

正規訓練生および移行訓練生 募集要項

1. 訓練内容と訓練形態

IPPO の訓練は、日本精神分析学会認定精神療法医、および同認定心理療法士の取得を目指すとともに、関西における精神分析的サイコセラピー・コミュニティの一員として、その発展に寄与するための基礎的技能を身につけられるよう考慮されている。訓練生は、IPPO の訓練を全て受講する正規訓練生と、部分的に参加する移行訓練生が区別される。いずれの訓練生も、IPPO が独自に定める認定資格の取得を目指す。今回の募集に際しては、一部の講義やグループ・スーパービジョンは一定期間オンライン開催となる場合がある。

2. 応募資格

正規訓練生

- a. 医師の場合には精神保健指定医であるか、または 2 年以内に精神保健指定医の取得が見込まれること。もしくは、6 年間以上の精神科領域（心療内科領域を含む）での経験を証明でき、精神保健指定医に準ずる経験と技能を有することが、ケースレポート等にて証明できる者。心理士の場合には、臨床心理士資格取得後 5 年以上の臨床経験を有すること。医師、臨床心理士以外の場合では、上述の条件に準ずる臨床経験を証明できる者。
- b. 日本精神分析学会にすでに入会していること（所属期間は問わない）。
- c. 日本精神分析学会認定の研修グループの提供する系統講義を 1 年間（25 時間）以上修了していること。
- d. 日本精神分析学会認定の研修グループの提供する症例・事例検討会に 1 年以上参加の経験があること。
- e. 週 1 回以上の個人セラピーをすでに受けているか、内的にも外的にも

セラピーを受ける準備がある者。

(個人セラピーは、IPPO の認定するセラピスト／分析家から受けるものとする。詳細は「IPPO 訓練のアウトライン」を参照されるか、IPPO 事務局にお問い合わせください。)

移行訓練生

- a. 日本精神分析学会が定める認定要件のいくつか、例えば認定スーパーバイザーによるスーパービジョン付きでの分析的臨床の1年間以上続いた症例をすでに1, 2例終えているなどの要件を満たしており、認定取得の途上にある医師、あるいは臨床心理士で、当インスティテュートでの研修やチューター制度の利用を希望する者。
- b. 応募資格要件は、正規訓練生要件の a.b.c.d.e.を満たすものとする。

3. 募集人数

正規訓練生：医師、心理士合わせて2名

移行訓練生：3名以内

4. 訓練生選定方法：二段階選抜

一次審査：書類（小論文、履歴書、推薦状2通による審査）

小論文：「精神分析的臨床を志す動機に結びついた、最も印象深い経験について」をテーマに3000字以内で記載し提出して下さい。

推薦状2通：スーパーバイザー、職場上司、指導教員など本人の臨床家としての技能とパーソナリティについて推薦・保証できる人物2名からの推薦状を提出して下さい。

履歴書：様式にしたがって記載して下さい。

二次審査：面接（日程は後日応談：令和5年1月末～2月上旬予定）

5. 提出書類

医師・心理士共通：IPPO 選抜申請書（別紙）、履歴書（別紙：氏名・旧姓・年齢・大学以降の学歴、精神分析的臨床研修や個人セラピーの経験など記載のこと）、職歴・職務内容証明書、推薦状2通、小論文

＊申請書と履歴書は、所定の様式がありますので、事務局に連絡の上、取り寄せて下さい。

医師：医師免許写し（必須）、精神保健指定医証写し（保持者のみ）

心理士：臨床心理士 ID カード写し

6. 審査料：1万円

審査料振込先

加入者名：精神分析的サイコセラピーインスティテュート大阪

◆ゆうちょ銀行をご利用の場合

【記号】 1 4 0 2 0

【番号】 6 2 3 4 3 9 3 1

◆ゆうちょ以外の金融機関をご利用の場合

【店名】 四〇八（読み ヨンゼロハチ）

【店番】 4 0 8

【預金種目】 普通預金

【口座番号】 6 2 3 4 3 9 3

7. コース受講料

（正規訓練生）

コース登録料 5万円 年間受講料 20万円

（移行訓練生）

コース登録料 5万円 年間受講料：受講するワークショップ等の個

別料金を合算（例：セッティング・ワークショップ、年間料金 21 回：105000 円など）

*年間受講料には、個人セラピー、スーパービジョン料金は含まれません。

*訓練生は IPPO の準会員になっていただくため、初年度は上述のコース受講料に合わせて、準会員入会金 15000 円と年会費 15000 円を納めていただきます。

*コース受講料は分納が可能です。

8. 応募締め切り

令和 5 年 1 月 9 日

9. 書類送付と問い合わせ先

精神分析的サイコセラピーインスティテュート・大阪(IPPO) 事務局
〒534-0025 大阪市都島区片町 2 丁目 1-40 エスト・ヌーヴォー201
大阪心理臨床研究所内

TEL/FAX : 06-7162-6985

URL : <https://ippo2017.com>

IPPO ホームページ内お問い合わせフォームの「お問い合わせ内容」に「〇〇コース応募書類希望」やご質問内容などをご記入のうえ送信してください。