

# 全国障害者スポーツ大会におけるダウン症選手の参加エントリーに伴う 自己申告チェックシート

記入日      年   月   日

ダウン症の合併症として、首(頸椎)の不安定や心臓疾患が知られています。この自己申告シートは、ダウン症であることの確認および大会参加の可否を判断する参考資料として提出いただくものです。ダウン症の障害区分で出場希望の方は以下の内容を確認し記入してください。  
 なお、**本人以外の方(ご家族や主治医などご本人の様子が見える方)が記入してください。**  
 \*以下の内容について、確認や質問のためにご連絡する場合がございます。

選手氏名		所属県・市	
出場希望競技		出場希望種目	
記入者氏名		選手との関係 (続柄)	
記入者連絡先	TEL  MAIL		
<input type="checkbox"/> ① ダウン症であることを診断されている			
<input type="checkbox"/> ② 首(頸椎)の不安定性(亜脱臼)を伴う神経症状や身体所見が見られない (あごを胸につけることができる) ※チェックをした場合には、以下の2つの項目についても確認ください。			
首(頸椎)に関すること	<input type="checkbox"/> スポーツ時における特別な配慮は不要である  <input type="checkbox"/> 出場希望種目への参加が可能である		
<input type="checkbox"/> ③ 心臓や呼吸器系などに合併症がない。または合併症があったが治療済みである (軽い運動で息切れすることや脈の乱れはない) ※チェックをした場合には、以下の2つの項目についても確認ください。			
心臓・呼吸器系に関すること	<input type="checkbox"/> スポーツ時における特別な配慮は不要である  <input type="checkbox"/> 出場希望種目への参加が可能である		
その他 申送り事項等			

チェックリストの回答判断が難しい項目がある方、また以下に当てはまる方は、主治医ほか医療機関を受診し、大会参加の可否について相談してください。

- 病院で首のことで運動を控えるように注意されている
- 病院で心臓のことで運動を控えるように注意されている

※運動による新たな障害の発生や障害の重度化を避けるために、首や心臓等に心配がある方は、医療機関の受診をお勧めします。