

平成28年度 障害者ヘルスプロモーション事業に関する研修会 実施要綱

1 目的

障害者のヘルスプロモーション事業に従事する専門家(医師および栄養士・保健師・指導者等)の研修を行い、その普及に必要な専門的知識及び技術を習得させ、障害者の健康増進を推進することを目的とする

2 主催

国立障害者リハビリテーションセンター

3 期間

平成28年9月7日(水)～9月9日(金)

4 場所

国立障害者リハビリテーションセンター 本館および本館講堂
(埼玉県所沢市並木4丁目1番地)

5 受入定員

各20名

6 受講資格

- 1) 障害者の健康づくりやスポーツ活動支援に関する医学的管理を業務とする医師
- 2) 栄養士・保健師等で障害者の健康管理等の業務に従事する者
- 3) 障害者の健康づくりやスポーツ活動支援を行う業務に従事する指導者
- 4) スポーツトレーナーおよびスポーツコーチで、所属長等の推薦が受けられる者

7 研修内容

①カリキュラム

【基礎カリキュラム】

- ・ 障害者の現状と課題
- ・ 肢体不自由者の特性
- ・ 内科から見た運動について

【健康カリキュラム】

- ・ 障害者のヘルスプロモーション
- ・ 健康づくりプログラム概論(保健指導)
- ・ 健康づくりプログラム概論(栄養指導)
- ・ 健康づくりプログラム概論(運動指導)

【実技カリキュラム】

・ 健康づくりプログラムの実践

① 車いす運動

② 立位・感覚制限運動

【その他のカリキュラム】

・ 症例検討

研修日程(別紙資料)

8 研修費用

5,000円(初日に徴収する。なお、宿泊費および食費は含まない)

9 受講手続

受講希望者は、別紙(1)受講申込書により国立障害者リハビリテーションセンター 障害者健康増進・運動医学科学支援センター 担当あて、7月25日(月)までに郵送(必着)により申し込むこと。

10 受講決定

選考のうえ、8月5日(金)までに、所属長または証明者あてに通知する。

11 修了証書

研修修了者に対し、修了証書を授与する。

12 宿泊施設

近隣のホテル等をご利用ください。

〔連絡先〕

〒359-8555 埼玉県所沢市並木4丁目1番地

国立障害者リハビリテーションセンター

障害者健康増進・運動医学科学支援センター

TEL 04-2995-3100 内線 3120

FAX 04-2996-3074

担当 山下・樋口