**第１０回（平成2９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　「スポーツで活用する義肢装具を学ぶ」**

**第２部　実技　「コントロールアタック」**

　第１部は「スポーツで活用する義肢装具を学ぶ」をテーマとして鉄道弘済会の臼井先生を講師にお招きし、義肢装具に関するお話をして頂きます。2016年のリオパラリンピックにおける切断クラスの選手の活躍は記憶に新しいところですが、切断障害のある方がどのように義足を使用してスポーツに参加しているか、また、競技力を高めるためにはどのような配慮が必要かをスポーツ指導者が習得することは非常に重要です。本研修では、切断者を主な対象として義肢装具を使用したスポーツのサポートの仕方について学んでいきます。

　第２部は、「コントロールアタック」の実技研修を行います。障害の区別なく、理解しやすく楽しめるスポーツを目指して2003年に栃木県障害者スポーツ協会が開発したパラリンピックの正式競技「ボッチャ」を原型にしたスポーツです。栃木県では、各自治体への出前講座や県大会(H28年で第8回)の開催などを通じて普及に取り組んでいます。奮ってご参加ください。

**１．目　的**

　　障がい者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、発展及び２０２０年東京パラリンピックへの機運を高めることを目的とします。

**２．実施主体**

（１）主催　関東ブロック障がい者スポーツ指導者協議会

（２）後援・協力　栃木県障害者スポーツ協会

**３．開催日程及び対象者**

　　（１）日時　平成３０年２月１０日（土）１３：００〜１７：００

　（２）対象者　障がい者スポーツ指導者、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**

　　とちぎ福祉プラザ　　講義：３Ｆ福祉研修室、実技：障害者スポーツセンター（隣接）アリーナ

<http://www.tochigi-fukushi-plaza.org/index.php>

〒320-8508　栃木県宇都宮市若草1丁目10番6号　　TEL:028-621-2940　FAX:028-621-5433

・JR宇都宮駅から関東バス利用

「清住町経由細谷車庫」行き　「戸祭」（乗車約２５分）下車　徒歩８分

「西塙田経由宝木団地」行き　「福祉プラザ」（乗車約２５分）下車

「山王団地」、「石那田」「日光東照宮」　行き「長岡街道入口」下車（乗車約２５分）下車徒歩５分

・東北自動車道宇都宮インターから約１５分、鹿沼インターから約２０分

**５．講　師**

**第１部**：臼井　二美男氏　公益財団法人鉄道弘済会　義肢装具サポートセンター技師装具研究室長

義肢装具士として、はく人の希望と履き心地を第一に考えて通常の義足からスポーツ義足までさまざまな義足の製作に日々取り組まれています。１９９１年に切断障害者の陸上クラブ「ヘルス・エンジェルス」（現スタートラインＴＯＫＹＯ）を創設し、代表者として切断障害者の義足を装着したスポーツを指導、多数の義足アスリートをパラリンピックにおくりだすとともにご自身も日本代表選手のメカニックとしてパラリンピックに同行されています。義足作りの第一人者として技術力と製作に向かう姿勢が注目され、「プロフェッショナル　仕事の流儀」（ＮＨＫ）などメディアでも紹介されています。

**第２部**：菅谷　薫　氏　　元栃木県障害者スポーツ協会参事、コントロールアタック発案者

栃木県教育委員会で指導主事として競技スポーツと生涯スポーツの指導に長年携わり、その後栃木県障害者スポーツ協会で、障害者スポーツの発展とスポーツ指導員の資質の向上にご尽力され、コントロールアタックを発案されました。

**６．スケジュール**

　　１３：００　受付開始　とちぎ福祉プラザ　３Ｆ福祉研修室前にて

　　１３：１５　開講式　（主催者挨拶・来賓挨拶他）

　　１３：３０　第１部　講義「スポーツで活用する義肢装具を学ぶ」

　　１５：１０　休　憩・移動（障害者スポーツセンター　アリーナ）

　　１５：３０　第２部　実技「コントロールアタック」

　　１７：００　終　了

　　※講師の都合や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。

**７．定　員**７０名

**８．参加費**　　障がい者スポーツ指導者は無料　その他の参加者は５００円当日徴収

**９．申し込み方法**

　　下記送付先まで、申込書に記入の上**FAX、郵送またはメールで**１月２６日（金）午後５時、必着！

　　＜申し込み先＞　白石　裕

　　　メール　 aga-syakyou@mist.ocn.ne.jp

　FAX　　　０２７９－６８－００５１

　　　郵送 　　〒377-0802 群馬県吾妻郡東吾妻町川戸233-1　東吾妻町社会福祉協議会気付

群馬県障がい者スポーツ指導者協議会　白石裕　宛

**・専用の申し込み用紙以外で、お申し込みの際には必ず以下の内容をご記入願います。**

**≪所定の申込書以外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障がい者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２月４日（日）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ので、参加者各自で対応をお願いいたします。

**○第２部は、体育館で実技を行います。運動のできる服装と体育館シューズをお持ちください**。

**≪第１０回（平成２９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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | |  | | 所属県 | | |  | |
| 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≫ | | | | | | |
| ≪携帯電話≫ | | | | | | |
| TEL | |  | | | FAX |  | | |
| 活動地  学校名 | |  | | | | | | |
| 主な活動内容 | |  | | 障害名  ※手話通訳・介助者の用意はできません | | | |  |
| 各県の役員は役職名 | | |  | | | | | |
| 活動上の課題  等 |  | | | | | | | |
| 要望等 | ※研修会や各県・関東ブロックへのご要望など… | | | | | | | |

申込　月　日（１月２６日(金)午後５時必着）

◎ご記入いただく個人情報は「平成２９年度関東ブロック研修会」のみに使用します。