

日障ス発第 400 号  
平成 26 年 12 月 3 日

都道府県・指定都市  
障がい者スポーツ主管課 各位  
障がい者スポーツ協会 各位

公益財団法人日本障がい者スポーツ協会  
スポーツ推進部 部長 水原由明  
( 公 印 省 略 )

重度・高齢障がい者のスポーツ実態調査アンケートについて（お願い）  
～全国障害者スポーツ大会への重度・高齢障がい者の参加機会拡大について～

平素より、障がい者スポーツの振興につきましては、格別のご高配を賜り厚くお礼申しあげます。

さて、当協会では、近年の障がいの重度化・高齢化に伴い、あらゆる障がい、幅広い年齢層の障がいのある方々のスポーツ参加の機会を拡大するため、わが国における障がい者スポーツの振興の大きな柱である「全国障害者スポーツ大会」への重度・高齢障がい者の参加可能な競技種目の導入について、調査研究委員会を設置し検討を進めております。

その導入に向けて、障がいの種別やその実態（重度化、高齢化、重複等）、地域でのスポーツ参加状況の把握等を行い、その後の大会参加をきっかけとした生涯スポーツの実践を目指し、検討をしていく予定です。

そこで、障がい程度・種別、年齢を問わず、全国的にも多くの方に楽しまれている「ボッチャ」の導入を一案として、貴都道府県・指定都市において選手の派遣や選考の際に危惧されることなどをお伺いしたく、別紙のとおりアンケートを作成いたしました。

つきましては、本務ご多忙のところ申し訳ありませんが、下記枠内をご参照いただきアンケートにご回答くださいますようよろしくお願いいたします。

ご回答いただいた内容を参考に、今後、全国障害者スポーツ大会への重度・高齢障がい者の参加機会拡大について検討を進めて参りたいと考えておりますので、ご協力のほど重ねてお願い申しあげます。

なお、ご不明な点などございましたら、下記の担当までお問い合わせください。

●平成 26 年 12 月 19 日（金）までに FAX あるいは郵送で当協会までご返送ください

●アンケート用紙は、都道府県・指定都市の障がい者スポーツ主管課および同障がい者スポーツ協会へお送りさせていただいておりますが、ご回答にあたっては、全国障害者スポーツ大会選手団派遣の計 67 地域からご提出をお願いいたします。

つきましては、各都道府県・政令市毎の「障がい者スポーツ主管課」と「障がい者スポーツ協会」の双方の団体間で情報をご確認のうえ、いずれか 1 団体よりご回答ください。

●アンケート用紙に関しましては、当協会 HP よりデータをダウンロードしてお使いいただくことができます。

<http://www.jsad.or.jp/> トップページ内 ニュースの 指導者養成より

お問合せ先 公益財団法人日本障がい者スポーツ協会  
スポーツ推進部 担当：滝澤・屋敷  
〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町 2-13-6-3F  
(部直通) TEL 03-5695-5420 FAX 03-5641-1213