

令和3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 専門研修会（オンライン研修）実施要綱

1 目的

自閉スペクトラム症／自閉症スペクトラム障害支援における二次障害や困難事例への対応等に関する専門的な知識・技術を習得させ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
自立支援局 秩父学園 担当

3 期間

令和4年2月16日（水）～2月18日（金）

4 場所

国立障害者リハビリテーションセンター学院よりオンライン開催
（ご自宅、職場などでの受講になります）

5 受講定員

40名 ・定員を上回る応募があった場合は、選考させていただきますので、予めご承知おき下さい。

6 受講資格

自閉スペクトラム症／自閉症スペクトラム障害の支援に関わる基本的知識は習得済（基礎的知識の研修会参加実績あり）であって、実際に直接支援に携わっている者（自閉症支援に関わった経験年数3年以上）であり、かつ事例を提出できる者。

（※事例については、受講決定者に対し、対象者プロフィールとカンファレンスシートを個人の特定ができないよう配慮の上、提出していただきます）

- ・ Web 会議ツール「Zoom」を使用するのオンライン研修になるため、有線 LAN や Wi-Fi などのインターネット環境が整っていること。
- ・ プログラムにおいてグループワークを行うため、1人1台のカメラ+マイク付の PC、タブレットで受講できること。
- ・ 3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

1, 200円（後納。研修会終了後に納入告知書を送付しますので、納付をお願いいたします）

9 受講手続

受講希望者は、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した申込書を下記のメールアドレスまで添付して送信してください。

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。

また、今までに受講された基礎的知識の研修会について、「過去の研修会参加実績欄に受講年度及び研修会名称、主催者名称を記載してください。

申込先メールアドレス kenshu2@rehab.go.jp

10 締切日時

令和 4 年 1 月 1 1 日（火） 1 7 : 0 0

11 受講決定

選考のうえ、1 月 1 4 日（金）までに、受講申込時にご登録いただいたメールアドレス宛てに通知します。

受講決定通知日を過ぎても受講決定通知が届かない場合は下記の連絡先にお問い合わせください。

Web 会議ツール「Zoom」の使用方法につきましては、受講決定通知に記載します。

受講決定者には、テキスト資料を受講申込書にご登録いただいた住所に送付します。

12 修了証書

全日程を受講した研修会修了者に対し、修了証書を授与します。（希望者のみ）

修了証書は研修会費用の振込確認後、郵送します。

13 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ひします。

③一部聴講は受け付けておりません。

〒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

http://www.rehab.go.jp/College/japanese/kenshu/schedule_2021/