

関係者各位

## SST 普及協会四国支部主催

### 初級者・中級者研修会のご案内

S S T (Social Skills Training、生活技能訓練) は認知行動療法に基礎をおいた精神科治療法のひとつであり、1994 年には診療報酬に算定され全国において活発に取り組まれているところです。精神科治療において新たな抗精神病薬の開発と共に治療の場の比重が地域へと拡大してきております。また、障害者自立支援法が施行され精神障害者を地域で支えていくためにも S S T をはじめとした心理社会的治療法への需要は増えています。

こうした需要のもと、S S T の知識や技術のスキルアップは必須であり、精神科治療における位置づけや薬物療法をはじめとした他の治療法との関わりにおいても、より深く理解していくことが必要となります。また、最近では青少年の精神保健という観点から、精神医療・福祉現場だけでなく更生保護施設や教育現場においても対人技能の向上を目的に S S T が取り入れられています。

そこで、S S T 普及協会四国支部ではいろいろな分野で支援にあたっている皆様の技術研鑽に役立つように、S S T 普及協会認定講師 2 名が「S S T (社会生活技能訓練) 初級者・中級者研修会」を開催いたします。

皆さまの多くのご参加をお待ち申し上げます。

\* 詳細は別紙にてご案内いたします。

平成 27 年 9 月吉日  
S S T 普及協会 四国支部  
教育研修委員長 芝 信吾

**S S T 普及協会四国支部主催**  
**初級者・中級者研修会のご案内**

**1 日時**

◎ 初級者研修 平成 27 年 10 月 17 日（土）～18 日（日）

1 日目（17 日）

12：30～13：00 受付

13：00～17：00 研修

2 日目（18 日）

9：00～16：00 研修

◎ 中級者研修 平成 27 年 10 月 18 日（日）

8：30～9：00 受付

9：00～16：00 研修

**2 研修内容**

◎ 初級者研修 定員 20 名

S S T の理論や基本的な訓練の進め方を学びます。S S T をこれからはじめようと考えている人やもう一度基本を学びたい方などが対象です。

◎ 中級者研修 定員 15 名

S S T 初級者研修を修了された方が対象です。S S T の実践の方法や、動機づけや課題設定が上手になる方法など、対象者に合わせた支援の工夫を学びます。初級研修を受けたけれど、どうやって実践したらいいか迷っている方もご参加ください。

**3 開催場所**

愛媛県松山市福角町甲 1582 番地

医療法人 佑心會 堀江病院

TEL：(089) 978-0783

HP：<http://www.horie-hp.jp/>

#### 4 参加費

|       |                |          |
|-------|----------------|----------|
| 初級コース | S S T 普及協会個人会員 | 8,000 円  |
|       | 非会員            | 11,000 円 |
| 中級コース | S S T 普及協会個人会員 | 4,000 円  |
|       | 非会員            | 7,000 円  |

※賛助会員施設は3名まで個人会員参加費でご参加できます。

※当日入会の方は個人会員価格でご参加いただけます。

※参加費は当日受付でお支払いください。

#### 5 講師

初級者研修講師：川下 ひとみ（堀江病院）

中級者研修講師：三曳 正志（正光会 訪問看護ステーション）

※S S T 普及協会認定講師

#### 6 宿泊と駐車場について

宿泊は各自でご予約をお願いします。

駐車場は堀江病院駐車場をご利用ください。駐車料金は無料です。

#### 7 昼食について

各自ご用意ください。研修会場周辺にもコンビニエンスストアや飲食店はありますが、徒歩圏内では限られていますのでご注意ください。

#### 8 参加申し込みについて

申込み用紙に記入の上、F A X または郵送にてお申込みください。各コース先着順で受け付けます。

事務局からは定員を超えてお断りする場合のみ、連絡いたしますので、連絡がない場合は参加可能です。

締め切り期日は9月30日（水）です。

#### 9 申込み・問合せ先

SST 普及協会四国支部 事務局

〒798-0027 愛媛県宇和島市柿原 1280

公益財団法人 正光会 宇和島病院内

担当：山本・松本

E-mail: [actuwejima@festa.ocn.ne.jp](mailto:actuwejima@festa.ocn.ne.jp)

TEL：(0895) 22-5622

FAX：(0895) 24-1182

S S T 研修会受付担当（宇和島病院） 行

送付先（FAX）：

**0895-24-1182**

\*送付文書不要

「SST 普及協会四国支部主催研修会 参加申込書」

よみ がな  
氏 名：

職 種：

所 属：

非会員 ・ 会員（番号 ）（←どちらかに○をつけて下さい）

《連絡先》 所属先 ・ 自宅 （←どちらかに○をつけて下さい）

住 所：

T E L：

F A X：

E m a i l：

\*希望するコースに○をつけてください。

( ) 初級者研修

( ) 中級者研修

\* S S T 経験について、あてはまるものに○をつけ、ご記入ください。

( ) S S T の研修に始めて参加する

( ) 初級研修は受けたが、実践はしていない

( ) 主にコ・リーダー経験がある \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

( ) 主にリーダー経験がある \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

※ 申込締切：平成 27 年 9 月 30 日（水）