

# TSAL

## (TRAINING HISTORY & SPORT ACTIVITY LIMITATIONS)

トレーニング歴と運動能力の制限

The Training History & Sport Activity Limitations Inventory (TSAL for short) is part of the athlete classification process and must be completed by the athlete's personal/primary coach.

トレーニング歴と運動能力の制限（略してTSAL）は選手のクラス分けの一部であり、選手の個人的/主担当コーチが記入しなければならない。

This version applies to athletes competing in the sport of IPC Athletics and must be submitted in accordance with the IPC Athletics Classification Rules and Regulations – Appendix 3.

本バージョンはIPC Athletics 競技において競技する選手の申請書であり、IPC Athletics Classification Rules and Regulations に則り提出されなければならない。— 付録3

### Personal Information

個人情報

First Name (名) : \_\_\_\_\_

Last Name (姓) : \_\_\_\_\_

Gender (性別) : Male (男) / Female (女)

Country (国名) : \_\_\_\_\_

Date of Birth (生年月日: 日/月/年) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Height (身長) : \_\_\_\_\_ cm      Weight (体重) : \_\_\_\_\_ kg

All question/items must be answered by checking the appropriate box()

全ての設問に対して適切な箇所にチェック () をすること。

### Sport Training History

競技トレーニング歴

1. In which sport does the athlete train? Please write the sport(s) into the space provided.

Then check () to indicate the athlete's main sport and secondary sport(s).

競技者がトレーニングをしている競技は何ですか？該当する箇所に競技名（複数回答可）を書き、それが第一競技か第二かをチェックして下さい。

	第一 競技	第二 競技
1.1. 具体的な競技名 <u>  Athletics  </u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2. 具体的な競技名 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3. 具体的な競技名 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4. 具体的な競技名 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. How long has the athlete been training/competing in the sports indicated in the previous question?

前述の競技について、どれくらいの間、トレーニング/競技に参加していますか？

	1年以下	1 ~ 3 年	4 ~ 6 年	7 ~ 9 年	10年 以上
2.1. 競技名 <u>  Athletics  </u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2. 競技名 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3. 競技名 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4. 競技名 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. During the sport season, how many **hours a week** does the athlete train?

その競技がおこなわれるシーズン中、週何時間トレーニングしますか？

	4時間以下	4～9時間	10～15時間	16～20時間	21時間以上
3.1. 第一競技					
3.2. 第二競技					
3.3. その他 具体的に					

4. How many **months of the year** does the athlete train?

1年に何ヶ月間、トレーニングを行っていますか？

	4ヶ月以下	4～5ヶ月間	6～7ヶ月間	8～9ヶ月間	10ヶ月以上
4.1. 第一競技					
4.2. 第二競技					
4.3. その他 具体的に					

### Sport Activity Limitations

#### 運動能力に関する制限

**Note/Instructions:** Included in this section are questions/items designed to determine the effects of an athlete’s intellectual impairment on his/her main sport. To ensure an accurate profile, it is essential that each question/item be considered in relation to the **athlete’s overall training history, for as long as you have worked with the athlete—not just their present level in sport development.**

指示：下記のセクションにおける質問や項目は競技者の第一競技における知的障害の影響を判定するものです。正確なプロフィールを作成するために、現在の運動能力のみならず競技者と関わってきたこれまでの期間における全般的なトレーニング歴も考慮にいれるようにしてください。

For each question, please indicate whether the item is an ongoing concern, a past concern, or never a concern (by checking the appropriate ). If an item does not apply to the athlete’s sport, please check the “does not apply to the sport” box (.

それぞれ質問は「進行中の懸念」「過去の懸念」「懸念しない」のいずれかをチェックするようになっています。項目が競技者の競技に該当しない場合は「該当しない」をチェックしてください。

5. Does the athlete have difficulty **learning** skills required for his/her sport?

競技者にとってその競技に必要なスキルを習得するのが困難ですか？

現在も不安がある      過去不安があった      不安なし      該当しない

5.1. 身体機能

5.2. 動きの連動& 計画能力  
(特定の順序で行われ、  
動作の協調や計画が必要な  
スキル)

5.3. その競技に必要な特定のスキル  
(例：投てき技術など)

5.4. その競技における戦略

(例：ペース作りなど)

5.5. そのスポーツのルール

6. Does the athlete have difficulty with *self-regulation in learning sport skills*?

競技者にとってスポーツ技術を習得する上で自己統制は困難ですか？

現在も不安がある      過去不安があった      不安なし      該当しない

6.1. 技術習得の際に自己の間違いを認識している

6.2. 技術習得の際に自己の間違いを訂正できる

7. Does the athlete have difficulty *maintaining sport skill learning*?

競技者にとってスポーツ技術を習得し続けることは困難ですか？

現在も不安がある      過去不安があった      不安なし      該当しない

7.1. その日にやったことを次のトレーニングに活かせる

7.2. そのシーズンにやったことを次のシーズンに活かせる

8. Does the athlete have difficulty *applying* (using/doing) skills required for his/her sport?

競技者にとって習得した技術を競技に応用することは困難ですか？

現在も不安がある      過去不安があった      不安なし      該当しない

8.1. 身体的機能

トレーニング中

競技中

8.2. 動きの連動& 遂行能力  
(特定の順序で行われ、  
動作の協調や計画が必要な  
スキル)

トレーニング中

競技中

8.3. その競技に必要な特定のスキル  
(投てき技術)

トレーニング中

競技中

8.4. その競技における戦略  
(ペース作り)

トレーニング中

競技中

8.5. そのスポーツのルール  
トレーニング中

トレーニング中  
競技中

9. Does the athlete have difficulty *following directions and managing his/her behaviour* (without supervision) in sport?

競技者にとって指示に従い自己の行動を規制することは困難ですか？（否監督下）

現在も不安が  
ある

過去不安が  
あった

不安なし

該当しない

---

9.1. コーチの指示に従う

トレーニング中

競技中

9.2. 審判員の判定に従うことができますか？

競技中

- 9.3. 課された作業を自主的に正確に行うことが困難ですか。  
(繰り返し行う作業、ランニング周回数、一連のウォームアップなど)

トレーニング中

競技中

10. Does the athlete have difficulty with *social and other skills* required in sport?

競技者にとって競技に必要な社会的スキルやその他のスキルを使うことは困難ですか？

現在も不安がある      過去不安があった      不安なし      該当しない

10.1. チームメイトと適切な

関わりが持てますか:

トレーニング中

競技中

10.2. 他の競技者や対戦相手との適切な関わりが持てますか？

競技中

10.3. コーチと適切な関わりが持てますか？

トレーニング中

競技中

10.4. 審判員や判定員の判定に適切に対応できますか？

競技中

10.5. スポーツマンシップを発揮できますか？

トレーニング中

競技中

10.6. 適切な判断ができますか？

トレーニング中

競技中

10.7. 適切なコミュニケーション  
がとれますか？

トレーニング中

競技中

10.8. モチベーションを保つのが  
困難ですか。

トレーニング中

競技中

10.9. 感情のコントロールが困難です  
か。:

トレーニング中

競技中

### Athletics Performance & Training Environment

競技パフォーマンスとトレーニング環境

Best Performances (in competition) over the last 12 months

過去1年間の競技会における自己ベスト記録

種目 記録 期日 (日/月/年) 都市 (例: Tokyo, Japan)

\*\*\*リスト割愛\*\*\*

Give your best performances in the main event in each of the past 5 years.

過去5年間における第一競技の種目における自己ベスト記録

種目 記録 年

\*\*\*リスト割愛\*\*\*

How many athletics meetings did you compete in last year?

昨年1年間、陸上競技大会に何回参加したか? \_\_\_\_\_回

どの種目のトレーニングに一番時間を費やしますか? \_\_\_\_\_

Is the training-and competition history of the athlete systematically recorded?

トレーニングと競技歴について、体系的に記録されていますか？

- はい、詳細に記録しています
- 主な種目について記録しています
- 少しだけ記録しています

How is your (main) training group configured?

どのようなグループ構成でトレーニングをしていますか？

- グループは障害者のみで構成されている
- グループのほとんどが障害者で構成されている
- グループのほとんどが健常者で構成されている

Do you have good access to an athletics facility?

陸上競技の施設の利用は可能ですか？

- 良い（必要な施設を問題なく使用できる）
- 普通
- 不可（改善要）

### Athlete Declaration

選手の宣誓

I hereby verify that I acknowledge and accept full responsibility for the honesty and accuracy of the information contained in this Training History and Sport Activity Limitations Inventory.

私はこのトレーニング歴と運動能力の制限に関する情報は全て真実で正確であることに対して全責任を有することを認め、同意する。

Athlete - Printed name（選手名）※ローマ字（ブロック体）で記入、(例)TARO RIKUJO

Signature（署名）※ローマ字（ブロック体・筆記体）や漢字で記入

Date（日付）※署名した期日 日／月／年

### COACH'S INFORMATION

コーチについて

#### How long are you training and coaching this athlete?

該当競技者についてのトレーニングにどれくらい携わっていますか？

In what sport and for how long have you coached the athlete for whom you have completed this questionnaire? Please indicate your answer by writing checking the appropriate boxes (11本アンケートに記入した競技者をどれくらいの期間、コーチをしていますか？チェックを記入してお答えください。

	1年以下	1～3年	4～6年	7年以上
競技名 _____				
競技名 _____				
競技名 _____				
競技名 _____				

Which of the following best describes your coaching background today? Please indicate by checking  all statements/boxes that apply to you.

現在のコーチとしての背景について最もあてはまるものを以下から選び、該当する項目にチェックしてください。

はい

いいえ

取り組み中

- 大学での体育学またはスポーツ科学  
の資格を有している
- 国家資格のコーチ学位を有している
- 知的障害のある競技者のコーチングのための  
トレーニングまたは教育を受けた
- 現在コーチングしている競技の技術分野に

おけるコーチ国家資格を有する

または、教育を受けた

- 知的障害の無い、高いレベルの競技者の

コーチング経験がある

Please add any other information about your experience as a coach or opportunities you have taken to develop your expertise as a coach (education, training, certification).

あなたのコーチ歴において、その経験を深めた事項（教育・トレーニング・証明書）など、補足したい事項があれば記入ください。

## COACH'S DECLARATION

### コーチの宣誓

I hereby verify that I am the coach of \_\_\_\_\_ (Print *athlete's* full name). In signing this document I acknowledge and accept full responsibility for the honesty and accuracy of the information contained in this Training History and Sport Activity Limitations Inventory.

\_\_\_\_\_(競技者のフルネーム)のコーチであることを証明する。INAS-FIDのトレーニング歴と運動能力の制限についてのアンケートをサインするにあたり、全てのセクションの情報が真実で正確であることに対して全責任を有することを認め、同意する。

\_\_\_\_\_  
(Printed name)

名前をブロック体で

\_\_\_\_\_  
(Signature)

サイン

\_\_\_\_\_  
(Date)

※署名した期日 日/月/年