

ボクシングによる外傷・障害に関する調査

本調査は、日本ボクシング連盟スポーツ科学委員会が実施するものです。本調査では、ボクシング選手やボクシング経験者に対してボクシングを行って怪我をした経験について伺います。日本のボクシング選手に多い怪我が、各国の選手たちと比べてどうなのか、またその対策等を考える手段になります。アンケートの回答時間は約10分～15分程度です。

この調査への参加は任意です。調査に参加しないことにより、不利益な対応を受けることはありません。また、回答を途中で中止することも可能です。回答は匿名でいただき、全て統計的に処理し、個人や所属等が特定される形では公表しません。

この調査によって集められたデータは調査終了後、日本ボクシング連盟スポーツ科学委員会によって管理され、ボクシング競技の外傷・障害予防、競技力向上に関する研究の為に使用されますのでご了承の上ご協力ください。

0. 本アンケート調査について質問します。

調査の趣旨を理解し、同意する。 同意しない。 ※〇をつけてください

1. あなたの性別を教えてください。

男 女

2. あなたの年齢を教えてください。

15歳未満 15歳以上～19歳未満 19歳以上～30歳未満

30代 40代 50代 60代

70代以上

3. あなたの身長(cm)を教えてください。

身長： _____ cm

4. あなたの普段の体重(kg)を教えてください。

(普段の) 体重： _____ kg

5. あなたの試合時の体重(kg)を教えてください。

(試合時の) 体重： _____ kg

6. あなたの競技歴を教えてください。

1年未満 1年以上～3年未満 3年以上～5年未満

5年以上～10年未満 10年以上 競技としては行っていない

7. (選手経験のある方にお聞きします) あなたの最高成績を教えてください。

都道府県大会出場 地区大会(関東・近畿・東海・九州など)出場

全国大会出場 国際大会出場 試合出場経験なし

8. 現在も競技としてボクシングを行っていますか。お答えください。

競技としてボクシングを続けていて、試合にも出場している。

競技としてボクシングは続けているが、1年以上試合には出場していない。

趣味としてボクシングを続けており、試合には出場していない。

ボクシングを現在は行っていない。

※以下の質問にお答え下さい。

A ボクシングをはじめてから現在までに、ボクシングが原因で練習、試合などに何らかの支障をきたした事がある怪我・故障・病気等の経験があれば、それらに該当する**すべての部位の番号**に○をつけて下さい。なお怪我や病気の名称や内容は問いません。

1 顔(目・耳・鼻を含む)	2 頭部	3 頸部・頸椎	4 胸椎・上背部	5 胸骨・肋骨
6 腰椎・下背部	7 腹部	8 骨盤・仙骨・臀部	9 肩・鎖骨	
10 上腕	11 肘	12 前腕	13 手関節	14 手
15 指	16 母指	17 股関節	18 鼠径部	19 大腿
20 膝	21 下腿	22 アキレス腱	23 足関節	24 足部・足趾

B1 上記、表Aの質問の中で、**1番重症だった**外傷・障害・病気はなんですか？表Aの番号でお答え下さい。
() ※ ない場合はF(3ページ目)へお進み下さい。

B2 それはどのようなときに起こりましたか。該当する番号に○をつけてください。
(複数回答可)

1 パンチを打ったとき	2 パンチを受けたとき	3 ロードワークのとき
4 パンチ動作以外のジムワークのとき	5 反則行為を受けたとき	6 練習以外の不注意
7 練習のしすぎ	8 準備運動・整理運動中	9 ダウンしたとき
10 その他		

B3 外傷・障害・病気が起こったときに治療を受けましたか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。
(複数回答可)

1 病院、クリニック	2 整骨院	3 鍼灸院	4 整体院	5 治療は受けいない
------------	-------	-------	-------	------------

C1 上記、表Aの質問の中で、**2番目に重症だった**外傷・障害・病気はなんですか？表Aの番号でお答え下さい。
() ※ ない場合はF(3ページ目)へお進み下さい。

C2 それはどのようなときに起こりましたか。該当する番号に○をつけてください。
(複数回答可)

1 パンチを打ったとき	2 パンチを受けたとき	3 ロードワークのとき
4 パンチ動作以外のジムワークのとき	5 反則行為を受けたとき	6 練習以外の不注意
7 練習のしすぎ	8 準備運動・整理運動中	9 ダウンしたとき
10 その他		

C3 外傷・障害が起こったときに治療を受けましたか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。
(複数回答可)

1 病院、クリニック	2 整骨院	3 鍼灸院	4 整体院	5 治療は受けいない
------------	-------	-------	-------	------------

D1 上記、表Aの質問の中で、**3番目に重症だった**外傷・障害はなんですか？表Aの番号でお答え下さい。
() ※ ない場合はF(4ページ目)へお進み下さい。

ボクシングによる外傷・障害に関する調査

D2 それはどのようなときに起こりましたか。該当する番号に○をつけてください。

(複数回答可)

- | | | | |
|--------------------|--------------|-------------|--------|
| 1 パンチを打ったとき | 2 パンチを受けたとき | 3 ロードワークのとき | |
| 4 パンチ動作以外のジムワークのとき | 5 反則行為を受けたとき | 6 練習以外の不注意 | |
| 7 練習のしすぎ | 8 準備運動・整理運動中 | 9 ダウンしたとき | 10 その他 |

D3 外傷・障害が起こったときに治療を受けましたか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

(複数回答可)

- | | | | | |
|------------|-------|-------|-------|------------|
| 1 病院、クリニック | 2 整骨院 | 3 鍼灸院 | 4 整体院 | 5 治療は受けいない |
|------------|-------|-------|-------|------------|

E1 上記、表Aの質問の中で、**4番目に重症だった**外傷・障害はなんですか？表Aの番号でお答え下さい。

() ※ ない場合はF(3ページ目)へお進み下さい。

E2 それはどのようなときに起こりましたか。該当する番号に○をつけてください。

(複数回答可)

- | | | | |
|--------------------|--------------|-------------|--------|
| 1 パンチを打ったとき | 2 パンチを受けたとき | 3 ロードワークのとき | |
| 4 パンチ動作以外のジムワークのとき | 5 反則行為を受けたとき | 6 練習以外の不注意 | |
| 7 練習のしすぎ | 8 準備運動・整理運動中 | 9 ダウンしたとき | 10 その他 |

E3 外傷・障害が起こったときに治療を受けましたか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

(複数回答可)

- | | | | | |
|------------|-------|-------|-------|------------|
| 1 病院、クリニック | 2 整骨院 | 3 鍼灸院 | 4 整体院 | 5 治療は受けいない |
|------------|-------|-------|-------|------------|

F 試合・練習中に頭部に受けたパンチの影響についてお聞きします。

以下の選択肢に○をつけてください。

1 試合・練習中に頭顔面部のパンチでノックアウト（以下KO。ダウンも含む）されたことがありますか。

1. ある 2. ない

↓

（以上で質問は終了です。ありがとうございました）

2 KOされたのは試合・練習のどちらでしたか。

1. 試合中 2. 練習中 3. 試合中、練習中いずれもある 4. なし

3 KOにいたるまでに何回の打撃をうけましたか。

- 1 1発のパンチによる 2 複数のパンチによるダメージの蓄積 3. なし

4 KOされたことのある方にお聞きします。KOされた後、何らかの症状がみられましたか。

（複数回答可）

- 1 頭痛 2 耳鳴り 3 聴力障害 4 めまい 5 二重にものが見える 6 手足の震え
7 筋力低下 8 吐き気 9 嘔吐 10 物忘れ 11 その他（ ）
12 症状はなかった 13 KOされたことはない

5 KOされた後、自分自身で行っていること（気をつけていること）に○をつけてください。

（複数回答可）

- 1 自宅で安静にする 2 付添を依頼する 3 練習を控える 4 医療機関を受診する
5 何もしない 6 飲酒を控える 7 遊びを控える 8 何もしない
9 その他 10 KOされたことはない

6 脳しんとうが起こった際の評価基準（SCAT3やSCAT5）を知っていますか？

- 1 知っているし、使ったことがある 2 知っている 3 知らない

7 脳しんとうが起こった際の復帰にいたる復帰基準（脳振盪後の段階的競技復帰プロトコル）を知っていますか？

- 1 知っている 2 実際にこのプロトコルで復帰したことがある 3 知らない

G ボクシングの競技パフォーマンスについて

最後に、あなたのボクシング競技のパフォーマンスに対する自己評価をお聞きします。ご自身で5段階で評価し回答してください。尚、選手としてボクシングを行った経験のない方は、回答しなくても結構です。

1. ディフェンス能力

低い 1 2 3 4 5 高い

2. 打たれ強さ

弱い 1 2 3 4 5 強い

3. カウンターのうまさ

下手 1 2 3 4 5 上手い

4. パンチの当て感

ない 1 2 3 4 5 ある

5. 練習の真面目さ

真面目ではない 1 2 3 4 5 真面目

6. 試合での実力発揮

発揮できない 1 2 3 4 5 発揮できる

7. 試合での闘争心

ない 1 2 3 4 5 ある

8. 試合での平常心

低い 1 2 3 4 5 高い

9. セCOND指示に従うか

従わない 1 2 3 4 5 従う

10. 減量調整がスムーズか

下手 1 2 3 4 5 上手い

11. 普段の食事管理ができるか

できない 1 2 3 4 5 できる

以上で質問は終了になります。ご協力ありがとうございました。