



2008年度 第1回

ライフサイクル・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：

※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)

西川昌弘 (国際基督教大学准教授) 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：
 6月14日(土)9時45分～17時
 15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 31500円(税込)
 学生 21000円(税込)
 ④ 42,000円(税込)

※PASで継続のプログラム、あるいはサイコセラピーをお受けになっている方は割引の適用があります。お気軽にお尋ねください。

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：6月2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。



アイデンティティ・グループ参加申込書

多数のプログラムに申し込む場合は、お手数ですが本紙をコピーし、1つのプログラムにつき1枚の申込書を使用してください

記入： 年 月 日

参加プログラム名	
氏名 <small>ふりがな</small>	生年月日 19 年 月 日 (歳)
住所	〒 TEL () -
所属先	名称
	所属・職種 (学年)
	所在地 〒 (勤務年数 年) 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	