

令和2年度 理学療法士対象
名古屋市障がい者スポーツ指導員養成講習会（中級）実施要項

- 1 目的 障がい者及び障がい者スポーツに対し、必要な知識と技能を有する障がい者スポーツ指導員を養成することにより障がい者のスポーツの発展を促し、名古屋市障害者福祉の向上に資することを目的とする。
- 2 主催 社会福祉法人名古屋市総合リハビリテーション事業団
- 3 共催 公益社団法人 愛知県理学療法士会
- 4 協力 名古屋市障がい者スポーツ指導者協議会
- 5 後援 公益財団法人 日本障がい者スポーツ協会
- 6 日程 令和2年11月21日（土）・22日（日）・28日（土）・29日（日）（全4日）
※新型コロナウイルスの感染拡大状況によって中止する場合があります。
- 7 会場 名古屋市障害者スポーツセンター
〒465-0055 愛知県名古屋市名東区勢子坊二丁目1501番地
TEL：052-703-6633 FAX：052-704-8370
会議室および体育室、プールなど
- 8 講習内容 16.5時間の講義と、13時間の実技を実施する。
また、講習後に活動実績報告レポートを提出し、全過程の修了とする。

<講義>

| |
|---|
| ①障がい者各論 (5h) |
| ②スポーツ心理学 (1.5h) |
| ③トレーニングの基礎知識 (2h) |
| ④スポーツ栄養 (2h) |
| ⑤障がい者スポーツと理学療法 (1h) |
| ⑥障がい者のスポーツ指導上の留意点 (1.5h) |
| ⑦全国障害者スポーツ大会の障害区分 (1h) |
| ⑧全国障害者スポーツ大会概要と 障がい者スポーツ指導者について (2h) |

<実技>

| |
|--------------------------|
| ①視覚障がい者のスポーツ実習 (2h) |
| ②車いすスポーツ実習 (2h) |
| ③重度障がい者のスポーツ実習 (2h) |
| ④全国障害者スポーツ大会実施競技の実習 (7h) |
| <活動実績報告> |
| レポート提出（講習会后） |

- 9 受講対象者 理学療法士 資格保有者

- 10 定員 20名 ※定員を超えた申し込みがあった場合は抽選とする。
ただし、愛知県理学療法士会会員は優先する。

- 11 受講料 16,000円（受講料 12,500円 / テキスト代 3,500円）
* 講習にあたっては指定のテキスト[障がいのある人のスポーツ指導教本(初級・中級)2020年改訂カリキュラム対応 [令和2年3月30日第1刷発行]、(公財)日本障がい者スポーツ協会 編、(株)ぎょうせい 発行]および [2020年度全国障害者スポーツ大会競技規則集 (公財)日本障がい者スポーツ協会 編]の2冊を使用します。すでにお持ちの方は、申込用紙にてお知らせください。
受講料は、初日の朝に講習会受付へお支払いください。
令和2年10月31日(土)以降のキャンセルについては、キャンセル料(テキスト代)がかかる場合があります。
- 12 資格申請 全課程修了者は、(公財)日本障がい者スポーツ協会公認資格認定制度に基づく、「障がい者スポーツ指導員」の申請・登録をしていただきます。
①日本障がい者スポーツ協会への申請・認定料 5,500円
②年間登録料 3,800円
③名古屋市障がい者スポーツ指導者協議会の年会費 1,000円
受講料と別途、合計10,300円が最終日に必要となります。
- 13 申込方法 所定の申込書に必要事項を記入し、下記へ持参または郵送すること。(FAX不可)
名古屋市障害者スポーツセンター
〒465-0055 愛知県名古屋市名東区勢子坊二丁目1501番地
TEL (052) 703-6633/FAX (052) 704-8370
担当：鈴木武志・竹内
- 14 申込期間 令和2年9月1日(火)～9月29日(火) 必着
- 15 その他
- ・ 新型コロナウイルス感染症対策として、別紙受講者用資料に則って受講いただきます。
開催14日前より別紙の体調チェックシートを記入し、当日の受付で提出いただきます。
 - ・ 受講の可否については、申込終了後2週間以内に通知する。
 - ・ 車や自動二輪での来場は禁止します。公共交通機関をご利用ください。
 - ・ 講習期間中、受講者としてふさわしくない行為があったと認められる場合は、受講が取り消される。
 - ・ 講習開始時刻より10分以上の遅刻は、欠席扱いになるので十分に注意すること。なお、公共交通機関の乱れや遅れが生じた場合は、「遅延証明書」を必ず持参し事務局に申し出ること。
 - ・ 講習会には実技が含まれるため、内容に応じてスポーツウェア、シューズ、水着等を用意すること。(実施する講習内容や準備物については、受講の決定を通知する際に事務局より連絡する)
 - ・ 手話通訳が必要な場合は、その旨を申込書に記載すること。
但し、講習1週間前からのキャンセルについてはキャンセル料を徴収する。
 - ・ 宿泊については、各自で手配をすること。
 - ・ 傷害保険については、受講者に対して主催者にて一括で加入する。(別途さらに保険加入の方は各自で加入すること)
 - ・ 個人情報について、知り得た個人情報は、講習会の開催、運営以外の目的には使用いたしません。

<会場案内>

- ◆名古屋市営東山線「本郷」駅 下車（市営名古屋駅から約26分）。
東口改札口を出て、**2番出口** から出ると、市バスターミナルがあります。
市バス「幹本郷1猪高緑地」または、「幹本郷1地下鉄平針」行きに乗りし、
「障害者スポーツセンター」下車すぐ。

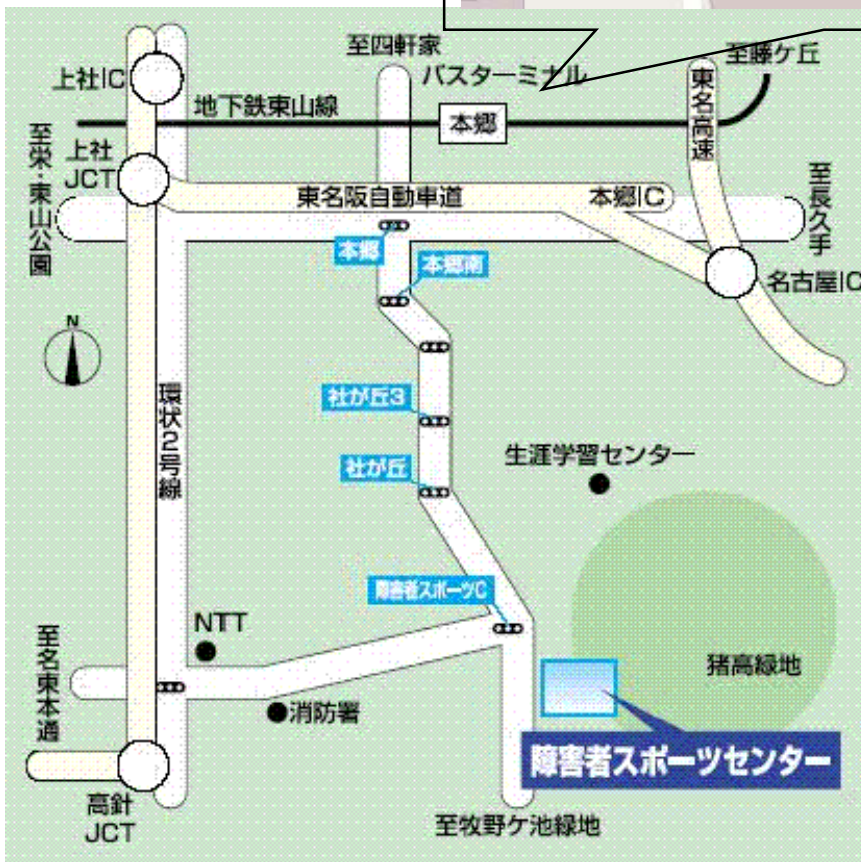
市バス ルート・時刻表検索

<https://www.kotsu.city.nagoya.jp/jp/pc/bus/>

バスターミナル



2番出口



名古屋市障害者スポーツセンター

〒465-0055 愛知県名古屋市名東区勢子坊2-1501

電話 052-703-6633 FAX 052-704-8370

令和2年度(中級)カリキュラム

| 日程 | 9時 | 10時 | 11時 | 12時 | 13時 | 14時 | 15時 | 16時 | 17時 | 18時 | 19時 |
|----------------------|---|---|--|--|--|----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1日目 11月21日 (土) | 受付 9:00 ～ 9:30 開講式 9:30 ～ 10:00 | 1時間30分 会議室 障がい各論 知的障がいの概要 名古屋市障がい者スポーツ指導者協議会 理事 荒賀 博志 10:15～11:45 | 1時間30分 会議室 障がい各論 精神障がいの概要 中村区基幹相談支援センター 所長 関戸 久美子 14:45～16:15 | 1時間30分 会議室・体育室 障がい者のスポーツ指導上の 留意点 至学館大学 名古屋市障がい者スポーツ指導者協議会 会長 大槻 洋也 13:00～14:30 | 1時間30分 体育室 全スポ実施競技の実習(4) 【卓球】 名古屋市障害者スポーツセンター 内田 喜千・筒井 哲郎 16:30～18:00 | | | | | | |
| 2日目 11月22日 (日) | 2時間 体育室 重度障がい者のスポーツ実習 桜花学園大学 寺田 恭子 10:00～12:00 | 2時間 体育室 車いすスポーツ実習 【車いすソフトボール】 東海United Dragons 松田 瑠平 13:00～15:00 | 2時間 体育室 視覚障がい者のスポーツ 【フラインドサッカー】 mixsense 杉山 弘樹 15:15～17:15 | 2時間 体育室 全国障害者スポーツ大会 実施競技の実習(3) 【ボッチャ】 あいちボッチャ協会 北村 麻衣子・加藤 将 17:30～19:30 | | | | | | | |
| 3日目 11月28日 (土) | 1時間 会議室 障がい各論 視覚障がいの概要 名古屋市総合リハビリテーションセンター 大塚 拓 9:00～10:00 | 2時間 会議室 全国障害者スポーツ大会概要と 障がい者スポーツ指導者について 名古屋市障害者スポーツセンター 鈴木 武志 10:15～12:15 | 1時間 会議室 障がい各論 聴覚障がいの 概要 名古屋市身体障害者福祉連合会 聴覚言語情報文化センター 笹川 純子 15:15～16:15 | 1時間 会議室 障がい者スポーツ と理学療法 障がい者スポーツ と理学療法 東京保健医療専門職大学 鳥居 昭久 16:30～17:30 | 2時間 会議室 トレーニングの基礎知識 東京保健医療専門職大学 鳥居 昭久 17:45～19:45 | | | | | | |
| 4日目 11月29日 (日) | 1時間 会議室 全国障害者スポー ツ大会の障害区分 名古屋市障害者スポーツセンター 竹内 貴広 9:00～10:00 | 1時間30分 会議室 スポーツ心理学 関西福祉大学 岡澤 祥訓 10:15～11:45 | 2時間 ブール 全国障害者スポーツ大会 実施競技の実習(2) 【水泳】 名古屋市障害者スポーツセンター 早川 裕一郎 13:00～15:00 | 2時間 会議室 スポーツと栄養 日本福祉大学 山本 和恵 15:15～17:15 | レポート 説明 ガイダンス | アン ケート 閉講 式 | | | | | |

令和2年度 名古屋市障がい者スポーツ指導員養成講習会(中級)受講申込書

| | | | |
|--|--|---|--------------------------|
| (ふりがな) 氏名 | () 男・女 | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生 (歳) |
| 現住所 連絡先 (文書送付先) | 〒 _____ | | 電話・携帯 _____ FAX _____ |
| 勤務先名 (従事業務) | [_____] | | |
| 障がい者のスポーツ 活動支援の実績 | 有 ・ 無 | | |
| 得意なスポーツ種目と 実施年数 | _____ (年位) _____ (年位) _____ (年位) _____ (年位) ※複数ある場合は主な種目と年数を記入 | | |
| 日本理学療法士会 会員番号 | | | |
| 障がいの有無 | 有 ・ 無 | (有の方のみ記入) _____ 種 級 障がい名 [①車いす 有・無 ②手話通訳 必要・不要 ③要約筆記 必要・不要] | |
| 受講動機 (今後活動したい スポーツ種目等) | | | |
| テキストをお持ち の(購入されない) 方は右のボックス に○をつけてくだ さい。 | 「障がいのある人のスポーツ指導教本 (初級・中級) 2020年改訂カリキュラム対応」 | | |
| | 「令和2年度全国障害者スポーツ大会競技規則集」 | | |

*この申込書に記入された事項は、この事業以外の目的には使用いたしません。