

全日本ジュニアテニス選手権大会における セルフチェックおよび診療録の利用について

日本テニス協会医事委員会副委員長 梅林 薫

日本テニス協会医事委員会委員 中田 研

はじめに

日本テニス協会医事委員会では、国内および国際（ATP/WTA）組織やJOC・他団体との交流などを通じて、スポーツ医・科学の最新情報を収集し、メディカルサポート体制の整備と充実をはかることにより、世界へ飛躍する選手の育成強化に寄与するとともに、広くテニスの健康的な普及につとめることを目標とします。

そのため、スポーツ医・科学（メディカル、デンタル、バイオメカニクス、運動生理学、栄養学、心理学、等）に基づく情報の正しい理解をうながし、日頃のコンディショニングや効果的なトレーニングに活用してもらいながら、安全かつ有意義な競技活動への参加を応援します。

コンディショニングの重要性

日頃のトレーニングの成果を試合で十分に発揮するためには、自分で体調を整えて、何か不調に気がつけばすぐに専門家に相談してみることも大切です。無理をして競技中にケガをしたり、重大な運動器障害に至る場合もあります。セルフチェックシートは、参加初日に提出するもの（セルフチェックシート①）と試合当日に提出するもの（セルフチェックシート②）があり、いずれも選手のみなさんのコンディションを知る上で有用な情報となります。

メディカルサポートの利用

大会期間中のケガや故障、病気などが発生した場合は、ささいなことでも決してがまんしたりせずに、ドクターやトレーナーに相談してください。普段は気にならないような痛みでも、試合中に無理をしたり、極度の緊張やプレッシャーがかかると傷めてしまうことがあります。

セルフチェックシートおよび診療録の保管と利用

みなさんのセルフチェック情報や診療時の内容については、個人情報の保護につとめ大切に保管されます。また、個人の特定が不可能な匿名化処理を施したデータをもとに、集計値や統計解析を行い、後輩選手の強化・サポート体制の整備や、安全な大会運営、さらには重大な故障やケガの予防に役立てるための学術的利用に供されることがあります。

このようにみなさんの体調管理だけでなく、研究や事業に利活用されることに同意していただける場合は、別紙同意書にご本人と保護者の方の署名をして、試合当日受付時に提出してください。当日、持って来るのを忘れた方については、お手数ですが後日、改めてご記入の上、郵送をお願いいたします。*送付先住所など詳しいことはメディカルルームでお尋ねください。

同 意 書

セルフチェックシートおよび診療記録の内容は、参加者全員の健康管理およびケガや故障の予防に欠かせない重要な情報であることを理解した上で、本人または保護者が記入することに同意します。また個人情報をすべて消去し個人を識別する番号または符号等で匿名化されたデータは、今後、スポーツ医・科学分野における研究や学術面で利活用されることを理解し、同意します。

ジュニア選手（ご本人）署名： _____ 同意日： 年 月 日

保護者署名： _____ 同意日： 年 月 日

住 所： _____

連絡先電話番号： _____