

# Вопросник World Rugby после случая серьезной травмы

Заполняется травмированным игроком и (или) тренером вместе с опрашивающим лицом:

Используется с любезного разрешения Новозеландского союза регби



## Раздел А: личные данные

1. Регистрационный номер World Rugby: \_\_\_\_\_
2. Имя: \_\_\_\_\_
3. Дата рождения: \_\_\_\_\_
4. Пол (пожалуйста, обведите кружком): Мужской Женский
5. Адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. Телефон: (домашний) \_\_\_\_\_  
(сотовый) \_\_\_\_\_
7. Семейное положение: \_\_\_\_\_
8. Иждивенцы: \_\_\_\_\_
9. Род занятий: • Текущий: \_\_\_\_\_  
• Предыдущий: \_\_\_\_\_
10. Каков был ваш вес на момент получения травмы? \_\_\_\_\_
11. Какой ваш текущий вес? \_\_\_\_\_
12. Рост на момент получения травмы? \_\_\_\_\_
13. К какому региону вы относитесь?  
(пожалуйста, поставьте галочку напротив нужного ответа):
  - FORU (Федерация океанских союзов регби)
  - ARFU (Союз регби Азии)
  - NAWIRA (Ассоциация регби Северной Америки и Вест-Индии)
  - Rugby Europe (Европейская ассоциация регби)
  - CONSUR (Конфедерация регби Южной Америки)
  - Rugby Africa (Конфедерация регби Африки)Пожалуйста, укажите свое этническое происхождение \_\_\_\_\_

## Вопросник IRB после случая серьезной травмы

### Раздел Б: Обстоятельства получения травмы

1. Как хорошо вы помните события дня, в который вы получили травму?  
(пожалуйста, обведите кружком)  
1 – совсем не помню    2 – смутно    3 – кое-что    4 – хорошо    5 – очень хорошо  
(Если ответ 1 – совсем не помню, спросите, есть ли свидетели произошедшей травмы и получите необходимую информацию от них)
2. Дата получения травмы? \_\_\_\_\_
3. В какое время дня была получена травма? \_\_\_\_\_
4. Пожалуйста, укажите уровень матча, в котором вы принимали участие и получили травму: \_\_\_\_\_
- 4а. Пожалуйста, укажите ваш обычный уровень игры, если он отличается от вышеуказанного: \_\_\_\_\_
5. Выполнили вы разминку до матча, в котором вы получили травму?  
Да                       Нет
6. Выполнили вы упражнения на растяжку до игры?  
Да                       Нет
7. Своими словами опишите события, которые привели к моменту получения травмы:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. На каком этапе игры вы получили травму?  
(пожалуйста, поставьте галочку напротив нужного ответа)  

<input type="checkbox"/> Завал схватки	<input type="checkbox"/> Во время захвата соперником
<input type="checkbox"/> Во время входа в контакт в схватке	<input type="checkbox"/> Столкновение
<input type="checkbox"/> В раке	<input type="checkbox"/> Коридор
<input type="checkbox"/> В моле	<input type="checkbox"/> Другое
<input type="checkbox"/> Выполняя захват соперника	
- 8а. Если вы выбрали «другое», пожалуйста, опишите: \_\_\_\_\_

## Вопросник IRB после случая серьезной травмы

9. Если травма была получена во время захвата, пожалуйста, предоставьте дополнительную информацию: *(одна клетка в каждом столбце)*

Роль	Высота захвата	Направление захвата	Скорость захвата	Поза игрока с мячом	Скорость игрока с мячом	Тип захвата
Игрок с мячом	Высокий	Передний	Высокая	Стоя на ногах	Высокая	Руками вокруг игрока
Выполняющий захват игрок	Средний	Боковой	Низкая	Низкая	Низкая	Атака плечом (без рук)
Игрок поддержки	Низкий	Задний	Статичный захват	В падении или прыжке на землю	Стационарная	Вниз головой захват
						Голова была первой точкой прикосновения в контакте
						За воротник вокруг шеи

Количество выполнивших захват игроков

1

2

3 или больше

9а. Другая информация имеющая отношение к типу и обстоятельствам захвата.

---

10. Если травма произошла во время схватки, пожалуйста, предоставьте дополнительную информацию:

Травмы во время игры в схватке

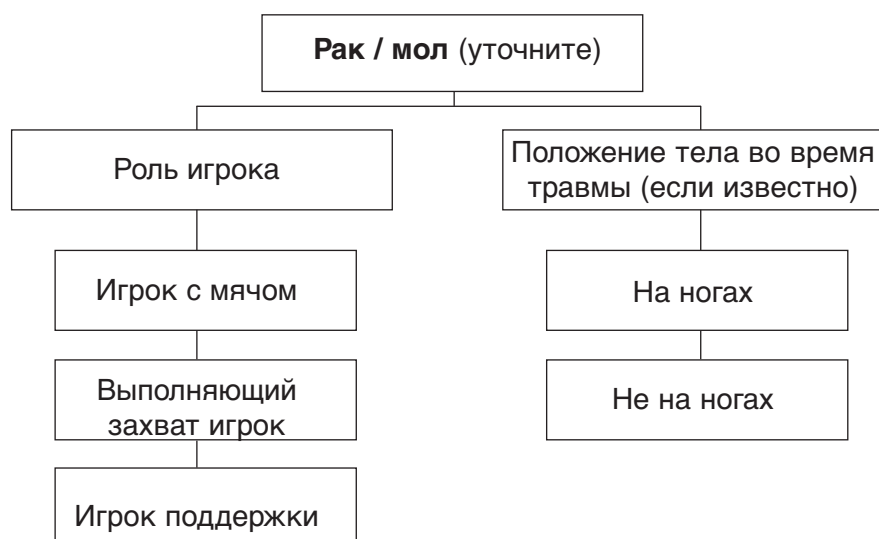
Завал	Толчок	Выталкивание вверх	Разворот схватки	Своя схватка
				Схватка соперника

10а. Другая информация, имеющая отношение к типу и обстоятельствам схватки:

---

## Вопросник IRB после случая серьезной травмы

11. Если травма произошла во время рака или мола, пожалуйста, укажите следующую информацию:



- 11а. Другая информация, имеющая отношение к типу и обстоятельствам рака (мола):

---

12. Была ли получена травма во время грубой или запрещенной игры (например, высокий захват, положение «вне игры» и т.д.)?

Да  Нет

- 12а. Если да, пожалуйста, предоставьте дополнительную информацию:

---

- 12б. Принял ли судья меры?

Да  Нет

- 12с. Если да, пожалуйста, опишите:

---



---



---

13. В какой позиции вы играли, когда получили травму?

---

- 13а. Сколько лет вы играли в этой позиции?

---

- 13б. Какую позицию на поле вы предпочитаете?

---