

公益財団法人日本障がい者スポーツ協会公認

令和3年度 初級障がい者スポーツ指導員養成講習会（道北地区）実施要綱

1. 目的 スポーツ・レクリエーション振興・普及を通して障害のある方々に対し健康の維持・増進や社会参加を進めるため、専門的な知識や技能を身につけた指導者を養成し、障がい者スポーツの普及・振興に寄与することを目的とする。
2. 主催 北海道障がい者スポーツ指導者協議会
3. 主管 道北地区障がい者スポーツ指導者協議会
4. 協力 旭川パラスポーツ協議会
5. 後援 旭川市・旭川市教育委員会
公益財団法人日本パラスポーツ協会・公益財団法人北海道障がい者スポーツ協会
6. 期間 開講式：令和4年2月24日（木）19：00～19：30 オンライン ZOOMにて
講義：令和4年2月24日（木）～3月15日（火） オンデマンド 10講義
令和4年3月16日（水）19：00～20：30 ZOOM オンライン 1 講義
実技：令和4年3月20日（日）8：30～13：00 実地会場 2 講義
終了式：令和4年3月20日（日）13：00～13：30 実地会場にて
7. 会場 講義、開講式：オンデマンド～期間中、指定の動画を視聴して頂く
オンライン～ZOOM を使用し、所定の時間に実施
実技、修了式：旭川市富沢クロスカントリースキーコース
8. 対象者
 - ・令和3年4月1日現在 18 歳以上で、障がい者スポーツに理解と熱意を有する者
 - ・障がい者スポーツ活動の普及・振興に貢献する意欲のある者
 - ・指定された講義をオンライン、オンデマンドにて受講、および実技、修了式（3月20日）で、現地に集合可能な者
9. 定員 20名
※受講決定可否はメールにて通知いたします。
10. 内容 障害者スポーツに関する講義と実技（別紙カリキュラム参照）
※受講決定後、受講費・テキスト購入費などの入金先をお伝えします。
※入金確認後、オンライン開講式の参加 URL をお知らせします。
※開講式の中でオンデマンドの動画視聴について説明し、アドレスをお伝えします。
11. 受講料 5,000円（指定の口座に振り込み願います。）
※資格手続を行う方は、「認定申請料 5,500円・初年度登録費 3,800円」が受講料とは別にかかる費用となります。（終了式当日に徴収します。）
12. テキスト 2,500円（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）
1,000円（全国障害者スポーツ大会競技規則集）
13. 申込み 所定の申込書を**令和4年1月30日（必着）までに**下記に申込みください。
〒078-8368 旭川市東旭川町旭正 315 番地 2
カムイ大雪バリアフリー研究所内
道北地区障害者スポーツ指導者協議会事務局
TEL 0166-38-8200 FAX 0166-38-8211
E-mail nhcsid@kamui-daisetsu.org

令和3年度 道北地区初級障がい者スポーツ指導員養成研修会

カリキュラム

- ① 障がい者スポーツの意義と理念
 - i 障がい者にとってのスポーツの意義と理念 【1.5時間】
- ② 障がい者スポーツに関する諸施策
 - i 障がい福祉施策、障がい者スポーツに関する施策を学ぶ【1.5時間】
- ③ 障がい者スポーツ推進の取り組み（3月16日にオンラインで実施）
 - i 資格取得後の地域での関わり方や、障がい者スポーツ振興の現状を学ぶ【1.5時間】
- ④ 全国障害者スポーツ大会の概要
 - i 全国障害者スポーツ大会の開催目的や意義 【1.5時間】
- ⑤ 障がい者の理解
 - i 各障がいの主な特性を学び、安全にスポーツを指導するための知識や配慮点を学ぶ【6時間】
 - ・身体障がい（肢体・視覚・聴覚・音声言語・内部障がいを含む）3時間
 - ・知的障がい 1.5時間
 - ・精神障がい 1.5時間
- ⑥ コミュニケーションスキルの基礎
 - i 障がい者スポーツ指導者として必要なコミュニケーションスキル・ソーシャルスキルの基礎を学ぶ 【1.5時間】
- ⑦ 障がいのある人との交流（3月20日に実施）
 - i 障がい当事者の体験談を聞いたり、スポーツ活動現場に出かけふれあい交流 【1.5時間】
- ⑧ 各障がいのスポーツ指導上の留意点と工夫（実技：3月20日に実施）
 - i スポーツやレクリエーションを安全に楽しむためのルール・用具の工夫や指導員としての留意点・接し方を学ぶ 【3時間】
- ⑨ 安全管理
 - i スポーツを実施する際の安全管理の基本的な項目と内容 【1.5時間】
- ⑩ スポーツのインテグリティと指導者に求められる資質
 - i スポーツにおけるインテグリティを理解し、プレイヤーズファーストの視点やプレイヤーとともに学び続ける姿勢について学ぶ 【1.5時間】

合計 21時間

令和3年度 道北地区初級障がい者スポーツ指導員養成研修会

申 込 書

| | | | |
|-------------|-------------------------------------|-----|------------------|
| ふりがな 氏 名 | | 男・女 | 年 月 日 (生 才) |
| 連絡先 | 〒 - 電話 携帯電話番号 FAX E-mail アドレス | | |

| | | | | |
|---|-----|---------------|----------|--|
| 勤務先 又は 学校名 | 名称 | | 職種 学年 | |
| | 所在地 | 〒 - 電話 FAX | | |
| 勤務先・学校名を研修時に配布する受講者名簿に記載して (良い ・ 希望しない) | | | | |

| | | | | | |
|-------|-----|------|-----|-------|-----|
| 障害の有無 | 有・無 | 障害等級 | 種 級 | 車椅子使用 | 有・無 |
| 障害名 | | | | | |

(以下の項目は必ず記入すること)

| | | |
|---------------------------|---------------------------------|-------|
| スポーツ活動歴 | | |
| 障害のある人との関わり | | |
| 受講の動機 | | |
| 自己紹介 | (研修時、受講生全員に配布する名簿に掲載します 50字以内で) | |
| スポーツおよび 保健福祉に関する 資格 | 名 称 | 取得年月日 |
| | | |
| | | |
| | | |

※お預かりする個人情報適切に管理し、承諾なく目的以外に利用する事、第三者に開示する事はありません。