

グループ精神療法に興味をお持ちの方々へ

福岡グループ精神療法研究会

代表 加藤隆弘（九州大学）

副代表 吉村裕太（福岡大学）

事務局 久保浩明（九州大学）

## 第7回 福岡グループ精神療法研究会のご案内

拝啓 師走の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

当研究会はグループ精神療法の理論と実践方法を主に初学者が体験的に学ぶための研究会です。このたび相田信男先生を講師・コンダクター（グループ精神療法における治療者のこと）としてお招きし、二日間の体験グループを実施いたします。相田先生は、日本集団精神療法学会・元理事長で日本における集団精神療法の第一人者です。国際精神分析協会認定の精神分析家でもあり、精神分析的視点から、個人と集団に対する治療的なアプローチを長年実践されておられます。

これまで、1日目に事例検討会を行い、2日目に体験グループを実施しておりましたが、今回は全ての日程を体験グループに充てます。これは当研究会が発足してはじめての試みです。体験グループは、コンダクターの元で、参加者（メンバー）自身がグループを情緒的に体験する場で、グループ精神療法を学ぶ上で不可欠のトレーニングとされています。精神分析の訓練における教育分析（治療者自らが患者として精神分析を受けること）に類する無意識的体験をお試し体験として出来る場といえるかもしれません。

この研究会は、精神科医、臨床心理士、看護師、作業療法士など精神科臨床・心理臨床に関わっておられる方であれば、どなたでも参加できます。ご興味のある方は、奮ってご参加ください。

参加をご希望の方は、添付の申込書に必要事項をご記入の上、下記メールアドレスまでお申し込みください。お申し込みの締め切りは2019年1月17日（木曜）までといたします。

ご不明な点がございましたら、お問い合わせ先（[fukuoka.grouptherapy@gmail.com](mailto:fukuoka.grouptherapy@gmail.com)）までご連絡いただきますよう、お願い申し上げます。

※この研究会は日本集団精神療法学会グループサイコセラピストのキャンディデイトのためのポイントとして認定されます。

敬具

### 記

日時： 2019年2月2日（土） 16時10分 ～ 19時10分 （受付15時45分～）

2018年2月3日（日） 9時20分 ～ 16時30分 （受付9時00分～）

会場： 九州大学病院 ウエストウイング棟 1階 カンファレンスルーム  
（福岡市東区馬出3丁目1番1号）

内容： 二日間の体験グループ（全6セッション）

講師： 相田 信男 先生（特定医療法人群馬会 群馬病院 名誉院長／日本集団精神療法学会 認定スーパーバイザー・  
日本精神分析協会 正会員／日本精神分析学会 認定精神療法医スーパーバイザー）

参加費： 12,000円

定員： 20名（予定）

※お申込み多数の場合は先着順となります。ご了承ください。

以上

## 第7回福岡グループ精神療法研究会 お申込み方法

添付の「**第7回 福岡グループ精神療法研究会 申込書**」にご記入の上、下記お申込み先のメールアドレスに申込書を添付してお送りください。

お申込み・お問い合わせ先

福岡グループ精神療法研究会・事務局

連絡先 [fukuoka.grouptherapy@gmail.com](mailto:fukuoka.grouptherapy@gmail.com)

申込書が事務局に届きましたら、後日お振込先をお知らせしますので、ご入金の手続きを行ってください。ご入金を確認された時点で受付完了となります。詳しいプログラムなどは、受付終了後、送付します。

※お申込みから10日経過しても事務局からの返信が届かない場合は、お手数ですが再度ご連絡ください。

※お申込み多数の場合は先着順とし、申込まれた方に結果をお伝えいたします。

**お申込み締切日： 2019年1月17日（木曜）**

### ○ご注意

- ・ 2日間すべてのセッションに参加出来る方のみ申込み可能です。
- ・ お申込書送付後のキャンセルは、必ず上記問い合わせ先までご連絡ください。直前のキャンセルは、返金し兼ねる場合があります。
- ・ 参加者に対しては、参加証を発行いたします。日本集団精神療法学会の会員に対しては、学会の研修規定に則って研修時間数（体験グループ）を認定いたします。
- ・ 体験グループのご参加にあたって、遅刻、途中退席、早退などは、他の参加者に多大な影響を与えます。参加証を発行し兼ねる場合もありますのでご注意ください。

## 第 7 回 福岡グループ精神療法研究会 申込書

(2 日間すべてのセッションに参加出来る方のみ申込み可能です)

※選択項目に関しまして、該当する□をチェックあるいは■に変更してください

|            |   |           |                            |
|------------|---|-----------|----------------------------|
| ふりがな       |   |           |                            |
| お名前        |   |           | □男性 □女性                    |
| 会員・非会員     | 日本集団精神療法学会  | □会員       | □非会員                       |
|            | ※会員のみ右に記載   | □スーパーバイザー | □グループサイコセラピスト<br>□キャンディデイト |
| 所 属        |   | 職 種       |                            |
| 連絡先        | 〒      ー  |           |                            |
|            | □所属先   □自宅   □その他 (      )  |           |                            |
| 電 話        | TEL   |           |                            |
|            | □所属先   □自宅   □携帯電話   □その他 (      )  |           |                            |
| メールアドレス    | @   |           |                            |
| 参加動機<br>など | (複数選択可能)<br><input type="checkbox"/> グループ精神療法をやってみたい<br><input type="checkbox"/> すでにグループ精神療法をやっているが、そのスキルを向上させたい<br><input type="checkbox"/> 体験グループを体験してみたい<br><input type="checkbox"/> 周りから参加するように勧められた<br><input type="checkbox"/> その他 (      ) |           |                            |

お申込み締切日   ：  2019 年 1 月 17 日 (木曜)

お申込み先   ：  fukuoka.grouptherapy@gmail.com