

平成 27 年度ステップアップ研修会（2）名古屋会場

『脳血管障がい者とスポーツ』

募 集 要 項

1. 目 的 脳血管障がい者にとってのスポーツを行うことの「意義・効果」および、障がい特性に応じた指導上の留意点を学ぶ。本研修を通じて、指導者として、各地域における障がいのある人のスポーツ参加の機会の拡大や日常生活の充実を図ることができる資質向上を目指します。
2. 主 催 公益財団法人日本障がい者スポーツ協会
3. 後 援(予定) 社会福祉法人名古屋市総合リハビリテーション事業団
4. 協 力(予定) 名古屋市障害者スポーツセンター、社会福祉法人愛知県社会福祉協議会障害者スポーツ振興センター、名古屋市障害者スポーツ協会、中部・東海ブロック障害者スポーツ指導者協議会、愛知県障害者スポーツ指導者協議会、名古屋市障害者スポーツ指導者協議会
5. 場 所 名古屋市障害者スポーツセンター
〒465-0055 名古屋市名東区勢子坊二丁目 1501
TEL : 052-703-6633 FAX : 052-704-8370
6. 開 催 日 平成 28 年 1 月 17 日 (日)...
7. 内 容 9:30~10:00 受付
[予 定] 10:00~10:15 開講式
10:30~12:00 障害各論<脳血管障害について> (1.5h)
講師：野々村 和子 氏 (大阪市長居障がい者スポーツセンター)
13:00~14:30 障がい当事者の体験談 (1.5h)
講師：大河原 裕貴 氏 (名古屋市障害者スポーツセンター)
当事者：名古屋市障害者スポーツセンター 利用者 3 名 (予定)
14:45~16:15 脳血管障がい者のスポーツプログラム<指導上の注意> (1.5h)
講師：大河原 裕貴 氏 (名古屋市障害者スポーツセンター)
8. 受講対象 本協会公認指導者 [障がい者スポーツ指導員 (初・中・上級)、障がい者スポーツ医、障がい者スポーツトレーナー、障がい者スポーツコーチ]
その他 (障がい児・者に対し、スポーツ・レクリエーションを通じた支援をしている者)
9. 定 員 50 名 (定員を超えた場合は抽選を行います)
※受講決定は、申込締切後 14 日以内に郵送にてお知らせいたします。
10. 受 講 料 公認指導者：3,000 円 その他：5,000 円 ※当日受付にてお支払いください。
11. 申込方法 所定の受講申込書を記入し、下記まで郵送にて申し込むこと。(FAX での申し込みは不可)
◆申込期間 : 12月2日(水)まで <郵送にて必着>
◆申 込 先 : 公益財団法人日本障がい者スポーツ協会 スポーツ推進部 指導者育成課 宛
〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町 2-13-6 ユニゾ水天宮ビル 3 階
12. お問合せ先 公益財団法人日本障がい者スポーツ協会
スポーツ推進部 指導者育成課 担当：小島(武)・小塩
〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町 2-13-6 ユニゾ水天宮ビル 3 階
TEL : (部直通)03-5695-5420 FAX : 03-5641-1213