

## 外傷・障害により競技離脱したアスリートのメンタルヘルスの観察調査

学籍番号 4122048

氏名 牟田 朱里

### 【目的】

外傷・障害により競技離脱したアスリートのメンタルヘルスを時系的に調査し、その変化を明らかにすることを目的とした。

### 【方法】

順天堂大学で開設されているスポーツクリニックを受診した大学生アスリート59名を対象に、9種類の心理尺度から構成されるWeb調査を実施した。Web調査は、スポーツクリニックの受診日から競技復帰日まで、複数回にわたり実施した。初回の調査は、スポーツクリニックの初回受診日とし、診察直後にその場で回答を求めた。2回目以降はメールにてWeb調査のURLを送付して回答を求めた。外傷・障害の診断名や重症度、予定治療期間といった情報は、順天堂大学健康安全推進センターが管理するスポーツクリニック受診者データベースから入手した。

### 【結果】

受傷から競技復帰までの各段階での日本語版Tampa Scale for Kinesiophobia 11の得点は、回復期と競技復帰期に有意な差が確認され( $p < 0.05$ )、急性期より回復期で高い値を示し、競技復帰期に低い値を示した。これらの変化に、性別、競技種目、外傷・障害の重症度による違いは確認されなかった。

### 【結論】

外傷・障害により競技離脱したアスリートのメンタルヘルスにおいて、痛みに関する恐怖が受傷から競技復帰にかけて変化することが明らかになった。アスリートの指導やコンディショニングに関わる指導者、トレーナー、チームドクターなどのスタッフや、アスリートを支える家族は、アスリートのメンタルヘルスが受傷から競技復帰まで変化することを理解し、段階的に対処していく必要があると考えられる。

## **Observational study of the mental health of athletes who have withdrawn from competition due to injury**

Student ID Number: 4122048

Name: MUTA, Akari

### **[Purpose]**

The purpose of this study was to investigate the mental health dynamics of athletes who have left competition due to injury over a specified timeframe.

### **[Methods]**

A web-based survey consisting of nine psychological scales was administered to 59 university student athletes seeking assistance at a sports clinic established at Juntendo University. Web-based surveys were conducted multiple times, from the date of the initial sports clinic visit to the date of return to competition. The first survey was conducted on the spot immediately after the initial clinic visit. After the second visit, the URL for the web-based survey was sent via e-mail and responses were requested. Information regarding the diagnosed injury, level of severity, and expected duration of treatment was obtained from the database of sports clinic attendees, as maintained by the Juntendo University Health and Safety Promotion Office.

### **[Results]**

The analysis revealed significant variations in scores on the Japanese version of the Tampa Scale for Kinesiophobia 11 at each stage from injury to return to competition, with higher scores in the recovery phase than in the acute phase and lower scores in the return to competition phase ( $p < 0.05$ ). No differences in these changes were observed based on gender, sport, or severity of injury.

### **[Conclusion]**

This study underscores the importance for coaching and conditioning staff, such as instructors, trainers, and team doctors, as well as supportive family members, to acknowledge the varying mental health of athletes throughout the “injury to return to competition” cycle, and address it systematically.