



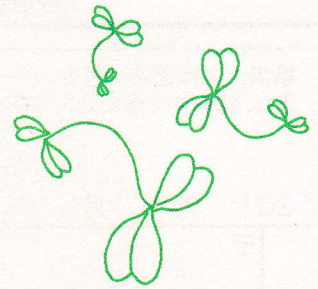
地域に心の学び場を

NPO 法人横浜上大岡臨床心理センター

対人援助にかかわる人のための
心を学ぶ講座⑩ 「精神分析的精神療法」

2018年度対人援助にかかわる人のための「心を学ぶ講座」

精神分析的精神療法



【日 程】 2018年12月6日 (木曜日) 18:30~20:30

【講 師】 小羽 俊士 先生 こば心療医院院長 精神科医

【受講料】 3,000円 (全1回)

【開催場所】 ウィリング横浜 研修室

(市営地下鉄・京急「上大岡駅」隣接オフィスタワー内)

【対 象】 対人援助に関わる方とそれを目指す方 (資格不問)

【定 員】 65名

【問合せ先】 TEL: 045-846-1822 (050-1473-7325) (月~金 10:00~17:00)

E-Mail: office@kamiookasinri.org

精神分析的精神療法とは、症状や困りごとを直接的に解決したり治したりすることを目的にしているではありません。それらを引き起こしているその人の性格的・生き方式的な不安と非適応的な心的防衛に焦点を当て、性格の変容を目指す治療法です。

精神分析の考え方の基本は、人の心の中にはさまざまな力の動きがあり、それによって不安や葛藤が生じ、心の働きに影響するというもので、そのような心のあり方を、無意識的な部分も含めて理解していくことをめざします。実際の精神分析的精神療法では、本人が心に浮かぶことを自由に話し、そのことを通して、治療者と一緒に、心の中で起きていることについて考えます。

本講座では、精神分析の何が患者に変化をもたらすのかを事例をまじえながらお話いただきます。講師は、病理や治療法について常に最新の研究されるかたわら、一貫した姿勢で精神分析的精神療法を行っておられる^{こばとしお}小羽俊士先生です。

タイトル・内容については講座は講師の都合等により変更される場合があります
詳しくはホームページ <http://kamiokasinri.org> をご覧ください。

【主 催】 NPO 法人 横浜上大岡臨床心理センター

【後 援】 社会福祉法人 横浜市社会福祉協議会

横 浜 市 健 康 福 祉 局

受講申込書

○をお申込講座名につけてください

○をつけた講座については、一括で請求させていただきます

() ★心を学ぶ講座 全13講座一括申込				59,000円	
() ①対人援助の感性を磨く	5/16・23	6,000円	() ⑧認知症支援	11/14	3,000円
() ②子どもの育ちと発達障害	6/13・20	6,000円	() ⑨統合失調症	11/28	3,000円
() ③対人援助の見立てと対応	7/4・18	6,000円	() ⑩精神分析的な精神療法	12/6	3,000円
() ④愛着障害とメンタライゼーション	8/15・22	6,000円	() ⑪大人の自閉スペクトラム症	1/30	3,000円
() ⑤パーソナリティ障害	8/30	3,000円	() ⑫アサーション1日講座	2/16	9,000円
() ⑥認知行動療法	9/13・27・10/11	9,000円	() ⑬カウンセリングの技法	2/20・27	6,000円
() ⑦引きこもり支援	10/17・24	6,000円			
小計①		円	小計②		円
合計①+②					円

横浜上大岡臨床心理センターの主催する上記の講座の受講を希望します。
また、講座内で扱われた事例、自分以外の人のプライバシーに関する守秘義務を守り、自律的に参加することに同意します。
フリガナ

201 年 月 日 氏名 印

住所	〒 - *ご住所は施設名・団体名・部屋番号までご記入ください。						
TEL			FAX				
E-mail				年齢	歳	性別	男・女
職業	(ボランティア活動等も含む)						

*心の学習は、心理的なバランスを崩す恐れもあります。ご自身の責任で受講していただくようお願いします。
*当センターでは、政治・宗教・セールスとは一切の関係を断っております。ご協力ください。

アンケート (講師の先生にお伝えして、講義内容に反映させるためのものです)

1. 受講目的および講座に期待することをお書きください。
2. 心理学・カウンセリングなどの学習経験を簡単にお書きください。
3. どこでこの講座をお知りになりましたか。

個人情報は大切に管理し、今後のご案内を送付するために使用します。第三者に提供することは一切ございません。また、アンケートは講座の組み立てに役立ちます。個人の権利を遵守し、利用の拒否を求められたときは、ご要望に応じます。

【申し込み方法】郵送またはFAXにてお申込みください。(受付後に振込票等のご案内を送付します)

【申し込み先】郵送: 〒233-0002 横浜市港南区上大岡西1-12-3 サンシティ上大岡604
NPO法人横浜上大岡臨床心理センター宛
FAX: 045-846-1822 (050-1473-7325)
E-mail: office@kamioookasinri.org