

## 2025 年度精神分析的サイコセラピーインスティテュート・大阪（I P P O） コンサルタント・セラピスト（スーパーバイザー）養成コース募集要項

### 1. 訓練内容と訓練形態

I P P O のコンサルタント養成コースは、日本精神分析学会認定精神療法医スーパーバイザー、および同認定心理療法士スーパーバイザー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、その発展と後進の育成に寄与するための指導者技能を身につけられるよう考慮されています。コンサルタント養成コースの訓練生は、I P P O のグループ・スーパービジョンやリーディング・セミナーに参加し、そこでサブ・リーダーとして機能することを通じて、提示される素材における転移状況を的確に把握し、臨床的想像力を高めることを目指します。また、各種セミナーにおいて講義を担当する機会や、症例検討の助言者になる機会を与えられ、実践的役割を通じて指導力を高めるよう援助されます。また、いずれの訓練生も I P P O が独自に定める認定資格の取得を目指します。

### 2. 応募資格

- a. 医師の場合、心理士の場合ともに、すでに日本精神分析学会認定精神療法医もしくは認定心理療法士を取得していること。
- b. 週 3 回以上の頻度での個人セラピーを I P P O 認定訓練セラピストよりすでに受けているか、もしくは低頻度の場合には、近々頻度を週 3 回に増加させる準備がある者。（I P P O の認める訓練セラピストより 3 年間以上、訓練セラピーを十分な頻度で受けた経験があり、すでに終結している者の場合、コンサルタントの訓練中にセラピーを受ける必要はありません）。

### 3. 募集人数：医師、心理士合わせて 2 名

### 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）

小論文：「精神分析的臨床を指導することについて」をテーマに 3000 字以内で記載し提出してください。

推薦状 2 通：スーパーバイザー、職場上司、セミナー指導者など本人の臨床家と

しての技能と人柄について推薦・保証できる人物2名からの推薦状を提出してください。

履歴書：様式にしたがって記載してください。

二次審査：面接（日程は後日応談：令和7年2月予定）

## 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指導者経験、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：日本精神分析学会認定精神療法医の証書の写し

心理士：日本精神分析学会認定心理療法士の証書の写し

## 6. 審査料：1万円

審査料振込先

加入者名：精神分析的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】14020

【番号】62343931

◆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】408

【預金種目】普通預金

【口座番号】6234393

## 7. コース受講料：無料

コース登録料（初年度のみ） 5万円

\*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の会員になっていただく必要があるため、初年度は別途入

会金 30000 円と年会費 30000 円を納めていただきます。

## **8. 応募締め切り**

令和 7 年 1 月 20 日

## **9. 書類送付と問い合わせ先：**

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

電話・ファックス 06-7162-6985

e-mail ippo.office2017@gmail.com

URL: <http://ippo2017.com/>