

World Rugby重症外傷の経過観察用問診表**セクションB：怪我をしたときの環境**

1. 怪我をしたときの状況をどれくらい覚えていますか？（○で囲んでください）

- 1-全く覚えていない 2-ぼんやりと覚えている 3-いづらか覚えている
4-よく覚えている 5-非常によく覚えている。

全く覚えてないと答えた方に質問します。怪我の状況を証言できる人や適切な情報を提供してくれる人はいましたか？

2. 怪我の起きた日付はいつですか？ _____

3. 何時頃怪我が発生しましたか？ _____ 午前/午後（○で囲んでください）

4. 怪我をしたときの試合のグレードを教えてください。 _____

4a. 上記のグレードといつものものと異なる場合は普段のグレードを教えてください。

5. 怪我をした試合の前にウォームアップをしましたか？

- はい いいえ

6. 試合前にストレッチをしましたか？

- はい いいえ

7. 怪我に至った状況について自身の言葉で教えてください。

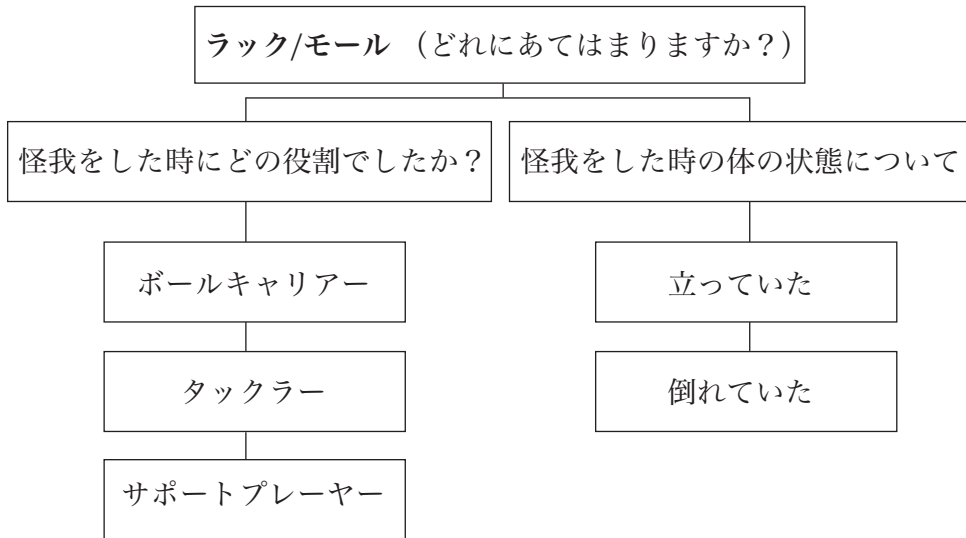
8. 怪我をしたときのプレーについて教えてください（適切な解答にチェックをつけてください）

- | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> スクラムが崩れた時 | <input type="checkbox"/> タックルされた時 |
| <input type="checkbox"/> スクラムを組んだ時 | <input type="checkbox"/> 衝突時 |
| <input type="checkbox"/> ラック時 | <input type="checkbox"/> ラインアウト時 |
| <input type="checkbox"/> モール時 | <input type="checkbox"/> 他の状況時 |
| <input type="checkbox"/> 相手にタックルした時 | |

8a. もし他にあれば記載してください _____

World Rugby重症外傷の経過観察用問診表

11. もしラック、又はモールの時に怪我が発生した場合、以下の情報コードを作成してください。



11a. ラック/モールの種類と状況について他に有効な情報があれば記載してください。

12. ファールプレーまたは反則により怪我をしました (例えば高いタックル、オフサイドなど) ?

はい いいえ

12a. もしハイと答えた場合、詳述ください。

12b. レフェリーは何か行動しました?

はい いいえ

12c. もしハイと答えた場合、詳述ください。

13. 怪我をしたときのポジションは何処でしたか?

13a. このポジションで何年間プレーしていましたか?

13b. あなたの得意なポジションはどこですか?
