

# SST初級研修 「SSTファーストレベルセミナー」のご案内

平成30年6月23日(土)24日(日)

厚生科学研修での「SST研修会内容の標準化に関する提言」に沿った内容で、SSTリーダー経験がないSST完全初心者で、2日連続して参加できる方のためのクラスです。ご自分の職場で、基本訓練モデルのSSTリーダーを担当できることを目指します。講義は短く実技演習が中心です。※なお2日間の講義演習を受講された方のみ、SST普及協会認定講師より、修了証をお渡しいたします。

## 概要

◆研修名: SST初級研修 「SSTファーストレベルセミナー」

◆講師: 一般社団法人SST普及協会認定講師

佐藤 俊之(さとう としゆき) 作業療法士・精神保健福祉士

医療法人社団柏水会三軒茶屋診療所 東京リワークセンター

◆日時: 平成30年 6月23日(土) 9:30~17:30

6月24日(日) 9:30~12:30

◆場所: 医療法人社団柏水会三軒茶屋診療所 東京リワークセンター  
東京都世田谷区三軒茶屋2-19-16

◆定員: 20名 ※定員になり次第、受付を締め切らせていただきます。

◆参加費用: 18,000円 ※昼食アリ(6月23日のみ)飲み物は両日ご用意致します。

◆参加資格: 2日間(10時間)受講できる方

◆昼食: 研修会場にてご用意致します。

◆お申込方法

①【FAX】※別紙のFAX用紙からご送付お願い致します。

②【QRコード】右記のQRコードのお問い合わせフォームからお申込みいただけます。

③【メール】下記の必要事項を明記し、メールにてお送りください。(info@arms-lab.com)

※必要事項: ・名前・生年月日・住所・携帯番号・勤務先

④【電話】08033487575

◆お支払い方法: お申込み確認後、こちらからご入金のご連絡を致します。

◆お振込先: リそな銀行 新都心営業部 普通 口座番号3403507



スマホからのお申し込みはコチラ



## 「SSTファーストレベルセミナー」

厚生科学研修での「SST研修会内容の標準化に関する提言」に沿った内容で、SSTリーダー経験がないSST完全初心者で、2日連続して参加できる方のためのクラスです。認知行動療法をベースにしたコミュニケーショントレーニングです。ご自分の職場で、基本訓練(リパーマン)モデル等のSSTリーダーを担当できることを目指します。講義は短く、少人数制の実技演習が中心です。休憩をしっかりとりながら、質問も積極的に受け付けます。※なお2日間の講義演習を受講された方のみ、修了証をお渡しいたします。



## 佐藤俊之プロフィール

### 【肩書き】

作業療法士 精神保健福祉士

### 【経歴】

・平成16年

作業療法士資格取得。

・平成16年～19年

東京足立病院にてアルコール依存症病棟、ストレスケア病棟を担当。

・平成19年～24年

初石病院にて精神科スーパー救急病棟、療養病棟を担当し、SST・心理教育プログラムを行う。

訪問看護ステーションりゅうにて訪問におけるSSTの実践を行う。

・平成25年

医療法人社団宙麦会ひだクリニックデイケアにて主任としてSST・心理教育プログラムを担う。

また同法人のひだクリニックセントラルパーク外来に個別SSTを実践。

・平成28年

医療法人柏水会三軒茶屋診療所東京リワークセンターにてリワークデイケアを担当、今に至る。

その他、NPO法人日本ドリームバスケットボール協会副理事長、仙台医療技術専門学校、帝京平成大学非常勤講師、初石病院SST外部講師(ひだクリニック在職時)等。

### 【資格】

SST普及協会認定講師、日本心理教育・家族教室ネットワーク認定家族心理教育インストラクター、WRAPファシリテーター、日本スポーツ精神医学会認定メンタルヘルス運動指導士、日本障害者スポーツ協会認定障害者初級スポーツ指導員

### 佐藤から一言

SSTは、  
コミュニケーショントレーニングの一つです。  
患者さんのとの何気ない関わりで実践できる  
エッセンスがたくさんあります。

お問い合わせ: Arms-lab(アームズラボ)  
SST研修事務局担当: 備後智幸(ビンゴ トモユキ)  
Tel: 08033487575  
FAX: 03-6745-3379  
E-mail: [info@arms-lab.com](mailto:info@arms-lab.com)  
HP: <http://www.arms-lab.com/>

公式ホームページにて  
随時情報配信中!!



アームズラボ

検索

**SST初級研修「ファーストレベルセミナー」  
2018年(平成30年)6月23日(土).24日(日)  
申 込 書**

平成 年 月 日

所 属(機関)名: \_\_\_\_\_.

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_.

連絡先FAX番号: \_\_\_\_\_.

連絡担当者名: \_\_\_\_\_.

職名	名前	電話番号	メールアドレス

お問い合わせ: Arms-lab(アームズラボ)  
SST研修事務局担当: 備後智幸(ビンゴ トモユキ)  
Tel: 08033487575  
FAX: 03-6745-3379  
E-mail: [info@arms-lab.com](mailto:info@arms-lab.com)  
HP: <http://www.arms-lab.com/>

公式ホームページにて  
随時情報配信中!!



アームズラボ

検索

