埼玉県障がい者スポーツ地域連携づくり事業（秩父地域）

運動・スポーツ活動状況アンケート

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 記入者名 |  |

１　貴団体において、日常的に身体を動かす・スポーツ活動をする機会はどのくらいありますか

頻度：　□ ほぼ毎日　　□ 週に１～２日　　□ 月に１～２回

時間：　１回あたりの時間（　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| 行っている活動内容をご記入ください（例：散歩、ラジオ体操など） |

□ ほとんどない

|  |
| --- |
| 理由をご記入ください（例：指導者がいない、機会がないなど） |

２　貴団体において、この１年間のイベントや取組みで身体を動かす・スポーツ活動を行いましたか

□ 行った　　□ 行わなかった

|  |
| --- |
| 行った活動内容をご記入ください（例：フライングディスク） |

３　貴団体において、身体を動かす・スポーツ活動の環境に満足していますか

□ 満足している　　　　　　□ どちらかといえば満足

　　□ どちらかといえば不満　　□ 不満

|  |
| --- |
| 理由をご記入ください |

４　貴団体において、身体を動かす・スポーツ活動を充実させるためには、今後どのような取組みが重要だと考えますか。（複数選択可）

□ 職員の専門知識・ノウハウの習得

　□ 外部指導者の確保・充実

　　□ 施設の確保･充実

　　□ 用具や器具の確保･充実

　□ 活動に参加するための移動手段の確保・充実

□ その他（自由にご記入ください）

|  |
| --- |
|  |

５①身体を動かす・スポーツ活動をしたい障がいのある人たちが、十分な活動ができない要因として考えられることを教えてください。

□ 活動の情報を得られない（どこで何をしているかわからない）

　□ 活動に参加するための交通手段・移動手段がない

□ 活動ができるクラブやサークルがない

　□ 身近に活動ができる施設（場所）がない

□ 施設がバリアフリーでない

　□ 一緒に活動する仲間がいない

□ 指導者がいない

□ 金銭的な余裕がない

　□ きっかけがない

□ その他（自由にご記入ください）

|  |
| --- |
|  |

□ 特にない

５②　５①の要因の解決策について、思いつくことがありましたら教えてください。

|  |
| --- |
|  |

６　これから地域で継続したスポーツ活動を行うために望むことを教えてください。

（複数選択可）

　　□ 指導者の派遣

□ 指導者研修会

□ 体育施設の開放・整備

　　□ 用具・器具の貸出し

　　□ 地域のクラブやサークルの育成

　　□ 大会・イベント等催しの開催

　　 □ 健康･体力づくりを目的とした教室や講習会

　　　 □ 各種スポーツ教室や講習会

　　　 □ 複数種目の体験会

□ 体育施設の開放

　　　 □ 大会や競技会

　　　 □ 体力測定などの体力診断

　　　 □ アウトドアスポーツの事業

　　　 □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　□ 情報の提供

　　□ その他（自由にご記入ください）

|  |
| --- |
|  |

□ 特にない

７　これからの地域でのスポーツ振興に望むものや課題点等がありましたら、ご自由にお書きください。

|  |
| --- |
|  |

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。