkbox"/> 肢体不自由 5 <input type="checkbox"/> 病弱		
運動部・クラブ の有無と延部員・ クラブ員数	1 <input type="checkbox"/> あり →延人数 () 人 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり →延人数 () 人 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり →延人数 () 人 2 <input type="checkbox"/> なし
重度・重複障害者の 参加	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし
実施種目 下記【種目一覧】 からあてはまる 種目を選んで 右の番号に☑ (複数回答)	1 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 27 その他 () 28 その他 ()	1 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 27 その他 () 28 その他 ()	1 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 27 その他 () 28 その他 ()
対外試合への参加	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし
指導者 サポートスタッフ (複数回答)	1 <input type="checkbox"/> 教職員 4 <input type="checkbox"/> 卒業生 2 <input type="checkbox"/> 他校の教職員・退職教職員 5 <input type="checkbox"/> その他 () 3 <input type="checkbox"/> 児童生徒(卒業生含む)の保護者		
活動時間 (複数回答)	1 <input type="checkbox"/> 放課後(朝始業前含む) 3 <input type="checkbox"/> 長期休業期間(夏休み等) 2 <input type="checkbox"/> 休日(土日祝日) 4 <input type="checkbox"/> その他 ()		
卒業生の練習参加	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし		

【種目一覧】

1 アーチERY	14 卓球バレー
2 グラウンド・ゴルフ	15 テニス
3 グランドソフトボール	16 ドッジボール
4 車椅子バスケットボール	17 バスケットボール
5 剣道	18 バドミントン
6 ゴールボール	19 バレーボール(ソフトバレーボール含む)
7 サウンドテーブルテニス	20 ハンドサッカー
8 サッカー(ブラインドサッカー含む)	21 フットベースボール(キックベースボール)
9 シットティングバレーボール	22 フライングディスク
10 柔道	23 フロアバレーボール
11 水泳	24 ポッチャ
12 ソフトボール	25 野球(ティーボール含む)
13 卓球	26 陸上競技

※障害種別に活動されている場合、3～7ページ（問4 a～e）を使って種別ごとにご記入ください。
 回答が前ページで済んでいる場合は、8ページにお進みください。

問4 d 部活動やクラブ活動のスポーツの内容について、以下の質問にお答えください。

	小学部	中学部	高等部
障害種別 (複数回答可)	1 <input type="checkbox"/> 視覚障害 2 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 3 <input type="checkbox"/> 知的障害 4 <input type="checkbox"/> 肢体不自由 5 <input type="checkbox"/> 病弱		
運動部・クラブ の有無と延部員・ クラブ員数	1 <input type="checkbox"/> あり →延人数 () 人 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり →延人数 () 人 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり →延人数 () 人 2 <input type="checkbox"/> なし
重度・重複障害者の 参加	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし
実施種目 下記【種目一覧】 からあてはまる 種目を選んで 右の番号に☑ (複数回答)	1 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 27 その他 () 28 その他 ()	1 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 27 その他 () 28 その他 ()	1 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 27 その他 () 28 その他 ()
対外試合への参加	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし
指導者 サポートスタッフ (複数回答)	1 <input type="checkbox"/> 教職員 4 <input type="checkbox"/> 卒業生 2 <input type="checkbox"/> 他校の教職員・退職教職員 5 <input type="checkbox"/> その他 () 3 <input type="checkbox"/> 児童生徒(卒業生含む)の保護者		
活動時間 (複数回答)	1 <input type="checkbox"/> 放課後(朝始業前含む) 3 <input type="checkbox"/> 長期休業期間(夏休み等) 2 <input type="checkbox"/> 休日(土日祝日) 4 <input type="checkbox"/> その他 ()		
卒業生の練習参加	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし		

【種目一覧】

1 アーチERY	14 卓球バレー
2 グラウンド・ゴルフ	15 テニス
3 グランドソフトボール	16 ドッジボール
4 車椅子バスケットボール	17 バスケットボール
5 剣道	18 バドミントン
6 ゴールボール	19 バレーボール(ソフトバレーボール含む)
7 サウンドテーブルテニス	20 ハンドサッカー
8 サッカー(ブラインドサッカー含む)	21 フットベースボール(キックベースボール)
9 シットティングバレーボール	22 フライングディスク
10 柔道	23 フロアバレーボール
11 水泳	24 ボッチャ
12 ソフトボール	25 野球(ティーボール含む)
13 卓球	26 陸上競技

※障害種別に活動されている場合、3～7ページ（問4 a～e）を使って種別ごとにご記入ください。
回答が前ページで済んでいる場合は、8ページにお進みください。

問4 e 部活動やクラブ活動のスポーツの内容について、以下の質問にお答えください。

	小学部	中学部	高等部
障害種別 (複数回答可)	1 <input type="checkbox"/> 視覚障害 2 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 3 <input type="checkbox"/> 知的障害 4 <input type="checkbox"/> 肢体不自由 5 <input type="checkbox"/> 病弱		
運動部・クラブ の有無と延部員・ クラブ員数	1 <input type="checkbox"/> あり —延人数 () 人 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり —延人数 () 人 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり —延人数 () 人 2 <input type="checkbox"/> なし
重度・重複障害者の 参加	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし
実施種目 下記【種目一覧】 からあてはまる 種目を選んで 右の番号に☑ (複数回答)	1 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 27 その他 () 28 その他 ()	1 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 27 その他 () 28 その他 ()	1 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 27 その他 () 28 その他 ()
対外試合への参加	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし
指導者 サポートスタッフ (複数回答)	1 <input type="checkbox"/> 教職員 4 <input type="checkbox"/> 卒業生 2 <input type="checkbox"/> 他校の教職員・退職教職員 5 <input type="checkbox"/> その他 () 3 <input type="checkbox"/> 児童生徒(卒業生含む)の保護者		
活動時間 (複数回答)	1 <input type="checkbox"/> 放課後(朝始業前含む) 3 <input type="checkbox"/> 長期休業期間(夏休み等) 2 <input type="checkbox"/> 休日(土日祝日) 4 <input type="checkbox"/> その他 ()		
卒業生の練習参加	1 <input type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし		

【種目一覧】

1 アーチェリー	14 卓球バレー
2 グラウンド・ゴルフ	15 テニス
3 グランドソフトボール	16 ドッジボール
4 車椅子バスケットボール	17 バスケットボール
5 剣道	18 バドミントン
6 ゴールボール	19 バレーボール(ソフトバレーボール含む)
7 サウンドテーブルテニス	20 ハンドサッカー
8 サッカー(ブラインドサッカー含む)	21 フットベースボール(キックベースボール)
9 シットティングバレーボール	22 フライングディスク
10 柔道	23 フロアバレーボール
11 水泳	24 ポッチャ
12 ソフトボール	25 野球(ティーボール含む)
13 卓球	26 陸上競技

<問3で選択肢3～14のいずれか1つ以上を選んだ学校におたずねします。>

それ以外の学校は、問6へお進みください。>

問5 体育の授業や部活動・クラブ活動以外で、幼児児童生徒が行っているスポーツを【種目一覧】から選び、あてはまるものにチェックをつけてください。（あてはまるものすべてに☑）

【種目一覧】

- | | |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> アーチェリー | 23 <input type="checkbox"/> ダンス（ヒップホップ、フォークダンスなど） |
| 2 <input type="checkbox"/> ウォーキング | 24 <input type="checkbox"/> テニス |
| 3 <input type="checkbox"/> オリエンテーリング | 25 <input type="checkbox"/> ドッジボール |
| 4 <input type="checkbox"/> 筋カトレニング | 26 <input type="checkbox"/> トランポリン |
| 5 <input type="checkbox"/> グラウンド・ゴルフ | 27 <input type="checkbox"/> なわとび |
| 6 <input type="checkbox"/> グランドソフトボール | 28 <input type="checkbox"/> ハイキング・登山 |
| 7 <input type="checkbox"/> 車椅子バスケットボール | 29 <input type="checkbox"/> バスケットボール |
| 8 <input type="checkbox"/> 剣道 | 30 <input type="checkbox"/> バドミントン |
| 9 <input type="checkbox"/> ゴールボール | 31 <input type="checkbox"/> パラバレーン |
| 10 <input type="checkbox"/> サウンドテーブルテニス | 32 <input type="checkbox"/> バレーボール（ソフトバレーボール含む） |
| 11 <input type="checkbox"/> サッカー（ブラインドサッカー含む） | 33 <input type="checkbox"/> ハンドサッカー |
| 12 <input type="checkbox"/> シッティングバレーボール | 34 <input type="checkbox"/> ふうせんバレーボール |
| 13 <input type="checkbox"/> 柔道 | 35 <input type="checkbox"/> フットベースボール（キックベースボール） |
| 14 <input type="checkbox"/> 乗馬 | 36 <input type="checkbox"/> フライングディスク |
| 15 <input type="checkbox"/> ジョギング・ランニング | 37 <input type="checkbox"/> フロアバレーボール |
| 16 <input type="checkbox"/> 水泳（水中歩行含む） | 38 <input type="checkbox"/> ポッチャ |
| 17 <input type="checkbox"/> スキー・スノーボード | 39 <input type="checkbox"/> 野球（ティールボール含む） |
| 18 <input type="checkbox"/> ソフトボール | 40 <input type="checkbox"/> 陸上競技 |
| 19 <input type="checkbox"/> スポーツ吹矢 | 41 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 20 <input type="checkbox"/> 体操（軽い体操、ラジオ体操など） | 42 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 21 <input type="checkbox"/> 卓球 | 43 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 22 <input type="checkbox"/> 卓球バレー | 44 <input type="checkbox"/> その他（ ） |

<すべての学校におたずねします。>

問6 貴校の教職員や幼児児童生徒と障害者スポーツとの関わりについて、わかる範囲でお答えください。（あてはまるものすべてに☑）

- | |
|--|
| 1 <input type="checkbox"/> 日本障害者スポーツ協会公認指導員の資格をもった教職員がいる（いた） |
| 2 <input type="checkbox"/> 教職員が都道府県の障害者スポーツ大会や種目別のブロック大会・県大会などの運営に関わっている（いた） |
| 3 <input type="checkbox"/> 教職員が全国障害者スポーツ大会やジャパンパラ大会、種目別全日本選手権などの全国大会の運営に関わっている（いた） |
| 4 <input type="checkbox"/> 教職員が障害者スポーツの競技団体の運営に関わっている（いた） |
| 5 <input type="checkbox"/> 幼児児童生徒や卒業生がパラリンピック、デフリンピック、スペシャルオリンピックス、種目別世界選手権やアジア大会などの国際大会に出場したことがある |
| 6 <input type="checkbox"/> 1～5にあてはまる事例を把握していない |

<問7～問8は本校と分校の方におたずねします。
分教室の方は次ページの問9にお進みください。>

問7 貴校の運動・スポーツ活動のための施設の状況についてお答えください。

施設名	貴校にある施設 (複数回答)	自校の幼児児童生徒以外への開放状況
1 体育館	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 開放している 2 <input type="checkbox"/> 開放していない
2 グラウンド	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 開放している 2 <input type="checkbox"/> 開放していない
3 プール(屋外)	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 開放している 2 <input type="checkbox"/> 開放していない
4 プール(屋内)	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 開放している 2 <input type="checkbox"/> 開放していない
5 プレイルーム(多目的室)	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 開放している 2 <input type="checkbox"/> 開放していない
6 テニスコート	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 開放している 2 <input type="checkbox"/> 開放していない
7 その他()	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 開放している 2 <input type="checkbox"/> 開放していない
8 その他()	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 開放している 2 <input type="checkbox"/> 開放していない
9 運動・スポーツ活動のための施設はない	<input type="checkbox"/>	

<自校の幼児児童生徒以外に運動・スポーツ施設を開放している本校・分校の方におたずねします。それ以外の学校は次ページの問9にお進みください。>

問8 問7で回答した学校開放施設で行われている活動について、あてはまるものをお選びください。(あてはまるものすべてに✓)

1 <input type="checkbox"/> 卒業生を中心としたスポーツの同好会やサークルの定期的な活動
2 <input type="checkbox"/> 卒業生以外の地域の障害者を中心としたスポーツの同好会やサークルの定期的な活動
3 <input type="checkbox"/> 地域の健常者からなるスポーツの同好会やサークルの定期的な活動
4 <input type="checkbox"/> 障害者と健常者が共に活動することを目的とした地域スポーツクラブ等の定期的な活動
5 <input type="checkbox"/> その他の定期的な活動()
6 <input type="checkbox"/> 定期的な活動には開放されていない

障害者入所施設におけるスポーツ・レクリエーション環境に関する調査

障害者入所施設におけるスポーツ・レクリエーション環境に関する調査

本調査は、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、障害者入所施設におけるスポーツ・レクリエーション環境についてお伺いするものです。調査結果は、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、文部科学省による障害者のスポーツ・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。調査の結果は統計処理され、回答者や施設名が公表されることはありません。

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

2013年10月

公益財団法人 笹川スポーツ財団

【返送方法】郵送または電子メールのいずれかでご返送ください。

① 郵送：同封の返信用封筒（受取人払い）にてお送りください。

② 電子メール：shisetsu@nrc.co.jp

※笹川スポーツ財団ホームページより、調査票をエクセルファイル形式でダウンロードできます。・
<http://www.ssf.or.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日本リサーチセンターが担当しております。調査について不明な点がございましたら、下記までご連絡ください。

株式会社日本リサーチセンター 調査部 担当：萩原

〒103-0023 東京都中央区日本橋本町2-7-1

TEL：0120-030-551（平日 10:00～17:00）

ご回答期限：2013年11月5日（火）

問1 ご回答者についてお答えください。

回答者名		職名	
電話番号		E-Mail	

問2 貴施設についてお答えください。

施設名			
開設年	西暦（ ）年（ ）月	定員	（ ）人
職員実人数	常勤（ ）人	非常勤	（ ）人
指定されている 日中活動サービス (複数回答可)	1 <input type="checkbox"/> 生活介護 2 <input type="checkbox"/> 自立訓練（機能訓練） 3 <input type="checkbox"/> 自立訓練（生活訓練）	4 <input type="checkbox"/> 就労移行支援 5 <input type="checkbox"/> 就労継続支援A型 6 <input type="checkbox"/> 就労継続支援B型	

問3 貴施設の利用者数（障害種別・障害程度区分別）についてお答えください。（2013年10月1日現在）

※重複障害の場合、主たる障害1つに分類して記入してください。

	区分1	区分2	区分3	区分4	区分5	区分6	その他 (非該当、認定中)
身体障害	人	人	人	人	人	人	人
知的障害	人	人	人	人	人	人	人
精神障害	人	人	人	人	人	人	人
難病等	人	人	人	人	人	人	人
重複障害の方の利用	1 <input type="checkbox"/> あり（ ）人		2 <input type="checkbox"/> なし		貴施設利用者の平均年齢	（ ）歳	

問4 貴施設では、スポーツ・レクリエーションに関する行事を開催していますか。(回はいくつでも)
 ※選択肢1～3について、種目を右の別表1から番号でお答えください。

1	<input type="checkbox"/> 施設の運動会や体育祭
	↳ 主な実施種目番号 () () ()
2	<input type="checkbox"/> ジョギング大会や卓球大会等の種目別のスポーツ大会
	↳ 主な実施種目番号 () () ()
3	<input type="checkbox"/> 施設のお祭りやイベント等の出し物としてのスポーツ・レクリエーション
	↳ 主な実施種目番号 () () ()
4	<input type="checkbox"/> その他(具体的に:)
5	<input type="checkbox"/> スポーツ・レクリエーションに関する行事は開催していない

問5 貴施設では、外部のスポーツ・レクリエーション大会に参加していますか。(回はいくつでも)
 ※選択肢1～5について、種目を右の別表1から番号でお答えください。

1	<input type="checkbox"/> 全国障害者スポーツ大会やその都道府県予選などの障害者スポーツ競技大会
	↳ 主な参加種目番号 () () ()
2	<input type="checkbox"/> 一般のスポーツ競技大会の障害者の部
	↳ 主な参加種目番号 () () ()
3	<input type="checkbox"/> 一般のスポーツ競技大会の一般の部
	↳ 主な参加種目番号 () () ()
4	<input type="checkbox"/> 市区町村等が主催する障害のある方のための運動会やスポーツ・レクリエーション大会 <small>(選択肢1を除く)</small>
	↳ 主な参加種目番号 () () ()
5	<input type="checkbox"/> 市区町村等が主催する地域住民のための運動会やスポーツ・レクリエーション大会
	↳ 主な参加種目番号 () () ()
6	<input type="checkbox"/> その他(具体的に:)
7	<input type="checkbox"/> スポーツ・レクリエーションに関する行事は開催していない

問6 貴施設では、利用者に日中活動サービスとしてスポーツ・レクリエーションの機会を提供していますか。(回はいくつでも)
 ※提供している場合は、月または週の回数をご記入ください。

1	<input type="checkbox"/> はい → □ 月 □ 週 () 回
2	<input type="checkbox"/> いいえ(提供していない) ⇒ 問8へ(問4～問6まですべて「していない」の場合は問14へ)

<問6で、選択肢1を選んだ施設におたずねします。>

問7 日中活動サービスとして提供するスポーツ・レクリエーション活動では、どのような種目を実施していますか。
 ※右の別表1から実施頻度順に番号でお答えください。また、各種目の実施形態についてお答えください。

1	番目に多い種目番号 ()
	↳ 1 <input type="checkbox"/> 全員参加※ 2 <input type="checkbox"/> 任意参加(半数以上が参加) 3 <input type="checkbox"/> 任意参加(半数未満が参加)
2	番目に多い種目番号 ()
	↳ 1 <input type="checkbox"/> 全員参加※ 2 <input type="checkbox"/> 任意参加(半数以上が参加) 3 <input type="checkbox"/> 任意参加(半数未満が参加)
3	番目に多い種目番号 ()
	↳ 1 <input type="checkbox"/> 全員参加※ 2 <input type="checkbox"/> 任意参加(半数以上が参加) 3 <input type="checkbox"/> 任意参加(半数未満が参加)

※障害の程度や体調不良等で参加できない利用者を除く

別表1「スポーツ・レクリエーション種目一覧」（左ページの問4、5、7の回答にご利用ください）

(五十音順)	※回答欄ではありません
<あ>	<た>
1 アイススケート	32 太極拳
2 アクアエクササイズ (水中歩行・運動など)	33 体操 (軽い体操、ラジオ体操など)
3 ウォーキング	34 卓球 (サウンドテーブルテニスを含む)
4 エアロビックダンス	35 卓球パレー
<か>	36 ダンス (社交ダンス、フォークダンス、フラダンスなど)
5 海水浴	37 つな引き
6 空手	38 釣り
7 キャッチボール	39 ティーボール
8 キャンプ	40 テニス (硬式テニス)
9 筋力トレーニング	41 登山
10 グラウンド・ゴルフ	42 ドッジボール
11 グランドソフトボール	<な>
12 車いすテニス	43 なわとび
13 車いすバスケットボール	<は>
14 ゲートボール	44 ハイキング
15 ゴールボール	45 バスケットボール
16 ゴルフ (コース)	46 バドミントン
17 ゴルフ (練習場)	47 バレーボール
<さ>	48 ハンドサッカー
18 サイクリング	49 ふうせんバレー
19 サッカー	50 フットサル
20 散歩 (ぶらぶら歩き)	51 フットベースボール (キックベースボール)
21 シットティングバレーボール	52 フライングディスク (フリスビー)
22 柔道	53 フロアバレーボール
23 乗馬	54 ボウリング
24 ジョギング・ランニング	55 ポッチャ
25 水泳	<ま>
26 スキー	56 マラソン・駅伝などのロードレース
27 スクーバダイビング	<や>
28 スノーボード	57 野球
29 ソフトテニス (軟式テニス)	58 ヨーガ
30 ソフトバレーボール	<ら>
31 ソフトボール	59 ラグビー
	60 陸上競技
	<その他>
	61 その他1 ()
	62 その他2 ()
	63 その他3 ()
	64 その他4 ()

<スポーツ・レクリエーション行事開催、大会参加、日中活動としての機会提供のいずれかを行っている施設におたずねします。まったく行っていない場合（問4～6まですべて「していない」）は、6ページの問14へ>

問8 貴施設では、スポーツ・レクリエーション活動をどのような場所以で行っていますか。

(☑はいくつでも)

<施設内>	
1 <input type="checkbox"/> 訓練室・作業室	
2 <input type="checkbox"/> 施設内の多目的室・ホール等（屋内）	
3 <input type="checkbox"/> 施設内の庭や空き地等（屋外）	
4 <input type="checkbox"/> 施設内の運動・スポーツ専用スペース（具体的に： _____）	
5 <input type="checkbox"/> 施設内のその他の場所（具体的に： _____）	
<施設外>	
6 <input type="checkbox"/> 施設周辺の歩道や公園等	
7 <input type="checkbox"/> 障害者スポーツ施設	
8 <input type="checkbox"/> 近隣の公共スポーツ施設（選択肢7を除く）	
9 <input type="checkbox"/> 近隣の学校開放施設	
10 <input type="checkbox"/> 施設外のその他の場所（具体的に： _____）	

問9 貴施設では、スポーツ・レクリエーション活動の指導をどなたが担当されていますか。

(☑はいくつでも)

※また、その方の資格等について下の別表2から番号でお答えください。

1 <input type="checkbox"/> 施設の職員（業務として）	→資格等（ _____ ）（ _____ ）
2 <input type="checkbox"/> 施設の職員（ボランティアとして）	→資格等（ _____ ）（ _____ ）
3 <input type="checkbox"/> 施設外の指導者（有償）（具体的に： _____）	→資格等（ _____ ）（ _____ ）
4 <input type="checkbox"/> 施設外の指導者（無償）（具体的に： _____）	→資格等（ _____ ）（ _____ ）
5 <input type="checkbox"/> その他（具体的に： _____）	→資格等（ _____ ）（ _____ ）

別表2「資格等一覧」

1	日本障害者スポーツ協会公認障害者スポーツ指導員
2	日本体育協会公認スポーツ指導者
3	スポーツ推進委員
4	健康運動指導士・健康運動実践指導者
5	日本レクリエーション協会公認福祉レクリエーション・ワーカー
6	看護師・保健師
7	理学療法士・作業療法士
8	その他1（ _____ ）
9	その他2（ _____ ）
10	特になし
11	資格の有無について把握していない

問10 貴施設では、スポーツ・レクリエーション活動の効果として何を期待していますか。
ご自由にお書きください。

＜スポーツ・レクリエーション行事開催、大会参加、日中活動としての機会提供のいずれかを行っている施設におたずねします。まったく行っていない場合（問4～6まですべて「していない」）は、6ページの問14へ＞

問11 貴施設では、利用者のスポーツ・レクリエーション活動を提供する際に、運営上どのような工夫をしていますか。（☑はいくつでも）

- 1 障害の種類や程度等に関わらず、誰もが参加できる種目を行っている
- 2 障害の種類や程度等によりグループをつくり、各グループともに同一の種目を行っている
- 3 障害の種類や程度等によりグループをつくり、それぞれ別々の種目を行っている
- 4 利用者が飽きないように、さまざまな種目を取り入れている
- 5 利用者の希望に応じた種目を行っている
- 6 ルールや道具など、既存の内容を独自にアレンジした種目を行っている
- 7 経験や専門性がなくても指導しやすい種目を行っている
- 8 その他（具体的に： _____）
- 9 スポーツ・レクリエーション活動に特化した工夫はしていない

問12 貴施設では、利用者のスポーツ・レクリエーション活動を提供する際に、支援や協力を受けている組織はありますか。（☑はいくつでも）

- 1 行政
- 2 社会福祉協議会
- 3 障害者スポーツ団体
- 4 スポーツ団体（選択肢3を除く）
- 5 障害者スポーツ指導者組織
- 6 障害者スポーツ施設
- 7 公共スポーツ施設（選択肢6を除く）
- 8 障害者の当事者団体・家族会等
- 9 その他（具体的に： _____）
- 10 支援や協力を受けている組織はない

問13 貴施設では、スポーツ・レクリエーション活動を通じた地域の方や施設外の障害のある方との交流はありますか。（☑はいくつでも）

- 1 保育園・幼稚園、小・中学校や高校の児童生徒
- 2 専門学校や短大・大学の学生
- 3 特別支援学校の児童生徒
- 4 他の障害者施設の利用者
- 5 高齢者施設の利用者
- 6 地域のスポーツ愛好者
- 7 その他（具体的に： _____）
- 8 1～7に示す人とのスポーツ・レクリエーション活動を通じた交流はない

<すべての施設におたずねします。>

問14 貴施設の利用者の余暇や休日における個人的・自主的なスポーツ・レクリエーション活動の状況について、わかる範囲でお答えください。(☑はいくつでも)

- 1 施設内で個人または仲間と自主的に活動している利用者がある
- 2 施設外で自主的に活動している利用者がある
- 3 その他(具体的に: _____)
- 4 個人的・自主的な活動をしている利用者を把握していない →問16へ

<問14で、選択肢1～3のいずれかを選んだ施設におたずねします。>

問15 利用者の余暇や休日における個人的・自主的なスポーツ・レクリエーション活動に関して、貴施設ではどのような配慮・支援をしていますか。(☑はいくつでも)

- 1 指導者の確保(ボランティアを含む)
- 2 介助者の確保(ボランティアを含む)
- 3 活動場所の提供・確保(予約手続きを含む)
- 4 本人への大会やイベント等に関する情報提供
- 5 活動場所への送迎
- 6 その他(具体的に: _____)
- 7 特に配慮・支援は必要とされていない

<すべての施設におたずねします>

問16 貴施設における利用者のスポーツ・レクリエーション活動全般に関する課題についてお答えください。(☑はいくつでも)

- 1 職員のスポーツ・レクリエーションに関する専門性が足りない
- 2 スポーツ・レクリエーション活動のためのスタッフ(ボランティアを含む)が足りない
- 3 施設内で活動するスペースがない(または足りない)
- 4 公共施設や学校開放施設等の安定的な利用が難しい
- 5 利用者の高齢化
- 6 利用者の障害の重度化
- 7 利用者の多様な障害への対応
- 8 その他(具体的に: _____)
- 9 特に課題はない

問17 障害のある方のスポーツ・レクリエーションについて、ご意見があれば自由にお書きください。

～以上でアンケートは終了です。ありがとうございました。～

スポーツ推進委員による障害者のスポーツ参加支援に関する調査

FAX 送信先【03-5545-3305】 To. 笹川スポーツ財団 研究調査グループ 工藤 宛

平成 25 年度文部科学省委託調査

スポーツ推進委員による障害者のスポーツ参加支援に関する調査

都道府県のスポーツ推進委員協議会の組織としてご回答ください。ご返送方法は、協力依頼文の別紙をご覧ください。

ご回答期限：2013年12月10日(火)

問1. 貴会とご回答者様のプロフィールをご記入ください。

都道府県名		団体正式名称	
回答者名		回答者肩書	
電話番号		E-mail	

問2. 貴会では、主催に限らず共催・後援等も含めて『障害者のための』スポーツイベントや教室の運営や指導を行っていますか。昨年度(平成 24 年度)および今年度(平成 25 年度)の実績または予定から、お知らせください。

(○はひとつ)

1. 行っている	2. 行っていない →	問3へお進みください
----------	-------------	------------

【「問2」で「1. 行っている」と答えた方にお尋ねします。】

問2-1. 貴会が運営や指導を行っている、スポーツイベントや教室の『事業名・主催団体・関わり年度・主な参加者の障害種別』をお書きください(主なもの2つまで)。※併せて、事業のチラシや要項をお送りください。

【事業1】:

事業名	
事業の主催団体名	
事業に関わり始めた年度	
主な参加者の障害種別(○はいくつでも)	1. 肢体不自由 2. 視覚障害 3. 聴覚障害 4. 知的障害 5. 発達障害 6. 精神障害 7. その他 ()

【事業2】:

事業名	
事業の主催団体名	
事業に関わり始めた年度	
主な参加者の障害種別(○はいくつでも)	1. 肢体不自由 2. 視覚障害 3. 聴覚障害 4. 知的障害 5. 発達障害 6. 精神障害 7. その他 ()

【全員の方にお尋ねします。】

問3. 貴会では、スポーツ現場で『障害者を受入れるため』の知識や技術の修得を目的とした、研修会を開催していますか。研修会のプログラムの一部として導入した場合も含まれます。昨年度(平成 24 年度)および今年度(平成 25 年度)の実績または予定から、お知らせください。(〇はひとつ)

1. <u>開催している</u>	2. 開催していない → 問4へお進みください
------------------	---



【「問3」で「1. 開催している」と答えた方にお尋ねします。】

問3-1. 開催している研修会の『名称』をお知らせください(主なもの2つまで)。

※併せて、事業のチラシや要項をお送りください。

【研修会名称1】:

【研修会名称2】:

【全員の方にお尋ねします。貴会の市区町村組織の取組についてお答えください。】

問4. 都道府県内で、障害者スポーツに取り組んでいる、市区町村のスポーツ推進委員協議会(委員会等)を把握していますか。(〇はひとつ)。「把握している」場合は、市区町村名をお知らせください。

1. 把握している → 市区町村名 :	[
2. 把握していない	

問5. 貴会として、今後、スポーツ推進委員が活動する現場に、障害者を受入れていくためには、「何が課題」であるとお考えですか。また、「どのような組織」に、「どのような支援」を希望されますか。ご意見をお書きください。

～以上でアンケートは終了です。ありがとうございました。～

FAX 送信先【03-5545-3305】 To. 笹川スポーツ財団 研究調査グループ 工藤 宛

平成 25 年度文部科学省委託調査

スポーツ推進委員による障害者のスポーツ参加支援に関する調査

政令指定都市のスポーツ推進委員会の組織としてご回答ください。ご返送方法は、協力依頼文の別紙をご覧ください。

ご回答期限:2013年12月10日(火)

問1. 貴会とご回答者様のプロフィールをご記入ください。

都市名		団体正式名称	
回答者名		回答者肩書	
電話番号		E-mail	

問2. 貴会では、主催に限らず共催・後援等も含めて『障害者のため』のスポーツイベントや教室の運営や指導を行っていますか。昨年度(平成 24 年度)および今年度(平成 25 年度)の実績または予定から、お知らせください。

(○はひとつ)

1. 行っている	2. 行っていない	→	問3へお進みください
----------	-----------	---	------------

【問2で「1. 行っている」と答えた方にお尋ねします。】

問2-1. 貴会が運営や指導を行っている、スポーツイベントや教室の『事業名・主催団体・関わり年度・主な参加者の障害種別』をお書きください(主なもの2つまで)。※併せて、事業のチラシや要項をお送りください。

【事業1】:

事業名	
事業の主催団体名	
事業に関わり始めた年度	
主な参加者の障害種別(○はいくつでも)	1. 肢体不自由 2. 視覚障害 3. 聴覚障害 4. 知的障害 5. 発達障害 6. 精神障害 7. その他 ()

【事業2】:

事業名	
事業の主催団体名	
事業に関わり始めた年度	
主な参加者の障害種別(○はいくつでも)	1. 肢体不自由 2. 視覚障害 3. 聴覚障害 4. 知的障害 5. 発達障害 6. 精神障害 7. その他 ()

【全員の方にお尋ねします。】

問3. 貴会では、スポーツ現場で『障害者を受入れるため』の知識や技術の修得を目的とした、**研修会**を開催していますか。研修会のプログラムの一部として導入した場合も含まれます。昨年度(平成 24 年度)および今年度(平成 25 年度)の実績または予定から、お知らせください。(〇はひとつ)

1. 開催している	2. 開催していない →	問4へお進みください
-----------	--------------	------------

↓

【「問3」で「1. 開催している」と答えた方にお尋ねします。】

問3-1. 開催している研修会の『名称』をお知らせください(主なもの2つまで)。

※併せて、事業のチラシや要項をお送りください。

【研修会名称1】:

【研修会名称2】:

【全員の方にお尋ねします。貴自治体内の各区事業の取組についてお答えください。】

問4. 自治体内で、障害者スポーツに取り組んでいる、区のスポーツ推進委員協議会(委員会等)を把握していますか。(〇はひとつ)。「把握している」場合は、区の名称をお知らせください。

1. 把握している → 市区町村名:	[]
2. 把握していない	

問5. 貴会として、今後、スポーツ推進委員が活動する現場に、障害者を受入れていくためには、「何が課題」であるとお考えですか。また、「どのような組織」に、「どのような支援」を希望されますか。ご意見をお書きください。

～以上でアンケートは終了です。ありがとうございました。～

○著作権者 文部科学省 スポーツ・青少年局 スポーツ振興課

(問合せ先) 〒100-8959 東京都千代田区霞ヶ関 3-2-2

TEL 03-5253-4111 (代表)

○発行元 公益財団法人 笹川スポーツ財団

〒107-6011 東京都港区赤坂 1-12-32

TEL 03-5545-3301