各位

社会福祉法人 J H C 板橋会理事長 日下部尚(公印略)

「第19回 障がい者就労支援者のためのSSTセミナー(フォローアップ編)」 ご案内

初秋の候、皆様にはますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

社会福祉法人 JHC 板橋会では毎年、障がい者支援に関わる職員研修として SST セミナーを企画開催しています。これまで基礎編を受講いただいた方より"フォローアップ研修を受けたい"、"より現場の課題に沿った SST を学びたい"と、多くの声を頂いておりました。その声を受け、『第19回 障がい者支援のためのSSTセミナー(フォローアップ編)』を下記の要領で企画いたしました。

日々の実践の中で課題に感じていることを持ち寄り、SSTの基礎を踏まえながら、皆で学び合うセミナーにしたいと考えています。感染予防に努め開催を予定しておりますので、皆様のご参加をお待ちしています。

 記	

期 日: 令和6年1月22日(月) 10:00~16:00

会 場: 板橋区立グリーンホール 601 会議室 (東京都板橋区栄町 36-1)

内 容 : SSTを実施されている中で困難に感じていることや悩み事を持ち寄って、SSTの基礎を踏まえな

がらキャリアアップを目指していきます。

講師: 八木原 律子 氏(一般社団法人SST普及協会 認定講師)

他、SST認定講師

対 象: JHC 板橋会主催の SST 基礎編及び各地の SST 基礎編を受講された方が対象です。

現在、SSTを実践されている方、これまでに実践されたことのある方

今後、実践に活かすための学びを具体的に提出できる方

受講費用 : ¥10,000

※受講費支払いに関しては、受講決定の後、振込のご案内をお送りいたします。

定 員 : 約20名 (先着順 定員になり次第締め切ります)

お願い: 基礎編受講時に使用されたテキストをお持ちください。

他の主催団体で基礎編を受講された方は、そちらのテキストをお持ちください。

申込方法 : 申込用紙に必要事項を記入の上、12月25日(月)までに「JHC板橋会 JHC大山」宛にFAX又はメール又はFORMにてお申し込みください。 ※ 申込確認は平日の9時~17時の間のみ着信確認を致します。17時以降の着信は翌日、土日祝の着信は週明けの確認となります事、ご了承ください。

*同所属先からは、3名までの参加とさせていただきます。

*12月中に受講決定のご連絡を致しますが、万が一連絡がない場合は、お手数ですが、ご一報お願い致します。

*申込み先: 社会福祉法人 JHC 板橋会 JHC 大山

〒173-0024 東京都板橋区大山金井町 38-12 新大山ビル 104

TEL 03-3974-9981 FAX 03-3974-2217 MAIL (jhcooyama1984@gmail.com 担当 荒井)

<セミナー日程表>

	日時	内 容	講師(敬称略)
1月 22日 (月)	9:30~ 9:45	受付	
	9:45~ 10:00	はじめに・あいさつ	
	10:00~12:00	セミナー	SST 普及協会認定講師 八木原 律子
	12:00~13:00	昼食	
	13:00~16:00	セミナー	
		修了式・まとめ	

会場:板橋区立グリーンホール 住所:〒173-0015 東京都板橋区栄町36-1



(東武東上線「大山」駅 北口から徒歩約5分 ・ 都営三田線「板橋区役所前」駅 A3 出口から徒歩約5分) ※ 駐車場はありませんので、公共交通機関をご利用ください。

- ・会場は定員150名の会議室を使用し、間隔を十分に取り実施したします。
- ・検温、消毒にご協力をお願いいたします。
- 会場は16:30完全撤収です。ご協力をお願い致します。
- ・昼食は各自でご用意ください。個人で出たゴミは必ずお持ち帰りください。

第19回 障がい者支援のための SST セミナー (フォローアップ編)

申込み用紙 (年 月 日提出) フリガナ 参加者氏名 Ŧ 住 所 T E L F A X日中の連絡先 MAIL 所 属 SST 継続年数 通算()年 職 ≪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。≫ ・SSTの実践の頻度について教えてください。(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 は行っていない、などでも結構です。 ・参加人数や障がいの種別について教えてください。 ・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。 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。 Q1. SST を実践されていて困難に感じ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 (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) さい。

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 の場面や技法をお知らせ
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 <u>12 月 25 日 (月)まで</u> に、FAX(03-3974-221) または、

申込み用紙を <u>12 月 25 日 (月)まで</u>に、FAX(03-3974-221) または メール (jhcooyama1984@gmail.com) または、 FORM (右記 QR コード) より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、万が一連絡ない場合は お手数ですが JHC 大山までご一報お願い致します。



*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大山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。