

第14回（令和5年度）

関東ブロック障がい者スポーツ指導者研修会 募集要項

第1部 講義 「パラスポーツ指導者とトレーナーの協働によるスポーツ支援」

第2部 報告 「アフターコロナのパラスポーツ活動の充実にむけて」

第1部は「パラスポーツ指導者とトレーナーの協働によるスポーツ支援」をテーマとして「つくば国際大学」の永井智先生を講師にお招きし、お話をして頂きます。

日本パラスポーツ協会公認パラスポーツトレーナーは、アスレティックリハビリテーション及びトレーニング、コンディショニングなどの知識・技能を有しています。また、障がいのある方がスポーツに取り組むためには、障がいの特性を理解し、その状況に合わせたトレーニング指導や安全管理が必要となります。本講義では、障がいのある方の運動導入や継続したスポーツ参加のための指導者とトレーナーの協働や、選手の競技力の維持・向上を目的とした指導者とトレーナーの役割について学びます。

第2部は、「アフターコロナのパラスポーツ活動の充実にむけて」と題して茨城県、千葉県市、東京都の各指導者協議会研修活動についてお話を聞きします。今年度、新型コロナウィルス感染症が5類感染症に移行されスポーツ活動もコロナ以前の活動に戻りつつあります。事例発表を行う3つの協議会がどのようにアフターコロナの活動活性化に向けた取り組みを再開しているかについて伺い、それぞれの活動に役立てることを目的とします。

奮ってご参加ください。

1. 目的

パラスポーツ指導者およびスポーツ推進委員、認定校学生、その他スポーツ関係者の資質向上並びに連携強化を目指し、障がい者スポーツの普及、発展させることを目的とします。

2. 実施主体

主 催 関東ブロック障がい者スポーツ指導者協議会

3. 開催日程及び対象者

(1) 日 時 令和6年2月12日（月、振替休日）13：15～16：20（予定）

(2) 対象者 パラスポーツ指導者、スポーツ推進委員、特別支援学校教員、障害者施設職員、地域支援員、指導者資格取得学生、その他スポーツ関係者

4. 会場

つくば国際大学 つくば国際大学キャンパス C301教室（3階）受付：医療技術学科棟玄関

<https://www.ktt.ac.jp/tiu/access/access.htm>

〒300-0051 茨城県土浦市真鍋6-20-1

◎常磐線土浦駅西口 5番乗り場『つくば国際大学循環』乗車、『つくば国際大学前』降車 約15分

5. 定員 70名

6. 参加費 パラスポーツ指導者は無料 その他の参加者は500円当日徴収

7. 講 師

第1部：永井 智 氏 つくば国際大学医療保健学部理学療法学科 講師

(茨城県パラスポーツ指導者協議会会長、パラスポーツトレーナー、理学療法士)

永井先生はパラスポーツトレーナー、パラスポーツ指導員として、全国障害者スポーツ大会の茨城選手団の帯同、日本障害者カヌー協会のトレーナーとして活動されてきました。また、トレーナーとして大学・高校ラグビーチームや高校野球の選手サポートをされております。茨城県理学療法士会などの研修会で障がい者スポーツに関する講師をされています。

第2部：茨城県、千葉県市、東京都の各協議会研修担当者

8. スケジュール ※参加者数などによりスケジュールの変更があります。ご了承ください。

12:45 受付開始 つくば国際大学医療技術学科棟玄関にて

13:15 開講式 (主催者(関東ブロック会長)挨拶・来賓挨拶他)

13:30 第1部 講義「パラスポーツ指導者とトレーナーの協働によるスポーツ支援」
講義(75分) 質疑(15分)

15:00 休憩

15:15 第2部 報告「アフターコロナのパラスポーツ活動充実にむけて」

16:15 閉校式

16:20 終了

9. 申し込み方法

下記申込先まで、①Google フォームまたは②はがきか申込用紙を郵送してお申し込みください。

締切 1月 26日(金)(郵送必着)

<申込先>

①Google フォーム : <https://forms.gle/zICtRd2nCnmiQnim8>

※右のQRコードをスマホのカメラで読み取ると申込フォームに進みます

②郵送 : 〒270-1695 千葉県印西市平賀学園台1-1

順天堂大学内 尾高邦生 宛

・はがきで申し込みされる方は必ず以下の内容をご記入願います。



[申込フォーム](#)

《はがきで申し込みの場合の記載事項》

氏名、所属県、指導者資格種別、電話番号またはメールアドレス
スポーツ推進委員、施設職員、学生は所属名・その他ご要望など

10. その他

○参加者多数の場合はパラスポーツ指導者を優先し、各都県申込者数の割合で抽選を行います。参加が不可の場合のみ1月29日(月)までにメールまたは電話にてご連絡します。

連絡がない方は、予定通りご参加ください。受講決定通知書等の送付はありません。

○主催者側で手話通訳、介助者等のご用意はできません。参加者各自で対応をお願いいたします。

《第14回（令和5年度）関東ブロック障がい者スポーツ指導者研修会》

参 加 申 込 書

申込 月 日 (1月26日(金)必着)

氏名		所 属	
資格	初級・中級・上級・スポーツコーチ・スポーツ推進委員・認定校学生・施設職員・教員 その他・所属名()		
住所	〒		
メール	《PC》※正確にご記入ください。		
	《携帯電話》※正確にご記入ください。		
TEL			
障害名	※障害をお持ちの方はご記入ください。なお、手話通訳・介助者の用意はできません。		
活動地 学校名			
主な活 動内容			
各協議会役職名			
要 望 等	※研修会や各県・関東ブロックへのご要望など…		

◎ご記入いただく個人情報は「令和5年度関東ブロック研修会」のみに使用します。