



※ 신체 활동(운동) 관련 문항

4. 아래 문항을 읽고 자신의 현재 상태에 해당하는 내용을 작성하여 주십시오.

4-1. 무용을 언제 시작하셨습니다? ( )

4-2. 현재 종사 하고 있는 무용 장르는 무엇입니까?

① 발레            ② 현대무용            ③ 고전무용            ④ 기타 ( )

4-3. 무용 이외에 다른 운동을 하고 계십니까?

있다. (종목 : )             없다

4-4. 연습 전 준비 운동을 하십니까?

항상     보통     자주     가끔     드물게     전혀 안한다.

4-4-1. 하신다면, 준비 운동은 어떻게 하십니까? ( )

4-5. 일주일에 무용 하시는 날은 며칠입니까?

7일     6일     5일     4일     3일 이하

4-6. 하루 무용을 하는 시간은 얼마나 되십니까?

10시간 이상     7시간 이상     5시간 이상     3시간 이상     3시간 이하

4-7. 일 년에 보통 몇 회의 공연을 하십니까? ( )

4-8. 전문무용수로서 본격적으로 활동한 시기는 언제입니까? ( 세 )

※ 부상 관련 문항

5. 아래 문항을 읽고 자신의 현재 상태에 해당되는 내용을 작성하여 주십시오.

5-1. 무용과 관련하여 연습 혹은 공연에 지장을(하루 이상) 주는 손상 또는 부상을 경험하신 적이 있습니까?

( 예 / 아니오 )

있다면 총횟수는 몇 번입니까? ( 회)

5-2. 현재 불편감 또는 통증을 느끼는 신체 부위가 있습니까? ( 예 / 아니오 )

있다면 어디입니까?    ①목    ②허리    ③어깨    ④무릎    ⑤족부(발목포함)    ⑥기타:

5-3. 과거 부상으로 치료 받으신 경험이 있는 경우, 부상 치료이후 후유증이 있습니까? ( 예 / 아니오 )

있다면 구체적으로 설명해주세요 ( )

5-4. 신체 어느 부위에 대해서 자세하게 검진받고 싶으십니까? ( )

※ 기 타

6. 연습할 때 가장 많이 신는 무용전문화의 종류는 무엇입니까?

①없음(맨발, 양말)    ②발레 슬리퍼    ③토슈즈    ④특성화 신발    ⑤기타 ( )

7. 무용연습은 탄력있는 마루바닥에서 하십니까?

① 항상    ② 보통    ③ 자주    ④ 가끔    ⑤ 드물게    ⑥ 전혀 아니다.

8. 부상을 경험했을 때 어떤 치료를 받았습니까?

① 물리치료    ② 도수치료    ③ 시술    ④ 수술    ⑤ 테이핑    ⑥ 전혀 안받았다.

9. 테이핑을 적용한 적이 있다면 누가 해주었습니까?

① 본인    ② 동료    ③ 물리치료사    ④ 운동처방사    ⑤ 의사    ⑥ 교수님, 선생님

10. 본원에서 부상 관련해서 치료를 받으실 의향이 있습니까? ( 예 / 아니오 )

