

平成22年度 スキー教室調査票

1

<太枠内にご記入、または該当事項を で囲んでください>
記入もれのないようにおねがいいたします。

質問事項	回答欄		備考
1. 今までにスキーを体験したことがありますか。	はい	いいえ	
「はい」と答えた方のみお答え下さい。			
何回位、体験したことがありますか	回		
障害者スポーツセンター主催のスキー教室に参加したことがありますか	はい	いいえ	回
2. コミュニケーションの方法についてお答え下さい。			
会話で意志の疎通が出来ますか	できる	できない	
「出来ない」と答えた方は、その手段として下記より該当事項を で囲んで下さい。 手話 ・ 筆談 ・ その他()			
3. 誰とでもすぐにうちとける事が出来ますか。	できる	できない	
4. ご自身の性格についてお伺いいたします。			
落ち着きはありますか	ある ・ 普通 ・ ない		
根気があると思いますか	ある ・ 普通 ・ ない		
行動は早い方ですか、遅い方ですか	ある ・ 普通 ・ ない		
協調性はあると思いますか	ある ・ 普通 ・ ない		
何事も積極的に行動することが出来ますか	できる	できない	
規律を守ることが出来ますか	できる	できない	
5. 今までに1人旅行をしたことがありますか	ある	ない	
6. 今までに車酔いをしたことがありますか。	ある	ない	
・車酔いが「ある」と答えた方は、酔い止めの薬を服用していますか。	服用する	服用しない	
7. 運動中・運動後に下記の症状を起こしたことがありますか。 該当事項全てに をつけてください 息切れ ・ 動悸 ・ 胸痛 ・ 吐き気 ・ 冷や汗 ・ 顔面蒼白 ・ チアノーゼ ・その症状について担当医師より治療の必要がある。あるいは運動について制限がでていることがあればお書きください。 ()			
8. 最近、病気にかかり医療機関を受診したことがありますか。	ある	ない	
・「ある」と答えた方は、具体的にお答えください。 病名() 現在の状態()			
9. 今、治療中の病気などありますか。(合併症)	ある	ない	
・「ある」と答えた方は、具体的にお答え下さい。 病名() 現在の状態()			
10. 生まれてから今までに、大きな病気にかかったり、手術を受けた事がありますか。(既往歴) *時期についてもお書きください。	ある	ない	
病名() 手術()時期()			
11. 安静時の体温・血圧・脈拍についてご記入下さい。 体温(度 分) 血圧(/ mmHg) 脈拍(回/)			