



## 2025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：継起分析を中心とする力動的解釈（馬場法）

当オフィスでは、ロールシャッハの力動的解釈（馬場法）の習熟と臨床的活用を目的に、通年での継続研修および一日コースでの研修会を実施しています。2025年度も会場と Zoom によるオンライン参加を併用して開催いたします。

この研修会は、各回ごとに受講者が提出したケースを通して、ロールシャッハ法を臨床的に施行する際の検査者の姿勢、質問（inquiry）の仕方やスコアリングについて検討し、量的分析を行い、さらに連続した 10 枚の刺激に対する自我の働きと適応のプロセスを丁寧に読み取りながら継起分析を学びます。そして、量的分析と継起分析との統合、臨床像との関連づけなど個々人の心理力動やパーソナリティについての理解を深めていきます。テストバッテリーに基づいた所見をまとめられるようになることを目指します。

ロールシャッハ法の施行とスコアリングの基礎的学習が済んでいる方が対象のコースです。

#### ○ 継続通年コース

日 時：4 コース（2025 年 5 月～2026 年 3 月 全 10 回 8 月はお休み）

① 第 2 水曜日 19 時～21 時 ※2 月は 2/18 となります。

（2025 年 5/14,6/11,7/9,9/10,10/8,11/12,12/10 2026 年 1/14,2/18,3/11）

② 第 4 水曜日 19 時～21 時

（2025 年 5/28,6/25,7/23,9/24,10/22,11/26,12/24 2026 年 1/28,2/25,3/25）

③ 第 2 土曜日 15 時～17 時 ※10 月は 10/18 となります。

（2025 年 5/10,6/14,7/12,9/13,10/18,11/8,12/13 2026 年 1/10,2/14,3/14）

④ 第 4 土曜日 15 時～17 時 ※12 月は 12/20 となります。

（2025 年 5/24,6/28,7/26,9/27,10/25,11/22,12/20 2026 年 1/24,2/28,3/28）

定 員：各 10 名程度

受講料：55,000 円（税込） ※ 2 回の分割納入が可能です。

#### ○ 集中 1 日（継起分析 馬場法）コース

日 時：① 2025 年 7 月 27 日（日）10 時～16 時

② 2025 年 10 月 26 日（日）10 時～16 時

③ 2025 年 12 月 21 日（日）10 時～16 時

④ 2026 年 3 月 15 日（日）10 時～16 時

※ 各回とも 1 ケースずつ事例（SCT のあるもの）を募集します。

（事例提出希望の方は申込書にその旨を明記ください。担当者より連絡いたします。）

基礎演習 1 日コースは 6/22,9/28,11/30,2026/2/15 で開催予定です。別紙をご覧ください。

定 員：各 10 名程度

受講料：11,000 円（税込）

（この研修会は、両コースとも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。

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：内田良一（かながわ臨床心理オフィス 所長）

会 場：かながわ臨床心理オフィス 相模大野オフィス／Zoom によるオンライン  
（小田急線相模大野駅北口徒歩 3 分）

申込みフォームへ



かながわ臨床心理オフィス

〒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（2025年度 継起分析 馬場法）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。

- ・継続通年コース ( ) 第2水曜日 ・ ( ) 第4水曜日  
( ) 第2土曜日 ・ ( ) 第4土曜日
- ・集中1日コース ① 2025年 7月 27日(日) (会場・Zoomでのオンライン参加)  
② 2025年 10月 26日(日) (会場・Zoomでのオンライン参加)  
③ 2025年 12月 21日(日) (会場・Zoomでのオンライン参加)  
④ 2026年 3月 15日(日) (会場・Zoomでのオンライン参加)

2025年 月 日記入

ふりがな 氏名	( 歳)	・臨床心理士資格 無・有(登録番号 ) ・その他の資格 ( )
<input type="checkbox"/> 自宅 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">                 希望する資料送付先にチェックを付けて下さい。             </div>	〒	
	Tel. e-mail	
<input type="checkbox"/> 所属	名称	
	職種	
	所在地	〒
		Tel. e-mail
最終学歴		
主な研修および臨床歴 (ロールシャッハ法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

〒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