

## 2007年 第2回

# 2日間通い集中アイデンティティ・グループのご案内

5～8名の少人数グループの中で「自分らしさの追求」を基点として、心の専門家と一緒に、お互いに率直な自己表現をし、自分と対話し、言葉にされた他の人の考えや気持ちに耳を傾ける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。

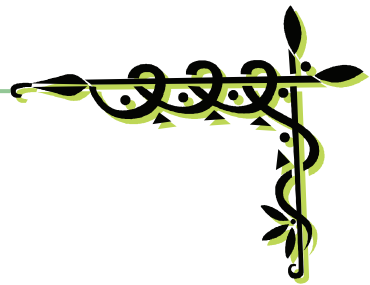
### 募集グループ：

- 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 能 幸夫 橋本和典 丹野ひろみ 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 8名内外)

セラピスト 小谷英文



### 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。



日程：10月13日 (土) 14日 (日)

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)

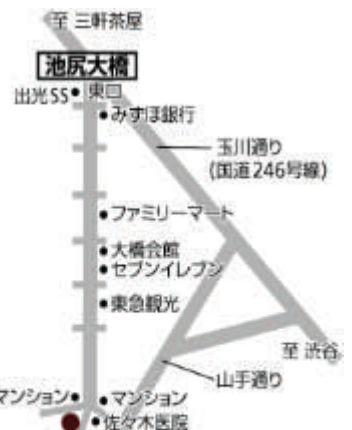
### お申込方法：

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。お申込締切は10月4日 (木) 必着です。

※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、お申込み後、追ってご連絡いたします。

※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  
ハイランドビル3F

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)