

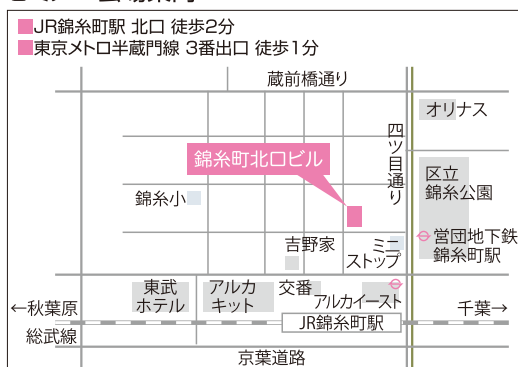
## 講師からのメッセージ

精神療法を行っているとき、本当は治療者は何をしているのか？  
患者（クライアント）との間で本当は何が起こっているのか？  
こういう問いを常に持ちながら、精神療法の基本に立ち帰って、  
参加者の方々とともに探求し、発見し、検討していきたいと思います。（成田善弘）

### 成田善弘先生の主な著書・訳書

- |    |  |    |   |
|----|--|----|---|
| 著書 | 『新訂 精神療法の第一歩』（金剛出版）<br>『境界性パーソナリティ障害の精神療法』（金剛出版）<br>『増補改訂 青年期境界例』（金剛出版）<br>『面接と面接者』（金剛出版）<br>『贈り物の心理学』（名古屋大学出版会）<br>『強迫性障害』（医学書院）<br>『精神療法を学ぶ』（中山書店）<br>『精神療法の深さ』（金剛出版）<br>『精神療法家の本棚』（みすず書房） | 訳書 | ギル『精神分析の変遷』監訳（金剛出版）<br>マックウイリアムズ『ケースの見方・考え方』監訳（創元社）<br>マックウイリアムズ<br>『パーソナリティ障害の診断と治療』監訳（創元社）<br>シミントン『分析の経験』監訳（創元社）<br>アドラー『境界例と自己対象』共訳（金剛出版）<br>サルズマン『強迫パーソナリティ』（みすず書房）<br>マスターソン『青年期境界例の治療』共訳（金剛出版） |
|----|--|----|---|

### セミナー会場案内



### クボタ心理福祉研究所

〒130-0013 東京都墨田区錦糸3-5-1 錦糸町北口ビル2F  
TEL・FAX 03-3623-1835  
<http://www.psi2f.jp/>

2017

クボタ心理福祉研究所主催

第21回

## 成田善弘 精神療法ケースセミナー

実施期間：2017年7月～2018年3月(全8回)

時間：PM 5:30～PM 8:00

会場：錦糸町小ホール(錦糸町クボタクリニック5F)

参加資格：心理・精神科臨床に携わっている方。職業上守秘義務を負っている方。

申込締切：2017年7月8日

参加費：50,000円

## 第21回

# 成田善弘 精神療法ケースセミナー

- 受講生の事例報告を各回1例ずつ丁寧に検討していきます。
- 講師が司会と討論者をつとめ、参加者と対話をしながら進めていきます。
- 事例の見立てや介入のコツなどについて、講師より臨床経験に根ざした基礎的かつ実際の助言・討論を行います。
- 初心者・経験者を問わず、現場の臨床に携わる皆様の積極的なご参加をお待ちしております。
- 全8回のうち1回は成田先生の講義となります。

since 1991

クボタ心理福祉研究所は、心理・精神療法の実践と精神科臨床の教育と訓練に関する事業に取り組むことを目的として1991年に設立されました。教育研修部門では、これまで各種セミナーおよび研究会を開催してまいりました。

現在、本セミナーの他に「地域精神保健講座」(連続講座)、「精神療法研究会」(月1回)、「東京福祉社会療法研究会」(随時)、「グループ研究会」(月1回)などを開講中です。ご関心のある方は、当研究所までお問い合わせ下さい。

実施期間：2017年7月～2018年3月(全8回)

時 間：PM 5:30～PM 8:00

会 場：錦糸町小ホール(錦糸町クボタクリニック5F)

参加資格：心理・精神科臨床に携わっている方。職業上守秘義務を負っている方。

申込締切：2017年7月8日

参加費：50,000円

### 申込方法

申込用紙に必要事項をご記入の上、事務局までFAXでお申し込みください(郵送も可)。受付次第、参加費納入の方法などのご案内をお送りいたします。会場の都合上、申込多数の場合はご参加をご遠慮いただく場合もございます。このパンフレットは当方のホームページからダウンロードできます。お申し込みの際はプリントアウトしてご利用下さい。(URL <http://www.psi2f.jp/>)

- 症例発表の希望を申込用紙にご記入下さい。発表者の選考は当研究所が行います。希望者多数のためにご希望に添えないこともございますがご了承下さい。

### 連絡先

クボタ心理福祉研究所(セミナー事務局 担当：東・徳重・岩崎)

〒130-0013 東京都墨田区錦糸3-5-1-2F

TEL/FAX 03-3623-1835

### セミナー日程

第1回	2017年	7月22日(土)
第2回		8月26日(土)
第3回		9月16日(土)
第4回		11月25日(土)
第5回		12月16日(土)
第6回	2018年	1月27日(土)
第7回		2月24日(土)
第8回		3月24日(土)

※主催者側の都合によりやむを得ず日程や会場を変更することもあります。

## 第21回 成田善弘 精神療法ケースセミナー 申込用紙

FAX 03-3623-1835

※お一人様につき一枚でお願いします。コピー可

ふりがな 氏 名	所属	職名
(臨床心理士の方は登録番号: )		
連絡先(自宅・職場) 〒		
電話: ( )	FAX: ( )	携帯電話: ( )
e-mail:		
主な臨床経験・研修経験		臨床歴: 年
過去に当セミナーに参加したことが[ ある・ない ]		
症例発表を希望[ する・しない ] 希望する場合は発表可能な回に○をつけて下さい(複数可)		
7月	8月	9月 11月 12月 1月 2月 3月