



2025 年度 専門家のための教育研修プログラム

ロールシャッハ公開セミナー（2025 年度 その 1）

継起分析を中心とする力動的解釈（馬場法）を学ぶ

ー 基本に立ち返り「馬場法の解釈の実際」、2つの事例を通して ー

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めざして、通年（月 1 回）での継続研修に加え、一日研修（基礎演習コース／継起分析コース／夏と冬の公開セミナー）を実施しています。これまで公開セミナーでは、馬場禮子先生から直接多くのことを学んできました。今後はその学びを土台として、夏の公開セミナーでは毎回のテーマに沿った講義と事例のロールシャッハ解釈、冬には一つの事例について心理療法過程の見立てとロールシャッハ解釈の照合を行い、ロールシャッハの力動的解釈（馬場法）をさらに深く追究していきたいと考えています。2025 年度も、引き続き会場とオンラインでの参加を併用して開催いたします。

昨年は馬場禮子先生を偲び、先生がどのように馬場法を作り体系化していったのか、その中で大切にされていることは何なのかを皆さんと一緒に考えました。そこで今回は今一度基本に立ち返り、馬場法の中核である継起分析、すなわちロールシャッハ過程にあらわれる自我の動き、防衛と適応の過程をどのように読み取っていくのか、さらに神経症的防衛と分裂 (splitting) を基盤にした原始的防衛 (primitive defense) のあらわれについて学んでいきます。

当日は、まず馬場法の解釈についての小講義を行います。次に 2 つの事例を取り上げ、量的分析と継起分析を丁寧に進めながら力動的解釈を行い、各事例の病理やパーソナリティの特徴を検討していきます。そして講義と事例の解釈を通して、「馬場法の解釈の実際」についてさらに理解を深めていきたいと思えます。

（午前の部）10:00～12:45 / （午後の部）2:00～4:15

- ・ 馬場法の解釈について（小講義）
- ・ 2 つの事例の力動的解釈（量的分析/継起分析/まとめ）
- ・ まとめと質疑応答

（この研修会は、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。）

日 時：2025 年 7 月 6 日（日） 10 時 00 分～16 時 15 分

定 員：100 名（会場 40 名、Zoom によるオンライン参加 60 名程度）

受講料：11,000 円（税込）

※ 2025 年度ロールシャッハセミナー（通年）受講者は 5,500 円（税込）となります。

講 師：内田 良一（かながわ臨床心理オフィス 所長）

司 会：森本 麻穂（かながわ臨床心理オフィス）

会 場：新宿ファーストウエスト 3 階貸会議室（新宿駅西口から徒歩 5 分）

申込み：ホームページの申し込みフォームからお申込みください。

折り返し、受理通知と振込先などの案内を返信いたします。

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

かながわ臨床心理オフィス

2025 年度 ロールシャッハ公開セミナー（その 1）申込書

希望する参加方法に○を付けて、Fax または郵送にてお申し込みください。

会場 ・ Zoom によるオンライン

2025 年 月 日記入

ふりがな 氏 名			生年月日 年 月 日生(歳)
	<input type="radio"/> 2025 年度ロールシャッハセミナー(通年) 会 員 ・ 非会員 <input type="radio"/> 臨床心理士資格 無 ・ 有 (登録番号)		
<input type="checkbox"/> 自 宅	〒 Tel. e-mail		
	名 称		
<input type="checkbox"/> 所 属	職 種		
	所在地	〒 Tel. e-mail	
最終学歴			

希望する資料送付先にチェックを付けて下さい。

※ 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。

(お 願 い)

本公開セミナーでは、ロールシャッハ・プロトコルを事前に送付いたします。送付された資料については、複写などを行わず研修会終了後に返却するようお願いいたします。

下記に署名いただいた方のみ、申し込みの受け付けをいたします。

ロールシャッハ公開セミナーの資料について、複写などを行わず研修終了後に返却することを遵守します。

署名 _____

<メールによる研修案内送付について>

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