



## 2023 年度 専門家のための教育研修プログラム

### ロールシャッハセミナー（基礎演習コース）

当オフィスでは、継起分析（Sequence Analysis）を中心とする力動的解釈（馬場法）の習熟と臨床の活用の検討を目的に、通年で「ロールシャッハセミナー」を行なっています。その基礎編として「ロールシャッハセミナー（基礎演習コース）」を実施しています。2023 年度も新型コロナウイルス感染防止のため、[会場と Zoom でのオンライン参加を併用して開催](#)いたします。（オンライン参加の場合、施行についての演習は見学していただくことになります。）

この研修は、参加者同士による演習を通して、質問段階（inquiry）など施行法（片口式）について学んでいきます。さらに一つの事例を用いて、実際にスコアリングを行いながら、スコアリングの仕方や各記号の意味、そして量的分析を学びます。ロールシャッハを臨床的に施行し、継起分析による力動的解釈（馬場法）の基礎となる量的分析までをきちんとできるようになることを目指します。

ロールシャッハ（片口式）の施行法とスコアリングについて基礎的な知識のある方が対象のコースです。

#### ○ 集中 1 日コース

- 日 時：① 2023 年 6 月 18 日（日）10 時～16 時  
② 2023 年 9 月 10 日（日）10 時～16 時  
③ 2023 年 11 月 19 日（日）10 時～16 時  
④ 2024 年 2 月 18 日（日）10 時～16 時

なお、継起分析（馬場法）1 日コースは下記日程で開催予定です。別紙をご覧ください。

- 2023 年 7 月 30 日（日）10 時～16 時  
2023 年 10 月 29 日（日）10 時～16 時  
2023 年 12 月 17 日（日）10 時～16 時  
2024 年 3 月 17 日（日）10 時～16 時

定 員：各 10 名程度

受講料：11,000 円（税込）

（この研修会は、日本臨床心理士資格認定協会の研修機会として申請の予定です。）

申込み：ホームページの申込みフォームからお申し込みください。

（所定の申込書に記入し Fax か郵送でもお申し込みいただけます。）

折り返し、受理通知と振込先などの案内をお送りいたします。

講 師：竹内理英（かながわ臨床心理オフィス チーフサイコロジスト）

会 場：かながわ臨床心理オフィス 相模大野オフィス（小田急線相模大野駅北口徒歩 3 分）

かながわ臨床心理オフィス 相模大野オフィス

〒252-0303 神奈川県相模原市南区相模大野 3-12-12  
相模大野セントラルプラザ 2 階

Tel. 042-702-0580 Fax.042-702-0581

URL: <http://www.s-cpcs.jp>

e-mail: [workshop@s-cpcs.jp](mailto:workshop@s-cpcs.jp)

# かながわ臨床心理オフィス

## ロールシャッハセミナー（2023 度 基礎演習コース）申込書

希望するコースに○を付けて、Fax または郵送にてお申し込みください。

- ・ **集中 1 日コース** ①2023 年 6 月 18 日（日）（会場 ・ Zoom でのオンライン参加）
- ②2023 年 9 月 10 日（日）（会場 ・ Zoom でのオンライン参加）
- ③2023 年 11 月 19 日（日）（会場 ・ Zoom でのオンライン参加）
- ③2024 年 2 月 18 日（日）（会場 ・ Zoom でのオンライン参加）

2023 年 月 日記入

|   |                |                                 |
|---|----------------|---------------------------------|
| ふりがな<br>氏 名   | ( 歳)           | ・臨床心理士資格 無・有（登録番号）<br>・その他の資格（） |
| <input type="checkbox"/> 自 宅<br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-top: 5px;">           希望する資料送付先にチェックを付けて下さい。         </div> | 〒              |                                 |
|   | Tel.<br>e-mail |                                 |
| <input type="checkbox"/> 所 属  | 名 称            |                                 |
|   | 職 種            |                                 |
|   | 所在地            | 〒                               |
|   | Tel.<br>e-mail |                                 |
| 最終学歴  |                |                                 |
| 主な研修および臨床歴（ <u>ロールシャッハ法</u> に関しては必ず記入してください）  |                |                                 |

※ 記載された情報は、当オフィスの研修に関する目的以外には使用いたしません。

### <今後の研修案内の送付方法について>

当オフィスでは、地球環境保全の取り組みとして、メールによる研修案内の送付を推進していきたいと考えています。今後、メールによる送付を希望される方は、下記にチェックをしてください。

|                          |                                |
|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 研修案内は、上に記入したメールアドレスへの送付を希望します。 |
|--------------------------|--------------------------------|

申 込 先 : かながわ臨床心理オフィス 相模大野オフィス

〒252-0303  
 神奈川県相模原市南区相模大野 3-12-12  
 相模大野セントラルプラザ 2 階  
 Tel. 042-702-0580  
 e-mail workshop@s-cpcs.jp

⇒ Fax. 042-702-0581