

事前調査票

選考の際の参考資料となります。以下の項目についてもれなく記入願います。  
必要と認められる目的以外には利用もしくは第三者に開示・提供することはありません。

|     |       |
|-----|-------|
| 選手名 | 参加競技名 |
|-----|-------|

1. 身長 (                      cm)、 体重 (                      kg)

- 2.障害名（手帳記載のと通りの全文を記入願います）

- ### 3. 全国大会の出場経験 ※宮城県選手団として

ある ( 回 )

「出場大会名を記入ください(例：長崎大会) 大会 大会 大会」

ない

4. 現在、治療中の病気・ケガ等がありますか？（○をつけてください）

ない ・ ある（何の病気・ケガですか？）

5. 現在のスポーツ活動の様子（種目と頻度）について教えてください。

例) 水泳を1日2時間、週3日程度

6. 現在服薬中の薬などがあれば教えてください。

内服について自己での管理ができますか？（○をつけてください）

できる ・ 声かけや確認が必要 ・ できない

7. 出発前2週間、派遣期間中、帰県後2週間の「健康チェック（検温含む）」の求めに…  
(○をつけてください)

ひとりでできる ・ サポートがあればできる

8. 「3密」(密集、密接、密閉)の回避、ソーシャルディスタンスの確保、マスク、咳エチケット、手指消毒、飲食時の会話を慎むなどの基本的な感染防止対策の求めに…  
(○をつけてください)

- ・ ひとりで判断して対応可能
- ・ 状況判断が出来ない場合もあり促しや見守りが必要な時もある
- ・ 常に支援員のサポートが必要

## 9. 日常生活について（○をつけてください）

- ①移動手段： 独歩 ・ 杖 ・ 車いす ・ 義足 ・ 装具 ・ 盲導犬 ・ その他（ ）  
長距離の移動やゆるやかな坂道・砂利道などがある場合があります。どの程度  
歩くことが可能ですか？：歩ける距離（ ） ・ 時間（ ）
- ②食 事： 自立 ・ 声かけ ・ 一部介助 ・ 全介助  
（介助内容： ）
- ③更 衣： 自立 ・ 声かけ ・ 一部介助 ・ 全介助  
（介助内容： ）
- ④入 浴： 自立 ・ 声かけ ・ 一部介助 ・ 全介助  
（介助内容： ）
- ⑤ト イ レ： 自立 ・ 声かけ ・ 一部介助 ・ 全介助  
（介助内容： ）
- ⑥生活リズム： 自立 ・ 声かけ ・ 一部介助 ・ 全介助  
（介助内容： ）  
起床時間（ ） 時 ・ 就寝時間（ ） 時
- ⑦コミュニケーション手段 ※聴覚・視覚障がいの方のみ回答ください。  
不要 ・ 手話通訳 ・ 要約筆記 ・ 点字
- ⑧支援用具： ホテル滞在時に貸出される用具で必要な物があれば○をご記入ください。  
不要 ・ S字フック ・ バスボード ・ 浴槽用マット ・ シャワーチェア  
防水シート ・ その他（ ）

## 10. 日常生活やスポーツ活動場面において伝えておきたいこと、リスク管理上の留意点等、ご記入ください。

- 例）・お金や荷物の自己管理が難しく、支援が必要。  
・軽いてんかんの発作が時々あり、投薬をしている。

## 11. 介助者について

5泊6日の全国大会派遣期間中、選手本人の生活面において介助者が必要な場合、所属先の方等（施設職員や学校の先生）に同行をお願いする場合があります。

同行役員派遣の求めに対して…

- ・ 協力できる
- ・ 協力はむずかしい

※同行の際は競技コーチ扱いとなりますので強化練習会等にも参加していただきます。

※役員の動向の求めに応じられない場合、ケースによっては代表選考からはずれることもあります。

以上