

平成30年

12月1日(土)

13時00分～

(受付 12時30分～)

東京都・公益社団法人東京都障害者スポーツ協会共催事業

# 東京都障害者スポーツ セミナー

【医療福祉関係者等対象】

## ● 講義(13:10～14:20)

### 講義① 『障害のある方のスポーツ活動と実際 ～障害者スポーツセンターの役割～』



障害者スポーツの成り立ちと、障害のある方がスポーツを実施する必要性や、スポーツ活動の実態として、障害のある方がいつでも気軽にスポーツやレクリエーションを楽しむことができる障害者スポーツセンターの概要についてお話しします。

### 講義② 『障害のある方の体験談を聞いてみよう!』

障害者スポーツセンターの利用者にご協力を頂き、ご自身の受障後の様子や現在の日常生活の様子、スポーツと出会ったきっかけ、スポーツを始めたことによる変化などについてお話をお伺いします。

## ● 実技・館内見学(14:20～16:20)

※2つのグループに分かれて、  
実技と館内見学を実施します。

### 実技

#### 『障害のある方とのスポーツを通じた交流』

障害のある方に対するスポーツの効果や効用を、スポーツを共に楽しむ事で体感して頂きます。また、障害のある方とのスポーツを通じた交流の中で、スポーツ支援の留意点等を学びます。

### 館内見学

#### 『様々な障害のある方のスポーツ活動を見てみよう!』

多様な障害のある方が、利用しやすく、スポーツを楽しむ事の出来る工夫についてご紹介します。日常的にスポーツを楽しむ障害のある方の姿や、スポーツ実施の様子を見てみましょう!

## ● 情報提供(16:20～16:45)

障害者スポーツを支える人材の魅力を伝えるDVD「ステップバイステップ!-スポーツがつなぐキズナ-」を放映するなど、東京都の障害者スポーツ施策を紹介します。

『東京2020オリンピック・パラリンピック競技大会』の開催まで2年を切り、障害者スポーツの気運が高まる中、障害のある方がスポーツをしている姿をメディア等でも多く取り上げられるようになりました。しかし、障害のある方が、身近な地域でスポーツや運動の効用を感じる機会は少なく、「スポーツなんて出来ない…」と思っている方もまだまだ多いのが現状です。今回は、医療福祉関係者の方々が日頃から接している多様な障害がある方々に対して、スポーツや運動の必要性を伝えていただくと共に、**スポーツを通じて、日常生活の充実や新たな可能性を広げる機会**に繋げていただくことを目的とし実施いたします。

## ● 申込先



(公社) 東京都障害者スポーツ協会 セミナー担当

〒162-0823

新宿区神楽河岸1-1セントラルプラザ12階

電話：03-6265-6001

ファクシミリ：03-6265-6077

メール：chiiki-spo@tsad.or.jp

**申込期限：平成30年11月14日(水)**

定員：50名

※定員を超える申し込みがあった場合は、抽選とさせていただきます。受講希望に添えない場合には11月21日(水)までにご連絡いたします。

## ● 会場 東京都障害者総合スポーツセンター

所在地：東京都北区十条台1-2-2

・JR埼京線「十条駅」南口より徒歩約10分



東京都障害者総合  
スポーツセンター

今年7月より屋内施設をリニューアルオープンしました！



医療福祉の現場で  
働く皆様のご参加を  
お待ちしております！！

## 「平成30年度東京都障害者スポーツセミナー」（医療福祉関係者等）開催要項

### 1 目的

日頃から障害当事者に触れる機会が多い医療福祉関係者等を対象に、障害者スポーツ事業実施のきっかけとなるよう本セミナーを開催する。

### 2 主催

東京都、公益社団法人東京都障害者スポーツ協会

### 3 日時

平成30年12月1日（土曜日）13:00～16:45

※受付は12:30から2階集会室前で行います。

### 4 会場

東京都障害者総合スポーツセンター（東京都北区十条台1-2-2）

アクセス：JR埼京線「十条駅」南口より徒歩約10分

※駅からの地図はチラシを参照

### 5 対象者

理学療法士（東京都理学療法士協会所属）

作業療法士（東京都作業療法士会所属）

区市町村職員（障害者福祉主管部署職員等）

区市町村社会福祉協議会職員 等

### 6 主な内容

#### 講義①『障害のある方のスポーツ活動と実際 ～障害者スポーツセンターの役割～』

障害者スポーツの成り立ちと、障害のある方がスポーツや運動を実施する必要性や、スポーツ活動の実態として、障害のある方がいつでも気軽にスポーツやレクリエーションを楽しむことができる障害者スポーツセンターの概要についてお話しします。

#### 講義②『障害のある方の体験談を聞いてみよう！』

障害者スポーツセンターの利用者にご協力を頂き、ご自身の受障後の様子や現在の日常生活の様子、スポーツと出会ったきっかけ、スポーツを始めたことによる変化などについてお話をお伺いします。

#### 実技・館内見学 ※2つのグループに分かれて、実技と館内見学を実施します。（各50分程度）

##### ○実技 『障害のある方とのスポーツを通じた交流』

障害のある方に対するスポーツの効果や効用を、スポーツを共に楽しむ事で体感して頂きます。また、障害のある方とのスポーツを通じた交流の中で、スポーツ支援の留意点等を学びます。

##### ○館内見学『様々な障害のある方のスポーツ活動を見てみよう！』

多様な障害のある方が、利用しやすく、スポーツを楽しむ事の出来る工夫についてご紹介します。日常的にスポーツを楽しむ障害のある方の姿や、スポーツ実施の様子を見てみましょう！

7 定員

50名

定員を超える申込があった場合、抽選とさせていただきます。

※抽選の結果、受講の希望に添えない場合には11月21日（水曜日）までに下記よりご連絡いたします。

8 申込期限

平成30年11月14日（水曜日）※必着

9 申込方法

別紙「申込書」に必要事項を記入し、下記申込先に郵送、FAXまたはメールにてお申込ください。

※FAXの場合は送信後、必ず電話で届いていることの確認をしてください。

10 申込先及び問合せ先

公益社団法人東京都障害者スポーツ協会 「東京都障害者スポーツセミナー」担当 〒162-0823 東京都新宿区神楽河岸1-1セントラルプラザ12階 電話：03-6265-6001 ファクシミリ：03-6265-6077 メール： <a href="mailto:chiiki-spo@tsad.or.jp">chiiki-spo@tsad.or.jp</a>
---

11 持ち物

(1) 筆記用具

(2) 室内用シューズ

※実技がありますので、動きやすい服装をご用意ください。（更衣室あり）

12 その他

(1) 会場へは公共交通機関をご利用ください。

(2) 本セミナーで知り得た個人情報は、本セミナーに係る適切な業務運営に必要と認められる目的以外に利用したり、第三者に開示及び提供することはありません。



**平成30年度東京都障害者スポーツセミナー(医療・福祉関係者等対象)  
受講申込書**

ふりがな		生 年 月 日	大正			性 別	男 ・ 女
氏名			昭和	年	月		
連絡先	〒						
	(電話)			(ファクシミリ)			
	(E-mail)						
団体名・勤務先							
取組状況 <small>※(ア)から(ウ)のうち 1つに○をしてください。</small>	<p>(ア) 現在、障害者スポーツに関する事業や支援を行っている。  <span style="font-size: 2em;">[</span> ※内容を簡単に記入してください。 <span style="font-size: 2em;">]</span></p> <p>(イ) 現在は障害者スポーツに関する事業を行っていないが、今後の実施を検討中。</p> <p>(ウ) その他( )</p>						
その他	※受講にあたり配慮が必要な事がありましたらご記入ください。(例:障害者手帳の有無など)						

※ 個人情報の取り扱いについて  
 本セミナーで知り得た個人情報は、本セミナーに係る適切な業務運営に必要と認められる目的以外には利用したり第三者に開示及び提供することはありません。

**【申込方法】**

本申込書に必要事項を記入の上、郵送、ファクシミリ又はメールで下記までお申込みください。  
なお、ファクシミリでの申込みの場合は、必ず電話で届いていることの確認をお願いします。

**【申込先】**

〒162-0823 新宿区神楽河岸1-1 セントラルプラザ12階  
 公益社団法人東京都障害者スポーツ協会 「東京都障害者スポーツセミナー」担当 宛  
 電 話:03-6265-6001 ファクシミリ:03-6265-6077  
 メ ー ル:chiiki-spo@tsad.or.jp

**【申込期限】**

平成30年11月14日(水曜日)必着