

(別表2)

第16回大分県障がい者スポーツ大会 競技・種目

1 陸上競技

◎男女別・年齢区分別

△男女混合・年齢区分なし

★男女混合(6歳以上12歳以下)

|                                   |           |                                    | 競走                                    |      |      |      |      | 跳躍    |       |           | 投てき |     |     |     |         |           |       |   |
|-----------------------------------|-----------|------------------------------------|---------------------------------------|------|------|------|------|-------|-------|-----------|-----|-----|-----|-----|---------|-----------|-------|---|
|                                   |           |                                    | 50m                                   | 100m | 200m | 400m | 800m | 1500m | スラローム | 4×100mリレー | 走高跳 | 立幅跳 | 走幅跳 | 砲丸投 | ソフトボール投 | ジャベリックスロー | ピンバグ投 |   |
| 肢体不自由                             | 1         | 1 上部                               | 1 手部切断<br>片前腕切断、片上部不完全<br>片上腕切断、片上部完全 | ◎    | ◎    |      |      |       |       |           |     | ◎   | ◎   | ◎   | ◎       | ◎         |       |   |
|                                   |           |                                    | 2 両前腕切断、片前腕・片上腕切断<br>両上部不完全           | ◎    | ◎    |      |      | ◎     |       |           |     | ◎   | ◎   | ◎   |         |           |       |   |
|                                   |           | 3 両上腕切断、両上部完全                      | ◎                                     | ◎    |      |      |      |       |       | △         | ◎   | ◎   | ◎   |     |         |           |       |   |
|                                   |           | 2 下部                               | 4 片下腿切断、片下部不完全                        | ◎    | ◎    |      |      |       |       |           |     |     | ◎   | ◎   | ◎       | ◎         | ◎     |   |
|                                   |           |                                    | 5 片大腿切断、片下部完全                         | ◎    | ◎    |      |      |       |       |           |     |     | ◎   | ◎   | ◎       | ◎         | ◎     |   |
|                                   |           |                                    | 6 両下腿切断                               | ◎    | ◎    |      |      |       |       |           |     |     | ◎   |     | ◎       | ◎         | ◎     |   |
|                                   |           |                                    | 7 片下腿・片大腿切断<br>両下部不完全                 | ◎    |      |      |      |       |       |           |     |     | ◎   |     | ◎       | ◎         | ◎     |   |
|                                   |           |                                    | 8 両大腿切断、両下部完全                         |      |      |      |      |       |       |           |     |     |     |     | ◎       | ◎         | ◎     |   |
|                                   | 2         | 脳原性麻痺<br>以外で<br>車椅子使用              | 9 体幹                                  | ◎    | ◎    |      |      |       |       |           |     | ◎   | ◎   | ◎   | ◎       | ◎         | ◎     |   |
|                                   |           |                                    | 10 第6頸髄まで残存                           | ◎    | ◎    |      |      |       |       |           | ◎   |     |     |     |         |           |       | ◎ |
|                                   |           |                                    | 11 第7頸髄まで残存                           |      |      |      |      |       |       |           | ◎   |     |     |     |         |           |       | ◎ |
|                                   |           |                                    | 12 第8頸髄まで残存                           |      | ◎    | ◎    |      | ◎     | ◎     |           | ◎   |     |     |     | ◎       | ◎         | ◎     |   |
|                                   |           |                                    | 13 下肢麻痺で座位バランスなし                      |      | ◎    | ◎    |      | ◎     | ◎     |           |     |     |     |     | ◎       | ◎         | ◎     |   |
|                                   |           | 14 下肢麻痺で座位バランスあり                   | ★                                     | ★    | ◎    | ◎    |      | ◎     | ◎     | ★         |     |     |     | ◎   | ◎       | ◎         | ★     | ◎ |
|                                   |           | 15 その他車椅子                          |                                       |      | ◎    | ◎    |      | ◎     | ◎     |           |     |     |     | ◎   | ◎       | ◎         |       |   |
|                                   | 3         | 脳原性麻痺<br>脳性麻痺<br>脳血管疾患<br>脳外傷<br>等 | 16 四肢麻痺で車椅子使用                         | ◎    |      |      |      |       |       | ◎         |     |     |     |     |         |           |       | ◎ |
|                                   |           |                                    | 17 けって移動                              | ◎    |      |      |      |       |       | ◎         |     |     |     |     |         |           |       | ◎ |
|                                   |           |                                    | 18 片上下肢で車椅子使用                         | ◎    |      |      |      |       |       |           | ◎   |     |     |     |         |           |       |   |
|                                   |           |                                    | 19 上部で車椅子使用                           | ◎    |      |      |      |       |       |           | ◎   |     |     |     |         |           |       |   |
|                                   |           |                                    | 20 その他走不能                             |      |      |      |      |       |       |           |     |     |     |     | ◎       | ◎         | ◎     |   |
|                                   |           |                                    | 21 上部に不随意運動を伴う走可能                     | ◎    | ◎    | ◎    |      | ◎     |       |           | △   |     | ◎   | ◎   | ◎       | ◎         | ◎     |   |
|                                   | 22 その他走可能 | ◎                                  | ◎                                     | ◎    |      | ◎    |      |       |       |           | ◎   | ◎   | ◎   | ◎   | ◎       |           |       |   |
|                                   | 4         | 23 電動車椅子常用                         |                                       |      |      |      |      |       | ◎     |           |     |     |     |     |         |           | ◎     |   |
| 視覚障がい※6                           |           |                                    | 24 視力0から0.01まで※7                      | ◎※   | ◎※   | ◎    | ◎    | ◎     |       |           | ◎   | ◎   | ◎   | ◎   | ◎       |           |       |   |
|                                   |           |                                    | 25 その他の視覚障がい                          | ◎    | ◎    | ◎    | ◎    | ◎     |       |           | ◎   | ◎   | ◎   | ◎   | ◎       |           |       |   |
| 聴覚・平衡機能障がい<br>音声・言語・そしゃく<br>機能障がい |           |                                    | 26 聴覚障がい                              | ◎    | ◎    | ◎    | ◎    | ◎     |       | △         | ◎   | ◎   | ◎   | ◎   | ◎       |           |       |   |
| 知的障がい                             |           |                                    | 27 知的障がい                              | ◎※   | ◎※   | ◎    | ◎    | ◎     |       |           | ◎   | ◎   | ◎   | ◎   | ◎       |           |       |   |
| 内部障がい                             |           |                                    | 28 内部障がい                              | ◎    |      |      |      | ◎     |       |           | ◎   | ◎   |     | ◎   | ◎       |           |       |   |
| 精神障がい                             |           |                                    | 29 精神障がい                              | ◎    | ◎    |      |      |       |       |           | ◎   |     |     | ◎   |         |           |       |   |

～注意事項～

※1 障害区分24、27の者は、50mと100mの両方に申し込むことはできない。(どちらか一方)

※2 区分10、16の50m競走で使用する車椅子は日常生活用とする。

※3 車いす競技でのヘルメット着用：100m以上の競走競技では必ずヘルメットを着用すること。

※4 ジャベリックスローとソフトボール投は、区分8を除き、双方にエントリーできない。

※5 障害区分9「体幹」とは、頸部・胸部・腹部及び腰部(脊柱)のみに変形がある者(脊柱カリエス等による体幹の障害が該当する。)

※6 視覚障がいの視力は、「良い方の視力」で判定を行う。光覚弁及び手動弁は視力0、指数弁は視力0.01とする。視力は手帳と同様に矯正視力(眼鏡、コンタクトレンズ等を使用した視力)で判定を行う。

※7 障害区分24は、光を通さないアイマスクなどを装着して競技を行う。(自己準備。)

～全国障害者スポーツ大会出場事項～

○リレー種目はオープン種目とし、全国大会の予選種目ではない。

○精神障がいは、全国大会に出場できない。

- 2 水泳 身体障がい者 ◎1部・2部 ○1部 ●2部  
 知的障がい者 ◎女子・男子（3年齢区分）  
 共通 ☆男女混合（6歳以上）

※☆の種目は全国障害者スポーツ大会採用種目ではないため、選手派遣選考の対象とならない  
 ※チャレンジレース出場の方は、チャレンジレースのみの参加とする。

|                                   |                            | 自由形           |                                   | 背泳ぎ                      |     | 平泳ぎ |     | バタフライ |     | オープン種目   |              |              |             |             |  |
|-----------------------------------|----------------------------|---------------|-----------------------------------|--------------------------|-----|-----|-----|-------|-----|----------|--------------|--------------|-------------|-------------|--|
|                                   |                            | 25m           | 50m                               | 25m                      | 50m | 25m | 50m | 25m   | 50m | 4×25mリレー | 4×25mメドレーリレー | 4×50mメドレーリレー | 25mチャレンジレース | 50mチャレンジレース |  |
| 肢体不自由                             | 1                          | 上肢            | 1                                 | 手部切断                     | ●   | ○   | ●   | ○     | ●   | ○        |              |              |             |             |  |
|                                   |                            |               | 2                                 | 片前腕切断、片上肢不完全             | ●   | ○   | ●   | ○     | ●   | ○        |              |              |             |             |  |
|                                   |                            |               | 3                                 | 片上腕切断、片上肢完全              | ●   | ○   | ●   | ○     | ●   | ○        |              |              |             |             |  |
|                                   |                            |               | 4                                 | 両前腕切断、両上肢不完全             | ●   | ○   | ●   | ○     | ●   | ○        |              |              |             |             |  |
|                                   |                            |               | 5                                 | 両上腕切断、両上肢完全<br>片前腕・片上腕切断 | ●   | ○   | ●   | ○     | ●   | ○        |              |              |             |             |  |
|                                   | 下肢                         | 6             | 片下腿切断、片下肢不完全                      | ●                        | ○   | ●   | ○   | ●     | ○   |          |              |              |             |             |  |
|                                   |                            | 7             | 片大腿切断、片下肢完全                       | ●                        | ○   | ●   | ○   | ●     | ○   |          |              |              |             |             |  |
|                                   |                            | 8             | 両下腿切断、両下肢不完全                      | ●                        | ○   | ●   | ○   | ●     | ○   |          |              |              |             |             |  |
|                                   |                            | 9             | 両大腿切断、両下肢完全<br>片下腿・片大腿切断          | ●                        | ○   | ●   | ○   | ◎     |     |          |              |              |             |             |  |
|                                   | 上下肢                        | 10            | 片上肢切断・片下肢切断<br>片上肢不完全・片下肢不完全      | ●                        | ○   | ●   | ○   | ◎     |     |          |              |              |             |             |  |
|                                   |                            | 11            | 多肢切断、片上肢完全・片下肢完全<br>両上肢不完全・両下肢不完全 | ●                        | ○   | ●   | ○   | ◎     |     |          |              |              |             |             |  |
|                                   | 体幹                         | 12            | 体幹                                | ●                        | ○   | ●   | ○   | ●     | ○   |          |              |              |             |             |  |
| 2                                 | 車椅子<br>原性<br>使用<br>の<br>麻痺 | 13            | 第7頸髄まで残存                          | ◎                        | ◎   | ◎   |     |       |     |          |              |              |             |             |  |
|                                   |                            | 14            | 第8頸髄まで残存                          | ●                        | ○   | ●   | ○   | ●     | ○   | ☆        | ☆            | ☆            | ☆           | ☆           |  |
|                                   |                            | 15            | 下肢麻痺で座位バランスなし                     | ●                        | ○   | ●   | ○   | ●     | ○   |          |              |              |             |             |  |
|                                   |                            | 16            | 下肢麻痺で座位バランスあり                     | ●                        | ○   | ●   | ○   | ●     | ○   |          |              |              |             |             |  |
| 3                                 | 脳原性<br>麻痺                  | 17            | 四肢麻痺（車椅子常用）<br>上肢に著しい不随意運動を伴う走不能  | ◎                        |     | ◎   |     |       |     |          |              |              |             |             |  |
|                                   |                            | 18            | 両下肢麻痺<br>上肢に軽度の不随意運動を伴う走不能        | ●                        | ○   | ●   | ○   | ●     | ○   |          |              |              |             |             |  |
|                                   |                            | 19            | 片側障害で片上肢による競泳                     | ●                        | ○   | ●   | ○   | ◎     |     |          |              |              |             |             |  |
|                                   |                            | 20            | その他の片側障害で走不能                      | ●                        | ○   | ●   | ○   | ●     | ○   |          |              |              |             |             |  |
|                                   |                            | 21            | その他走可能                            | ●                        | ○   | ●   | ○   | ●     | ○   |          |              |              |             |             |  |
| 4                                 | 22                         | 浮具使用          | ◎                                 |                          | ◎   |     |     |       |     |          |              |              |             |             |  |
| 視覚障がい※1                           | 23                         | 視力0から0.01まで※2 | ●                                 | ○                        | ●   | ○   | ●   | ○     |     |          |              |              |             |             |  |
|                                   | 24                         | その他視覚障がい      | ●                                 | ○                        | ●   | ○   | ●   | ○     |     |          |              |              |             |             |  |
| 聴覚・平衡機能障がい<br>音声・言語・そしゃく<br>機能障がい | 25                         | 聴覚障がい         | ●                                 | ○                        | ●   | ○   | ●   | ○     |     |          |              |              |             |             |  |
| 知的障がい                             | 26                         | 知的障がい         | ◎                                 | ◎                        | ◎   | ◎   | ◎   | ◎     |     |          |              |              |             |             |  |
| 内部障がい                             | 27                         | 内部障がい         | ☆                                 | ☆                        | ☆   | ☆   | ☆   | ☆     | ☆   | ☆        | ☆            | ☆            | ☆           |             |  |
| 精神障がい                             | 28                         | 精神障がい         | ☆                                 | ☆                        | ☆   | ☆   | ☆   | ☆     | ☆   | ☆        | ☆            | ☆            | ☆           |             |  |

～注意事項～

※1 視覚障がいの視力は、「良い方の視力」で判定を行う。  
 光覚弁及び手動弁は視力0、指数弁は視力0.01とする。視力は、手帳と同様に  
 矯正視力（眼鏡、コンタクトレンズ等を使用した視力）で判定を行う。

※2 区分23は、光を通さないゴーグルを着用する。

|   |   | No.                   | 障害区分   | 卓球                          | S T T  |  |
|---|---|-----------------------|--------|-----------------------------|--------|--|
| 肢体不自由                                   | 1 | 上肢障がい                 | 1      | 片上肢障がい                      | ◎<br>★ |  |
|   |   |                       | 2      | 両上肢障がい                      |        |  |
|   |   | 下肢障がい                 | 3      | 片下腿切断、片下肢不完全                |        |  |
|   |   |                       | 4      | 片大腿切断、両下腿切断<br>片下肢完全、両下肢不完全 |        |  |
|   |   |                       | 5      | 片下腿・片大腿切断<br>両大腿切断、両下肢完全    |        |  |
|   |   | 体幹                    | 6      | 体幹                          |        |  |
|   | 2 | 脳原性麻痺以外で<br>車椅子常用、使用者 | 7      | 第8頸髄まで残存                    |        |  |
|   |   |                       | 8      | 座位バランスなし                    |        |  |
|   |   |                       | 9      | その他の車椅子                     |        |  |
|   | 3 | 脳原性麻痺                 | 10     | 車椅子使用                       |        |  |
|   |   |                       | 11     | 杖、松葉杖使用                     |        |  |
|   |   |                       | 12     | 上肢に不随意運動あり                  |        |  |
|   |   |                       | 13     | 上肢に不随意運動なし                  |        |  |
|   |   |                       | 14     | 片側障がい                       |        |  |
| 視覚障がい※1                                 |   | 15                    | アイマスク有 |                             | ◎<br>★ |  |
|   |   | 16                    | アイマスク無 |                             |        |  |
| 聴覚・平衡機能障がい、<br>音声・言語機能障がい、<br>そしゃく機能障がい |   | 17                    | 聴覚障がい  | ◎<br>★                      |        |  |
| 知的障がい                                   |   | 18                    | 知的障がい  |                             |        |  |
| 内部障がい                                   |   | 19                    | 内部障がい  |                             |        |  |
| 精神障がい                                   |   | 20                    | 精神障がい  |                             |        |  |

～注意事項～

※1 視力、視野の程度に関わらず、アイマスクの有無で出場競技を区分する。

|       | アキュラシー  |         | ディスタンス |    |
|-------|---------|---------|--------|----|
|       | ディスリート5 | ディスリート7 | 座位     | 立位 |
| 肢体不自由 |         |         |        |    |
| 視覚障がい |         |         |        |    |
| 聴覚障がい | ◎       | ◎       | ●      | ●  |
| 知的障がい | ★       | ★       | ★      | ★  |
| 内部障がい |         |         |        |    |
| 精神障がい |         |         |        |    |

(※) 個人競技のアーチェリー、ボウリング、ポッチャ並びに団体競技については、各競技団体が主管し、実施する。

**■ 大会事務局**

大分県障がい者スポーツ協会

|     |                                     |
|-----|-------------------------------------|
| 住所  | 大分県大分市大手町3丁目1番1号<br>大分県障がい者社会参加推進室内 |
| 電話  | 097-533-6006                        |
| FAX | 097-506-1736                        |
| URL | http://www.syotaikyo.org            |

## 5 アーチェリー

男女別・年齢区分なし

|           |   |               | No. | 障害区分     |
|-----------|---|---------------|-----|----------|
| 肢体不自由     | 1 | 脳原性麻痺以外で車いす使用 | 1   | 第7頸椎まで残存 |
|           |   |               | 2   | その他      |
|           | 2 | 切断・機能障害       | 3   | 上肢障害     |
|           |   |               | 4   | 下肢障害     |
|           |   |               | 5   | 体幹機能障害   |
|           | 3 | 脳原性麻痺         | 6   | 脳原性麻痺    |
| 聴覚・平衡機能障害 |   |               | 7   | 聴覚障害     |
| 内部障害      |   |               | 8   | 膀胱又は直腸障害 |

## 6 ボウリング

13歳以上の知的障がい者で男女別

## 7 ボッチャ

◎13歳以上の身体障がい者で男女混合

|       |   |                            | No. | 障害区分             | 競技スタイル |    |
|-------|---|----------------------------|-----|------------------|--------|----|
|       |   |                            |     |                  | 立位     | 座位 |
| 肢体不自由 | 1 | 切断・機能障害                    | 1   | 多肢切断・両下肢完全で立位    | ◎      |    |
|       | 2 | 脳原性麻痺以外で車いす常用、使用           | 2   | 第6頸髄まで残存         |        | ◎  |
|       |   |                            | 3   | 第7頸髄まで残存         |        | ◎  |
|       |   |                            | 4   | 第8頸髄まで残存         |        | ◎  |
|       |   |                            | 5   | 多肢切断             |        | ◎  |
|       | 3 | 脳原性麻痺<br>(脳性麻痺、脳血管疾患、脳外傷等) | 6   | 四肢麻痺で車いす常用       |        | ◎  |
|       |   |                            | 7   | けって移動            |        | ◎  |
|       |   |                            | 8   | 片上下肢で車いす常用、または使用 |        | ◎  |
|       |   |                            | 9   | その他走不能           | ◎      |    |
|       | 4 |                            | 10  | 電動車いす常用          |        | ◎  |

～注意事項～

※座位で競技する選手（区分2～8および10）の選手で、移動したり、方向を変えたりすることが機能的に困難な者及びランプ使用者について、選手1名につき1名の競技アシスタントを認める。

(※) 個人競技のアーチェリー、ボウリング、ボッチャ並びに団体競技については、各競技団体が主管し、実施する。