

2days 実践ワークショップガイドス資料（1）

ねらいと形式

- ・自閉症支援に必要なスキル・知識・チームワークを、モデルクラスでの実践を通して習得し、現場実践につなげる
- ・講義 演習に必要な基礎的知識と方法を学び、演習の進め方を確認する
- ・演習 グループに分かれて、モデルに対する支援の組立てをおこなう
 <評価－構造化－再構造化>のプロセス

事前ガイダンス	年 月 日 () : ~ :	Zoom
事前学習	年 月 日 () ~ 月 日 ()	講義動画配信
演習開催日	年 月 日 () ~ 月 日 ()	集合研修
演習会場		
講師・トレーナー等		ディレクター
		トレーナー
		シャドウ
		アシスタント
運営事務局 運営スタッフ等		
協力モデル		

事前学習/事前ガイダンス

- ・事前ガイダンスは、原則、受講生は全員参加してください（不参加の場合、ZOOM の録画をご確認ください）
 - 参加者自己紹介 演習の概要、タイムスケジュールの確認 事務連絡
 - グループタイム（ブレイクアウトルーム）：モデル情報、使用するレジュメ・ワークシート類の確認
- ・受講生は演習までに、配信動画を視聴してください。視聴用パスワードは別途お知らせします。
 - 「自閉症の特性と学習スタイル」 「評価から支援へ」
- ・演習時に使用するワークシート類は、必要枚数を各自で印刷して当日使用してください。
 - * 実践ワークショップ資料等保管ページ：<https://jiheishou-e.com/info/detail/515>
 （受講生以外はアクセス不可。2 次使用もお控えください）
- ・演習時の注意事項
 - 時間厳守 会場の使用ルールを守る（駐車場、喫煙、食事等）
 - 質問はすべてトレーナー・シャドウに チームでの取り組みを大切に、モデルから学ぶ姿勢
 - 個人情報の取り扱いと研修協力をお願い

2days 実践ワークショップガイドス資料（2）

演習

☆トレーニングチーム

グループ名	モデル	トレーナー	シャドウ	アシスタント
A				
B				

※モデルに関する記録はすべてイニシャルで記入すること

☆受講生グループ

グループ名	①	②	③	④	⑤	⑥
A						
B						

☆受講生シフト

SG	受講生	1 日目 AM	1 日目 PM	2 日目 AM	2 日目 PM
I	①	評価課題（5 種） （レイアウト） （余暇グッズ）	ハンズオン	親対応・受入れ	発表
	②		司会	ハンズオン	親対応・報告
	③		親対応・報告	フリータイム対応	ハンズオン
II	④	評価課題（5 種） （WS/Sch） （おやつを用意）	ハンズオン	親対応・受入れ	司会
	⑤		発表	ハンズオン	親対応・報告
	⑥		親対応・報告	司会	ハンズオン

☆グループ内の役割分担

評価課題ほか	評価セッションで実施する評価課題を用意する（各サブグループで 3-5 種） 時間に余裕があれば、クラスルームのセットアップに携わる
ハンズオン	モデルと直接かかわる、教える
司会	グループミーティングの司会、ハンズオンの補助
親対応	親に一日の演習中の様子の報告と、ふだんの様子の聞き取り、子どもの受け入れ
フリータイム対応	自由時間にモデルとかわる（遊び、お話、おやつ、移動の付き添いなど）
発表	グループの取り組みを整理して、全体に向けて発表する
※記録	ハンズオン以外は、実習中は常に記録をとること

☆2 日目/3 日目のテーマ

A- I	
A- II	
B- I	
B- II	

2days 実践ワークショップガイドス資料（3）

演習 1 日目：基本プログラム

☆今日のテーマ：特性の理解、評価（インフォーマルアセスメント）、構造化支援、チームワーク

10:00 受付・オリエンテーション

GT「朝の打合せ」（受講生、トレーナー）

10:15 GT「モデル情報の確認」「クラスルームの確認（教室レイアウト、教材等）」 ①②

10:45 演習「評価課題の選定」「クラスルームのセットアップ」 ②③

- ・評価課題：10 種程度（トレーナーがテーマについて指示）
- ・（レイアウトの調整、スケジュール・ワークシステムの作成・セッティング）
- ・（余暇グッズ、家事課題の用意）

11:30 演習「評価セッションの準備（実施のためのシミュレーション）」 ③

12:00 昼食・昼休み・情報交換

13:00 演習「モデル受け入れと家族からの引継ぎ」 ①

演習「自由時間の観察」 ①

13:15 演習「モデルワークセッション」（トレーナーが対応）

13:30 演習「評価セッションの実施」 ③

14:00 演習「おやつ、自由時間、家事活動場面等の観察」 ④

14:30 演習「家族への報告」、休憩

14:45 GT「評価セッションのまとめと自立課題・学習課題の検討」 ③

15:30 演習「自立課題の作成と実施のためのシミュレーション（3 種程度）」 ③

演習「2 日目のテーマの確認」（トレーナーからの説明と下見）

16:30 グループ発表／モデルクラスの見学と写真撮影 ①②

事務連絡 ③④

17:00 終了

☆モデル

13:00 来所、クラスルームで過ごす

14:30 帰りの用意／親への報告

14:45 帰宅

☆ワークシート

①「特性ワークシート」「学習スタイルワークシート」 ②「構造化ワークシート」

③「1：1 & 自立課題評価シート（3 枚）」 ④「クラスルームにおける観察シート」

2days 実践ワークショップガイドス資料（4）

演習 2 日目 / 3 日目：テーマ別プログラム（選択制）

☆今日のテーマ： 自立課題の発展（柔軟性と般化） 「家事活動の提供」
 「コミュニケーション支援」 「余暇・地域活動の組立て」

10:00	集合・オリエンテーション	
10:15	GT「朝の打合せ」（受講生、トレーナー）	
10:30	演習「モデルワークセッション」（トレーナーが対応）	①②
10:45	演習「自立課題・学習課題の実施と再構造化」	③
11:45	演習「テーマ別活動の評価」	③⑦/⑧/⑨/⑩
12:00	昼食・昼休み	
13:00	演習「テーマ別活動の評価のまとめと準備」	+⑥
13:30	演習「テーマ別活動の実施と再構造化」	+⑥
14:30	演習「その他の活動場面の組立ての見学」	④
15:00	演習「家族への報告」、休憩、追加の写真撮影	
15:15	GT「2 日間のまとめ」	①～⑩
16:10	全体発表	
16:30	Q&A と感想、追加の講義、撤収の協力	
17:00	閉講式、終了	

☆モデル

10:30 来所、クラスルームで過ごす、昼食
15:00 帰りの用意 / 親への報告
15:15 帰宅

☆ワークシート（共通）

④「クラスルームにおける観察シート」
⑤「冰山モデルワークシート」 ⑥「実施計画書」

☆ワークシート（テーマ別）

（自立課題の発展）③「1：1 & 自立課題評価シート（3 枚）」⑦「柔軟性・般化のワークシート」
（家事活動の提供）⑧「課題分析表」
（コミュニケーション支援）⑨「コミュニケーションサンプル」「要約用紙」「言語理解」「会話セッション」
（余暇・地域活動）⑩「余暇の評価シート」「社会性の評価シート」

実践ワークショップガイドンズ資料（共通）

受講生確認事項（提出用）

☆下記の項目について、内容を確認し、主催者に提出をお願いします。

- 参加する受講生は個人情報の保護に努め、本研修で知り得た情報を個人の判断で外部にもらしたりインターネット上で発言・発信することは匿名であっても一切しないようにします。
- 参加する受講生は、研修中、所定の時間以外は個人がクラスルームの様子や教材を撮影することはできません。撮影する際は、顔や氏名等個人が特定されない範囲で撮影するようにします。
- 参加者個人が撮影したクラスルームの写真及び研修で使ったレジユメ・ワークシート・運営関係資料等は、本研修終了後、自閉症支援の現場で活用することを目的に使用することができます。
- ただし、撮影した写真やワークシート類を受講生個人が加工・編集したり電子データを他者に転送すること、及び個人が出典を明記せず対外的に発表・発言することは一切お止めください。特にモデル情報に関することを対外的に発表・発言する際は、事前に主催者及び本人・家族に説明と同意が必要になります。
- 主催者が、本研修場面の様子を写真・動画撮影し、広報用に主催者関係のホームページにアップすることがあります。また、セッション場面を中心に今後の研修用動画の資料として使用する場合があります。その場合、主催者は、個人名を伏せるなどして、可能な限り個人が特定されないように撮影・使用します。
 - 私が映り込んだ部分は、主催者の判断で研修・広報用に使用することに同意します
 - 私が映り込んだ部分（個人が特定される場合）の使用に同意しません
- 本研修終了後、受講生は、主催者からフォローアップのための情報提供、各種研修案内、コンサルテーション等を希望されますか？
 - 希望する（自閉症 e サービス全国ネット LINE 友だち登録）
後日、主催者・トレーナー等から、申込時の連絡先に連絡することがあります
 - 特に希望しません

セミナー名： _____（記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日）

氏名： _____

メールアドレス： _____（個人 事業所）

実践ワークショップガイドス資料（共通）

モデルプロフィール（終了後に回収・廃棄させていただきます）

名前（イニシャル）： _____ （ _____ 歳・男/女） 記入者： _____ （本人との関係）

障害名： _____ 障害者手帳： _____ 障害支援区分： _____

所属先： _____ 主たる支援機関・相談機関： _____

【ふだんの様子（家、所属先など）】

- ・
- ・
- ・

【対人社会性、コミュニケーションの特徴】

- ・
- ・
- ・

【学習、職業スキル（得意・不得意な作業・勉強内容、集中力など）】

- ・
- ・
- ・

【行動面の特徴、かかわり方で配慮すべき点（パターン化した行動、こだわり、感覚の過敏さなど）】

- ・
- ・
- ・

【余暇、興味関心、趣味、好き嫌い】

- ・
- ・
- ・

【最近の心配事、支援上の課題】

- ・
- ・
- ・

【今回のセミナーで期待すること、その他気になる点など】

- ・
- ・
- ・