

7. 調査票

日本スポーツ少年団「第9次育成5か年計画」

単位スポーツ少年団における障がいのある子どもの 参加実態調査

本調査は、日本スポーツ少年団「第9次育成5か年計画」に基づき実施する「障がいのある子どもたちの加入促進」に関する調査であり、単位スポーツ少年団における障がい児のスポーツ少年団活動への参加状況をお伺いするものです。アンケート結果は、統計データとして日本体育協会のホームページ等を通じて広く公開されるとともに、日本体育協会によるスポーツ少年団の基盤強化と活動の活性化を図る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。・

【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：shonen@nrc.co.jp

③ FAX：03-6667-3475

※笹川スポーツ財団ホームページ（<http://www.ssf.or.jp>）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。

本調査は、日本体育協会と笹川スポーツ財団の共同研究事業として実施しています。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。

㈱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：平成26年 7月25日（金）

問1 ご回答者についてお答えください。

エクセル調査票 整理番号（エクセルファイルでご回答の方は、お送りした調査票の右上シールの4ケタの番号をご記入ください）	
(1) 単位団名	
(2) 記入者氏名	(役職) (氏名)
(3) E-mail	
(4) 団員数	[] 人 ※H25年度登録時の数値をご記入ください
(5) 登録指導者数	[] 人 ※H25年度登録時の数値をご記入ください
(6) 貴団の活動頻度	<input type="radio"/> 1 月に <input type="radio"/> 2 週に [] 日
(7) 貴団の活動状況	<input type="radio"/> 1 定期 <input type="radio"/> 2 不定期

【単位団の活動についてお尋ねします】

問2 貴単位団の主な活動種目をご記入ください（平成25年度現在）。

主な活動種目	
※ 3つ以上の活動種目がある場合は、よく活動する2種目を記入してください。	

問3 貴単位団は、障がい児を主な対象としたスポーツ少年団ですか。（◎はひとつ）

<input type="radio"/> 1 はい（主に障がい児を対象としている）	⇒問4へ
<input type="radio"/> 2 いいえ（主な対象ではないが、障がい児も参加している）	⇒問6へ

【問3で「はい（主に障がい児を対象としている）」と回答した単位団にお尋ねします。】

問4 貴団における少年団活動への子どもの参加状況としてあてはまるものを1つ選んでください。

（◎はひとつ）

<input type="radio"/> 1 障がいのある子どものみが参加している
<input type="radio"/> 2 健常児も参加している
<input type="radio"/> 3 その他（ ）

問5 貴団はどのような経緯で設立されましたか。

--

⇒次ページの間8へお進みください

【問3で「いいえ（主な対象ではないが、障がい児も参加している）」と回答した単位団にお尋ねします。】

問6 貴団において、障がいのある子どもが一般の少年団活動に参加するにあたり、何か配慮や工夫をしていますか。（◎はひとつ）

<input type="radio"/> 1 はい（配慮や工夫をしている）
└─▶ 障がいのある子どもにどのような配慮や工夫をしていますか。
{ ハード面（会場、設備、用具など）： }
{ ソフト面（指導上の配慮やスタッフの配置など）： }
<input type="radio"/> 2 いいえ（配慮や工夫はしていない）

【問3で「いいえ（主な対象ではないが、障がい児も参加している）」と回答した単位団にお尋ねします。】

問7 貴団には障がいのある子どもがどのような経緯で参加していますか。（☑はいくつでも）

<input type="checkbox"/>	1	障がいのある子ども本人からの参加希望があった
<input type="checkbox"/>	2	障がいのある子どもの家族からの参加希望があった
<input type="checkbox"/>	3	団員やその保護者からの紹介があった
<input type="checkbox"/>	4	障がい者福祉関係者からの相談や依頼があった
<input type="checkbox"/>	5	特別支援学校・学級の関係者からの相談や依頼があった
<input type="checkbox"/>	6	その他（ ）

【すべての単位団にお尋ねします。】

問8 障がいのある子どもの指導を担当しているのは誰ですか。（☑はいくつでも）

<input type="checkbox"/>	1	障がいのある子どもの保護者
<input type="checkbox"/>	2	障がいのない子どもの保護者
<input type="checkbox"/>	3	登録指導者（1、2に該当する者を除く）
<input type="checkbox"/>	4	リーダー（ジュニア/シニアリーダー）
<input type="checkbox"/>	5	その他（ ）

問9 貴団の指導者についてお尋ねします。

(1) 登録指導者数のうち、障がいのある子どもを指導している指導者数 ↓	〔 〕人
(2) 上記のうち、日本障がい者スポーツ協会の資格を持っている指導者数	〔 〕人

⇒次ページの間10へお進みください

問10 貴団に参加している障がいのある子どもたちについてお聞きします。

(1) 参加している障がいのある子どもたちの合計人数をご記入ください。

参加人数合計	[]	人	※H25年度登録時の数値をご記入ください
--------	---	--	---	---	----------------------

(2) 障がいの種類ごとに、参加している障がいのある子どもの人数をご記入ください。

重複障がい児がいる場合は、あてはまる障がいの種類に対してそれぞれ人数をご記入ください。

(例) 肢体不自由と知的障がいの重複障がい児が1人いる場合 ⇒ 4と6それぞれに「1」を記入

障がいの種類		例	のべ参加人数
身体障がい (身体障害者 手帳を持って いる方)	1 視覚障がい	弱視、全盲、視野が狭い方など	[] 人
	2 聴覚障がい	耳の不自由な方など	[] 人
	3 音声言語または そしゃく機能障がい	言葉の不自由な方など	[] 人
	4 肢体不自由	身体が不自由な方	[] 人
	5 内部障がい	心臓病、腎臓病、呼吸器等に障がいがある方	[] 人
6 知的障がい	療育手帳(愛の手帳)等を持っている方	[] 人	
7 精神障がい	精神保健福祉手帳等を持っている方	[] 人	
8 発達障がい	アスペルガー症候群、ADHD、学習障がいなど	[] 人	
9 障がいの種類がわからない		[] 人	

問11 貴団のように、他のスポーツ少年団においても障がい児の参加が可能になるためには、今後どのような取組みが必要であると思いますか。工夫したことや課題などがありましたらお書きください。

問12 今後、貴団の活動の様子について現地視察やヒアリングをさせていただくことは可能でしょうか。

(◎はひとつ)

<input type="radio"/> 1 はい	<input type="radio"/> 2 いいえ	<input type="radio"/> 3 わからない
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------

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。