

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 (手帳記載のとお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…

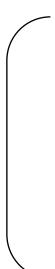
(○をつけてください)

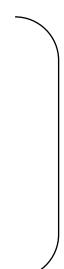
- ひとりで判断して対応可能
- 状況判断が出来ない場合もあり促しや見守りが必要な時もある
- 常に支援員のサポートが必要

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
防水シーツ ・ 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