

**平成25年度 第2回
障害者のためのレクリエーション支援者養成研修会**

実 施 要 項

1. 目的 障害者の個々のニーズに対応したレクリエーション支援の理論と手法について研修し、障害者が潤いある豊かな生活を送れるように支援することのできる人材を養成することにより、障害者の自立と社会参加の推進に寄与することを目的とします。

本研修会の特色

障害者のレクリエーション活動の価値を理解し、基礎的な援助方法、実技種目を学び、施設等におけるプログラムディレクターとして、レクリエーションプログラムを企画、運営できる人材を養成します。

2. 主催 全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）
（厚生労働省委託事業）
3. 後援 公益財団法人 日本レクリエーション協会
社団法人 東京都レクリエーション協会
4. 開催場所 全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）
〒162-0052 東京都新宿区戸山1-22-1
TEL 03(3204)3611（代） FAX 03(3232)3621
5. 期間 平成26年1月17日（金）～1月19日（日）
6. 対象者 障害者施設等において障害者のレクリエーション支援に携わる者
7. 定員 50名
8. カリキュラム 別紙1のとおり
日程表・担当講師等は決定次第、当センターHP上に掲載いたします。
また、直接お問い合わせいただければ、決定後に個別にご連絡を差し上げます。
9. 必要経費
- | | |
|-------------|--|
| 研修費 | 12,000円 |
| 懇親会費 | 2,000円（希望者のみ）
（懇親会は、初日の講義終了後18:00頃開始予定です。） |
| 宿泊費（1泊朝食付き） | 5,000円（希望者のみ・相部屋） |
| ” | 6,500円（ ” ・個室・健常者） |
| ” | 5,000円（ ” ・個室・障害者）
（宿泊費は、宿泊する日数分ご用意いただきます。） |
10. 申込方法 受講申込書（別紙2）を全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）宛に直接お申し込みください。FAXにて申し込む場合は、送信後、必ず当センター養成研修課まで受信の可否を確認してください。
11. 申込締切 平成25年12月6日（金）**必着**
12. 受講決定 平成25年12月13日（金）頃、受講者決定通知を発送予定。
（受講申込者宛てに受講決定・受講不可を問わず通知いたします。）
13. 修了証書 全課程修了者には修了証書を授与します。（欠席・遅刻・早退の著しい者には授与しない場合がありますのでご注意ください。）
14. 宿泊申込 当センターに宿泊を希望する受講者は、宿泊申込書によりお申し込みください。個室利用はご希望に添えられない場合がありますので、ご了承ください。なお、できる限りキャンセル等変更がないようお願いいたします。

(別紙1)

平成25年度 第2回
障害者のためのレクリエーション支援者養成研修会

カリキュラム

講 義 名	時間数
1. 障害者レクリエーションの基礎的理解	1.5
2. 【演習】～レクリエーション プログラムの作成と実施～	3.5
3. 障害者への個人支援	3
4. レクリエーション実技(1) ～集団レクリエーション支援～	2.5
5. レクリエーション実技(2) ～表現活動～	2.5
6. レクリエーション支援総合実習	5

本カリキュラムは都合により変更することがあります。

(別紙2)

全国障害者総合福祉センター(戸山サンライズ)研修会 受講申込書

研修会名	平成25年度 第2回 障害者のためのレクリエーション支援者養成研修会		
ふりがな 氏名	男 女	昭和・平成	年 月 日生 歳
勤務先名		役職名	
事業種別		職業種別	年 月
所在地	〒 TEL ()		
今回の研修会で 学びたいこと			
障害の有無	無・有 () 車いす使用 手話通訳必要		
受講決定通知文書の宛名	所属長	本人	その他 ()
メールアドレス(任意)	職場:		
	個人:		
懇親会 (どちらかに をしてください)	参加 不参加		

受講決定通知の書類一式(受講決定通知文書、日程表、連絡事項等)は受講者ご本人宛て(勤務先住所)に郵送いたします。本書に記載いただいた個人情報、研修会以外の目的には使用いたしません。

氏名、勤務先名、役職名を記載した受講者名簿につきましては、受講者間の情報交換等を目的として各受講者に配布いたしますので、ご確認ください。差し障りのある場合は、お手数ですが事前に事務局までご連絡ください。

今後当センターが実施する**研修会等の案内を希望される方はメールアドレスをご記入ください。**

宿泊日程	月 日 月 日 月 日 月 日
個室利用 (個室は有に 相部屋は無に)	有・無
禁煙室希望 (禁煙室は有に 喫煙室は無に)	有・無

個室希望の希望に添えない場合もあります。
洋室・和室の割り当ては当方に一任ください。
禁煙室の希望に添えない場合もあります。
宿泊の希望に添えない場合は連絡いたします。

宿泊を希望する方は必ず をしてください。

戸山サンライズ処理欄

1	2	