

第16回 障がい者支援のための SST セミナー（応用編）

『キャリアアップのための SST セミナー～自分の SST 実践にフィードバックをもらいませんか～』

申 込 み 用 紙

(令和 年 月 日提出)

フリガナ 参加者氏名				
日中連絡取れる先	住 所	〒		
	T E L (当日連絡がとれる 連絡先)		F A X	
	MAIL			
	所 属			
	職 種		SST 継続年数	通算 ()年
<p>SST の実践について、下記の質問にお答えください。実践されていない方は下段 Q3、Q4 の質問にお答えください。</p> <p>・<u>SST の実践の頻度について教えてください。</u>（月に1回程度、週に1回程度、など。以前は行っていたが最近に行っていない、などでも結構です。</p> <p>（</p> <p>）</p> <p>・<u>参加人数や障がいの種別について教えてください。</u></p> <p>（</p> <p>）</p> <p>・<u>どのような練習課題で実施されているでしょうか。具体的に教えてください。</u></p> <p>（</p> <p>）</p>				
<p><u>SST セミナー（基礎編）を受講した後の状況について教えてください。</u></p> <p>Q1. SST を実践されていて困っていることや悩みはありますか？ ありましたら具体的に教えてください。 （例：テーマの設定が難しい、利用者から悩みを聞き出すことが難しい、など）</p> <p>（</p> <p>）</p>				

Q2. 日頃実践されている SST 場面で、キャリアアップを目指したいと思われる SST 場面をお知らせください。(複数回答可)

Q3. SST 実践ができなかった理由はありますか?ありましたらその理由を可能な範囲で教えてください。

Q4. 今回のセミナーで、SST 実践はできなかったけれど、今後実践することを想定して、セミナーで取り上げてほしいテーマがありましたら、自由に記載してください。例えば、「生活上の悩みを支援するのに活かしたい」など。

申込み用紙を 9 月末日までに、FAX(03-3975-3294)、もしくは Mail (akatsuka@jhcitabashi.or.jp) にてお申し込みください。

*こちらから FAX 受領の連絡をいたしますが、万が一連絡がない場合は、お手数ですが JHC 赤塚まで、ご一報をお願い致します。

*Mail にてお申込みの場合は本申込用紙を Word にてお送りすることもできます。ご希望の場合は JHC 赤塚までご連絡ください。申込用紙を画像やスキャンなどで取り込んでメールに添付していただいても結構です。

*申込み用紙でご提供いただいた個人情報は、本セミナーの参加に関する事務手続きにのみ使用いたします。尚、個人情報につきましては当法人の個人情報ポリシーに則り厳重に管理し、第三者に開示、提供、預託することはありません。