

学校における長距離走(マラソン大会・持久走大会)の現状に関するアンケート

質問	
問0	本アンケートは京都府医師会地域医療担当部会にて適切な内容であるとして承認を得て実施しております。(平成30年12月7日承認) 今後、掲載した結果につきましては、研究発表での利用を予定しております。同意のうえ以下設問にご回答下さい。(なお、個々の学校名、回答者名が公表されることはありません)
問1	校種を選択してください。(小学校、中学校、高等学校(全日制・定時制・通信制))
問2	学校主催でマラソン大会・持久走大会を実施していますか。(「はい」→問5へ、「いいえ」→問3へ)
問3	過去に実施していたことがありますか。(「はい」→問4へ、「いいえ」→終了です)
問4	何年まで実施していましたか。また中止した理由をご記入ください。
問5	マラソン大会の概要
	1 目的〔複数回答不可、最も近いものを1つ選択〕
	2 開催時期(1月～12月)
	3 場所(走行ルート) ※「校外」の場合のみ具体的な場所を記載ください (例:〇〇川河川敷、〇〇運動公園 等)
	4 距離(※入力式) ※全学年同じ距離で実施される場合は「同一欄」に記載ください。 学年ごとに距離が異なる場合はそれぞれの距離を記載ください。 男女で距離が異なる場合、男子にのみ記載してください。 「時間走」でのみ実施の学校は回答しないでください。
	5 制限時間があれば記入してください。 ※時間走で実施の場合は「時間走」を選択していただき、実施時間を入力ください。
	6 タイム計測をしていますか
	7 順位をつけていますかか
	8 欠席者や途中棄権者に補習がありますか
	9 大会に向けた事前の取組授業時間数は何時間程度ですか
	10 大会に向けた事前授業における最長走行距離は
11 大会に向けた事前授業における最長走行時間は	
問6	日常の健康管理について
1	運動器検診で専門医受診を指示された児童・生徒の受診状況を把握しますか ※「いいえ」の場合のみその理由を記載してください(※ブルダウ選択+入力)
2	(疾患や既往症のある児童生徒) 学校生活管理指導表の指導区分を遵守していますか(※ブルダウ選択)

- ① 同意する
- ② 同意しない

- ① 小学校
- ② 中学校
- ③ 高等学校(全日制)
- ④ 高等学校(定時制)
- ⑤ 高等学校(通信制)

- ① はい
- ② いいえ

- ① はい
- ② いいえ

西暦〇〇年まで実施
中止理由を記載ください

- ① 体力の向上
- ② 健康の保持・増進
- ③ 達成感を味わう
- ④ チャレンジ精神を養う
- ⑤ その他

1～12月で回答

- ① 校内
- ② 校外

- ① 制限時間あり
- ② 制限時間なし

時間を記載してください。

- ① はい
- ② いいえ

- ① はい
- ② いいえ

- ① はい
- ② いいえ

- ① はい
- ② いいえ

理由を記載ください。

- ① はい
- ② いいえ

問7	マラソン大会に向けた 事前の健康管理について	1	大会に向けた児童・生徒の事前健康相談を実施していますか（※ブルダウ選択＋入力） ※「はい」の場合は誰によって実施されるかを選択ください(ブルダウ選択式) その他の場合は右の項目に入力ください	① はい ② いいえ
				実施者を記載ください。
		2	配慮が必要な児童生徒は見学や走る距離や時間を軽減するなどの対応をしていますか (※ブルダウ選択)	① はい ② いいえ
		3	保護者の参加同意書を作成していますか（※ブルダウ選択）	① はい ② いいえ
問8	マラソン大会当日の健康管理	1	当日朝に健康点検表などを活用したチェックをしていますか（※ブルダウ選択＋入力） ※「はい」の場合は誰によって実施されるかを選択ください その他の場合は右の項目に入力ください	① はい ② いいえ
				実施者を記載ください。
		2	準備体操やウォーミングアップを全体で行っていますか	① はい ② いいえ
		3	クーリングダウンを行っていますか	① はい ② いいえ
問9	コースへの人員配置について	1	緊急時のことを考え、指導者等が3分以内(300～400mごと)に心肺蘇生法を実施できるような人員の配置になっていますか	① はい ② いいえ
		2	コースまたは本部に学校医が配置されていますか	① はい ② いいえ
		3	コースまたは本部に養護教諭が配置されていますか	① はい ② いいえ
		4	トランシーバーや携帯電話等、連絡が円滑にとれる体制が整っていますか	① はい ② いいえ
問10	安全管理について	1	救護所を設置していますか	① はい ② いいえ
		2	事故発生時の対応連絡方法はマニュアル化されていますか	① はい ② いいえ
		3	最寄りの医療機関を把握できていますか	① はい ② いいえ
				医療機関名を記載ください。

(※)

問5～9は、平成24年7月に体育活動中の事故防止に関する調査研究協力者会議で作成の『学校における体育活動中の事故防止について(報告書)』および、日本スポーツ振興センターで作成の『学校における突然死予防必携—改訂版—Ⅲ 突然死予防のための管理・指導』の内容を参照し、各文献の提言項目を抜粋し質問を作成いたしました。あくまでも本会内部での現状把握としての質問とご理解ください。