

## 部活動顧問調査

これは文部科学省・科学研究費助成事業・基盤研究 C「高校の運動部活動におけるトレーナー活用の阻害・促進要因の解明」として、全国高校の部活動顧問を対象にした調査です。

この調査は、部活動における学外者活用の阻害・促進要因を明らかにし、今後の部活動の在り方の提言につながるものです。

匿名調査のため個人は特定されず、回答によって不利益を被ることはありません。回答は1人1回、**12月20日（火）（延長しました）**までにお願ひ致します。10分程度で回答できます。

研究の詳細は浜松医科大学健康社会医学講座のホームページ (<https://www.hama-med.ac.jp/education/fac-med/dept/commun-health-preventive-med/doc.html>) で見ることができます。結果は12月末までに同ホームページで公表します。

ご協力のほど、宜しくお願ひ致します。

学外者についてご回答ください

Q1. 部活動指導員を活用してますか **必須**

部活動指導員とは技術指導や大会の引率等を職務とした学校職員を指します



はい



いいえ

「はい」の回答者

Q1-a1. 男性は **必須**

いない場合は「0」とご入力ください

人

Q1-a2. 女性は **必須**

いない場合は「0」とご入力ください

人

Q1-a3. 平日の活用頻度は **必須**

テストや試合などが無い平常時の状況をお答えください。複数人いる場合は総計をお答えください

Q1-a4. 平日の1回の時間は **必須**

0.5時間(30分)単位でお答えください

 時間

Q1-a5. 休日の活用頻度は **必須**

テストや試合などがない平常時の状況をお答えください。複数人いる場合は総計をお答えください

Q1-a6. 休日の1回の時間は **必須**

0.5時間(30分)単位でお答えください

 時間

Q1-a7. 謝金は **必須**

交通費を除いた謝金をお答えください。交通費のみの場合は「なし」とお答えください。複数人いる場合は総計をお答えください

 あり  なし

「あり」の回答者

Q1-a7-1. 支払いは **必須**

Q1-a7-2. 金額は **必須**

交通費を除いた謝金をお答えください。複数人いる場合は総計をお答えください  
円

Q1-a8. 活用時の関係は **必須**

「元教員」とは退職した教員を指します。複数人いる場合は該当するものすべてをお答えください

 元教員  保護者  その他

Q1-a9. 活用する理由は **必須**

	当てはまる	やや当てはまる	あまり当てはまらない	まったく当てはまらない
<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
体力向上のため	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

技術指導のため	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
教育的指導のため	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
怪我予防のため	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
応急処置のため	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
食事指導のため	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
女性特有の問題への対応のため	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
顧問の負担軽減のため	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q1-a10. 活用して良かったことは **必須**

	当てはまる	やや当てはまる	あまり当てはまらない	まったく当てはまらない
競技成績が向上した	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
体力が向上した	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
技術が向上した	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
教育的な指導になった	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
応急処置ができた	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
食事が改善した	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
女性特有の問題への対応ができた	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
顧問の負担が減った	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q1-a11. その他、活用して良かったことは **任意**

Q1-a12. 活用して困ったことは **任意**

「いいえ」の回答者

Q1-b1. 活用しない理由は **必須**

	当てはまる	やや当てはまる	あまり当てはまらな	まったく当てはまら
		る	い	ない
<input type="checkbox"/> 謝金が払えない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> 必要性を感じない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> 適任者がいない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q1-b2. その他、活用しない理由は **任意**

Q2. 外部指導者を活用していますか **必須**

外部指導者とは「部活動指導員」以外で実技指導をする者を指します

はい  いいえ

「はい」の回答者

Q2-a1. 男性は **必須**

いない場合は「0」とお答えください

人

Q2-a2. 女性は **必須**

いない場合は「0」とお答えください

人

Q2-a3. 平日の活用頻度は **必須**

テストや試合などが無い平常時の状況をお答えください。複数人いる場合は総計をお答えください

Q2-a4. 平日の1回の時間は **必須**

0.5時間（30分）単位でお答えください

 時間

Q2-a5. 休日の活用頻度は **必須**

テストや試合などが無い平常時の状況をお答えください。複数人いる場合は総計をお答えください

Q2-a6. 休日の1回の時間は **必須**

0.5時間（30分）単位でお答えください

 時間

Q2-a7. 謝金は **必須**

交通費を除いた謝金をお答えください。交通費のみの場合は「なし」とお答えください。複数人いる場合は総計をお答えください

あり

なし

「あり」の回答者

Q2-a7-1. 支払いは **必須**

Q2-a7-2. 金額は **必須**

交通費を除いた謝金をお答えください。複数人いる場合は総計をお答えください

円

Q2-a8. 活用時の関係は **必須**

「元教員」とは退職した教員を指します。複数人いる場合は該当するものすべてお答えください

元教員
  保護者
  その他

Q2-a9. 活用する理由は **必須**

	当てはまる	やや当てはまる	あまり当てはまらない	まったく当てはまらない
体力向上のため	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
技術指導のため	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
教育的指導のため	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
怪我予防のため	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
応急処置のため	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
食事指導のため	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
女性特有の問題への対応のため	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
顧問の負担軽減のため	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q2-a10. 活用して良かったことは **必須**

	当てはまる	やや当てはまる	あまり当てはまらない	まったく当てはまらない
競技成績が向上した	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
体力が向上した	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
技術が向上した	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
教育的な指導になった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
応急処置ができた	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Q3. トレーナーを活用していますか **必須**

トレーナーとは応急処置、テーピング・マッサージ、トレーニングの指導などを行う者を指します

はい  いいえ

「はい」の回答者

Q3-a1. 男性は **必須**

いない場合は「0」とお答えください  
人

Q3-a2. 女性は **必須**

いない場合は「0」とお答えください  
人

Q3-a3. 平日の活用頻度は **必須**

テストや試合などが無い平常時の状況をお答えください。複数人いる場合は総計をお答えください

Q3-a4. 平日の1回の時間は **必須**

0.5時間（30分）単位でお答えください

 時間

Q3-a5. 休日の活用頻度は **必須**

テストや試合などが無い平常時の状況をお答えください。複数人いる場合は総計をお答えください

Q3-a6. 休日の1回の時間は **必須**

0.5時間（30分）単位でお答えください

 時間

Q3-a7. 謝金は **必須**

交通費を除いた謝金をお答えください。交通費のみの場合は「なし」とお答えください。複数人いる場合は総計をお答えください

あり  なし

「あり」の回答者

Q3-a7-1. 支払いは **必須**

Q3-a7-2. 金額は **必須**

交通費を除いた謝金をお答えください。複数人いる場合は総計をお答えください  
円

Q3-a8. 活用の経緯は **必須**

複数人いる場合は該当するものすべてお答えください

- 前任顧問から引継いだ
- 保護者に勧められた
- 自身の知合いに依頼した
- 自身が会社・インターネットで探した
- 他の部活動のトレーナーに依頼した
- 学生トレーナーを受け入れた
- その他

Q3-a9. 活用する理由は **必須**

	当てはまる	やや当てはまる	あまり当てはまらない	まったく当てはまらない
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
体力向上のため	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
技術指導のため	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
教育的指導のため	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
怪我予防のため	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
応急処置のため	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
食事指導のため	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
女性特有の問題への対応のため	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

顧問の負担軽減のため	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Q3-a10. 活用して良かったことは **必須**

	当てはまる	やや当てはまる	あまり当てはまらない	まったく当てはまらない
競技成績が向上した	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
体力が向上した	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
技術が向上した	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
教育的な指導になった	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
応急処置ができた	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
食事が改善した	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
女性特有の問題への対応ができた	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
顧問の負担が減った	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q3-a11. その他、活用して良かったことは **任意**

◀
▶

Q3-a12. 活用して困ったことは **任意**

◀
▶

「いいえ」の回答者

Q3-b1. 活用しない理由は **必須**

	当てはまる	やや当てはまる	あまり当てはまらない	まったく当てはまらない
謝金が払えない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
必要性を感じない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
適任者がいない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q3-b2. その他、活用しない理由は **任意**

Q4. 他に活用している学外者は **必須**

定期的に活用している者についてお答えください

いない  いる

Q4-a. 誰ですか **必須**

- 医師（スポーツドクターなど）
- 歯科医師（スポーツデンティストなど）
- 薬剤師（スポーツファーマシストなど）
- 栄養士（スポーツ栄養士など）
- メンタルトレーナー
- その他

Q5. 必要性は **必須**

顧問をしている部活動についてお答えください

	必要	まあ必要	あまり必要でない	必要でない	分からない
部活動指導員	<input type="radio"/>				
外部指導者	<input type="radio"/>				

トレーナー



顧問をしている部活動についてお答えください

Q6. 部活動は **必須**

運動部  文化部

「運動部」の回答者

Q6-a. 種目は **必須**

「文化部」の回答者

Q6-b. 種目は **必須**

Q7. 部員は **必須**

男子のみ  女子のみ  男女混合

「男子のみ」「女子のみ」の回答者

Q7-a. 人数は **必須**

人

「男女混合」の回答者

Q7-b1. 男子の人数は **必須**

人

Q7-b2. 女子の人数は **必須**

人

Q7-1. 部活動以外を主な練習の場としている部員の人数は **必須**

学外のクラブや教室を主な練習の場としている部員の人数をお答えください。いない場合は「0」とご入力ください

人

Q8. マネージャーは **必須**

マネージャーとは実技を行わず、部活動のサポートを行う者を指します



いる



いない

「いる」の回答者

Q8-a. 女子の人数は **必須**

いない場合は「0」とお答えください  
人

Q8-b. 男子の人数は **必須**

いない場合は「0」とお答えください  
人

Q9-1. 平日の部活動の回数は **必須**

テストや試合などがない平常時の状況をお答えください

Q9-2. 平日の1回の時間は **必須**

0.5時間（30分）単位でお答えください

時間

Q9-3. 休日の部活動の回数は **必須**

テストや試合などがない平常時の状況をお答えください

Q9-4. 休日の1回の時間は **必須**

0.5時間（30分）単位でお答えください

時間

Q10. あなたが実技指導する頻度は **必須**

テストや試合などがない平常時の状況をお答えください

Q11. 参加する試合・コンクールは **必須**



個人種目のみ



団体種目のみ



両方

「個人種目のみ」の回答者

Q11-a1. 最も高い目標は **必須**

Q11-a2. 平均的な目標は **必須**

「団体種目のみ」の回答者

Q11-b1. 目標は **必須**

「両方」の回答者

Q11-c1. 個人種目の最も高い目標は **必須**

Q11-c2. 個人種目の平均的な目標は **必須**

Q11-c3. 団体種目の目標は **必須**

Q12. 現在の部活動の満足度は **必須**

	満足	まあ満足	やや不満	不満
体力向上	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
技術指導	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
教育的指導	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
怪我予防	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
応急処置	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
食事指導	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
女性特有の問題への対応	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## 顧問の負担

Q13. 学校の種類は **必須**

公立  私立

Q14. 生徒数は **必須**

人

Q15. 都道府県は **必須**

あなたについてお答えください

Q16. 性別は **必須**

男  女

Q17. 年齢は **必須**

2022年4月1日の年齢をお答えください  
歳

Q18. 教員歴は **必須**

連続・断続問いません。通算の期間をお答えください  
年

Q19. 教員免許は **必須**

複数ある場合、最も教えることの多いものをお答えください

Q20-1. 現在顧問をしている部活動の顧問歴は **必須**

連続・断続や他校を問わず、同じ種目の部活動について通算でお答えください  
年

Q20-2. それ以外の部活動の顧問歴は **必須**

なし

あり（運動部のみ）

あり（文化部のみ）

あり（両方）

「あり（運動部のみ）」 「あり（文化部のみ）」 の回答者

Q20-2-a. 種目数は **必須**

種目

Q20-2-b. 期間は **必須**

連続・断続や他校を問わず、すべての種目を含めて通算でお答えください  
年

「あり（両方）」 の回答者

Q20-2-c. 種目数（運動部）は **必須**  
種目

Q20-2-d. 期間（運動部）は **必須**  
連続・断続や他校を問わず、すべての種目を含めて通算でお答えください  
年

Q20-2-e. 種目数（文化部）は **必須**  
種目

Q20-2-f. 期間（文化部）は **必須**  
連続・断続や他校を問わず、すべての種目を含めて通算でお答えください  
年

Q21. 部活動歴は **必須**  
複数ある場合、最も活動の多かったものをお答えください

	なし	運動部	文化部
中学校	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
高校	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
大学	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q22. 外部指導者の活用歴は **必須**  
「Q21. 部活動歴は」でお答えになった部活動についてお答えください

	なし	あり
中学校	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
高校	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
大学	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q23. トレーナーの活用歴は **必須**  
「Q21. 部活動歴は」でお答えになった部活動についてお答えください

	なし	あり
中学校	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

高校	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
大学	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q24. 現在の健康状態は **必須**

よい
  まあよい
  ふつう
  あまりよくない
  よくない

Q25. 過去1か月間どうでしたか **必須**

	全くない	少しだけ	時々	たいてい	いつも
神経過敏に感じましたか	<input type="radio"/>				
絶望的だと感じましたか	<input type="radio"/>				
そわそわ、落ち着きがなく感じましたか	<input type="radio"/>				
気分が沈んで、何が起ころうとも気が晴れないように感じましたか	<input type="radio"/>				
何をするのも骨折りだと感じましたか	<input type="radio"/>				
自分は価値のない人間だと感じましたか	<input type="radio"/>				

Q26. 薬の使用は **必須**

	使っていない	使っている
血圧を下げる薬	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
コレステロールを下げる薬	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
血糖を下げる薬（インスリン注射も含む）	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q27. 運動は **必須**

運動をしているとは「1回30分以上の軽く汗をかく運動を、週2日以上、1年以上実施していること」を指します

していない  している

Q28. たばこは **必須**

吸う  吸わない  やめた

Q29. 飲酒は **必須**

毎日  時々  ほとんど飲まない（飲めない）

Q30. 婚姻は **必須**

未婚  既婚  死別・離婚

Q31. 私生活の満足度は **必須**

満足  まあ満足  やや不満  不満

Q32-1. パラリンピックを見たことがありますか **必須**

直接観戦、テレビ、インターネットなど、すべて含めてお答えください

ある  ない

「ある」の回答者

Q32-2. 誰の競技を見ましたか **必須**

	見た	見ていない	分からない
<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
身体障がい者	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
視覚障がい者	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
聴覚障がい者	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
知的障がい者	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q33. eスポーツは **必須**

eスポーツとは、コンピュータで複数人が勝敗を競うものを指します

思う まあ思う あまり思わない 思わない 分からない

生徒は積極的に行うべきである	<input type="checkbox"/>				
教員は積極的に行うべきである	<input type="checkbox"/>				
授業として行うべきである	<input type="checkbox"/>				
部活動として行うべきである	<input type="checkbox"/>				

Q34. 女性アスリートの3主徴を知っていますか。 **必須**

はい  いいえ

「はい」の回答者

Q34-a. 3つ選んでください **必須**

頭痛  腹痛  肩こり  無月経  気分障害  骨粗鬆症  エネルギー不足

同意 **必須**

調査にご協力頂ける方は「同意する」にチェックを入れて、送信ボタンを押してください

- ・匿名のため、個人が特定されることはありません
- ・情報は浜松医科大学で適切に保管されます

同意する