

令和5年度 自閉スペクトラム症／自閉症スペクトラム障害 支援者実習セミナー（基礎）実施要綱

1 目的

自閉症の特性と個別支援の基本的な考え方を理解し、アセスメントの仕方を中心に、支援計画立案・実習・再アセスメントの実践を通じて、支援の実践力充実を図るとともに、受講生のネットワークを構築し、支援に活かすことを目的とする。

2 主催

国立障害者リハビリテーションセンター

3 期間

令和5年8月4日（金）～8月5日（土）（2日間：集合式）

※コロナウィルス感染状況等諸事情によりオンライン研修に変更になる場合がございます

【参考】「実践」：令和5年9月27日（水）～9月30日（土）（4日間：集合式）

4 場所

国立障害者リハビリテーションセンター学院（埼玉県所沢市並木4丁目1番地）

5 受講定員

40名

【参考】実践：12名 ※「実践」は本研修会を修了された方が対象となります

※令和4年度自閉スペクトラム症／自閉症スペクトラム障害支援者実習セミナー

（実践）の研修会が中止となったため、令和4年度自閉スペクトラム症／自閉症スペクトラム障害支援者実習セミナー（基礎）の研修会を修了された方も対象となります。

6 受講資格

- ・自閉症支援に関する基礎的な知識・技術を習得しており、現に自閉症支援に従事している者（経験年数おおよそ3年以上）
- ・2日間、全日程に参加できること。

7 研修内容

別紙日程表のとおり

8 研修会費用

2,000円（研修会初日に現金徴収する）

9 受講手続

受講を希望される方は、国立障害者リハビリテーションセンター学院ホームページ（下記 URL）から申込書（Excel ファイル）をダウンロードし、申込案内に従い記入後、PDF ファイル等に変換せずに、下記のメールアドレスまで添付して送信してください。

申込書の「過去の研修参加実績」欄に必ず記入をお願いします。（基礎的な知識・技術を習得されていることを確認させていただきますので、当センター主催を問わず、必ずご記入ください）

受付後、3営業日以内に確認メールをお送りします。確認メールが届かない場合は、下記の連絡先までお問い合わせください。

申込先メールアドレス kenshu2@rehab.go.jp

10 締切日時

令和5年7月12日（水）17:00

11 受講決定

選考の上、7月14日（金）までに、申込書に記載いただいたメールアドレス宛てに通知します。

12 修了証書

研修会全日程を修了した者に対し、修了証書を授与します。

13 宿泊施設

研修用宿泊施設は、現在閉鎖中のため使用できません。

14 セミナー参加の留意点

当セミナーは、「基礎」と「実践」の2部構成になっております。「実践」のみの受講はできません。（「基礎」のみの受講は可能です）

「実践」受講希望の方は、本研修会申込書の「実践申込希望」欄の「有」を選択してください。

15 その他

①お申し込みの際はお名前の文字等、正しくご入力ください。

お申し込み後に入力事項の誤りに気づかれた場合は下記にご連絡ください。

②受付時の費用支払いは、釣り銭のないよう、ご協力願います。

③本研修会に関する照会は、国立障害者リハビリテーションセンター学院にお願いします。

④一部聴講は受付しておりません。

<問い合わせ先>

〒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学院

TEL 04-2995-3100（内線 2619）

FAX 04-2996-0966

mail kenshu2@rehab.go.jp

URL http://www.rehab.go.jp/College/japanese/kenshu/schedule_2023/