

令和6年度 自閉スペクトラム症支援者専門研修会 実施要綱

1 目 的

自閉スペクトラム症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7年2月19日(水)～2月21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

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

① 自閉スペクトラム症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。

② (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。

※事例提出シートについては、受講決定者に対し、後日ご案内いたします。

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、ご提出いただきます。

③3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(研修会初日に徴収する)

9 受講手続

当センター学院ホームページ(下記 URL)にアクセスし、申込案内に添ってお申し込みください。http://www.rehab.go.jp/College/japanese/kenshu/schedule_2024/

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。基本的知識が習得済であることの判断材料とさせていただきますので、必ずご記入ください。

受付後、3開庁日以内に確認メールをお送りします。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。

＊お問い合わせ先メールアドレス kenshu2@rehab.go.jp

10 締切日時

令和7年1月24日（金）

11 受講決定

選考のうえ、1月31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。

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）

＊遅刻、早退等があった場合、修了証書を授与できないことがありますのでご注意ください。

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いします。

③研修会最終日の終了時間は、プログラムの進行上延長もしくは変更される場合があります。お帰りの航空機、列車等の手配は予め時間に余裕をもってご準備下さい。

④一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_2024/