

## 2007年度 第4回

# 2日間通い集中アイデンティティ・グループのご案内

### アイデンティティグループとは…

集団精神療法の手法を用いた心理教育プログラムです。そこでは、5～8名の小集団の中で、グループセラピストという心の専門家と一緒に「自分らしさ：アイデンティティ」の追求を行います。

少人数グループの中で、心の専門家や、同じく自分らしさを追求する目的を持った仲間とともに、「私は何者か？ Who am I?」という、最もシンプルで、最も奥深い問いに徹底的に向き合う体験をしてみませんか。

週末の2日間にしっかり自分自身に取り組んでみましょう。

### 募集グループ：

※今回は各グループ定員7名といたします

- ① 青年期グループ (18～25才)
- ② ヤング・アダルトグループ (26～35才)
- ③ 多世代グループ (17才以上)



#### セラピスト (臨床心理士)

能 幸夫 (PAS心理教育研究所所長 湘南病院相談室長)

橋本和典 (PAS心理教育研究所 東京大学学生相談所 立教大学講師 全米公認集団精神療法士) 他

- ④ 臨床家グループ (精神保健専門家および大学院修士課程在籍以上)

#### セラピスト (臨床心理士)

小谷英文 (PAS心理教育研究所トレーニング・スーパーバイザー 国際基督教大学教授)

**日程：**  
 2月2日(土)9時45分～17時  
 3日(日)9時～14時  
 全7セッション(1セッション80分)

**会場：**  
 PAS心理教育研究所

**料金：**  
 ①～③ 社会人 29,400円(税込)  
           学生 22,050円(税込)  
 ④ 42,000円(税込)

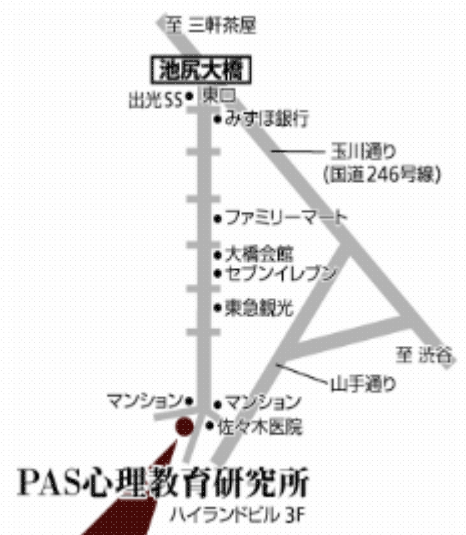
**お申込方法：**  
 添付の申込用紙に必要事項をご記入の上、研究所まで郵送またはFAX(03-3791-1615)でお送りください。

お申込締切:1月28日(月)必着

※スケジュールの詳細、料金のお支払い方法等につきましては、お申込の受理が決まり次第、受理通知にてお知らせいたします。

※本プログラムはプログラムの性質上、精神科診療を受けていらっしゃる方はご参加いただけませんので、その旨ご了承ください。他機関でガイダンス、カウンセリングをお受けの方はご相談ください。

※その他何かありましたら、受付時間内にお電話にてお気軽にお問い合わせください。



PAS心理教育研究所  
アイデンティティグループ 申込書

記入： 年 月 日

フリガナ 氏名	印	生 年 月 日	19 年 月 日 ( 歳)	男・女
現住所	〒 TEL ( ) — 携帯 ( ) —			
所属先	名称			
	所属・職種 (学年)	(勤務年数 年)		
	所在地	〒 TEL ( ) —		
ご希望の グループ				
参加動機	参加動機・期待・取り組みたいこと、など (なるべく具体的にお書きください)			
本プログラムはどのようにしてお知りになりましたか。 紹介(紹介者 ) / その他 ( )				
本プログラムに申し込まれるきっかけは何ですか。 1. 自分から 2. 家族 ( ) の勧めで 3. 知人 ( ) の勧めで				
これまで心理相談、または類似の体験がありますか。 1. ある(受けたところ ; 期間 ) 2. ない				
連絡先/連絡方法に関する希望などがあればお書きください。				

PAS 心理教育研究所

〒153-0043 東京都目黒区東山2-5-19 ハイランドビル3F

Fax. 03-3791-1615 Tel. 03-3760-3631 (月曜日～金曜日 午後2時～6時)