

プラクティスド・コンサルティング・カウンセラー®



養成講座

松山 Bステージ 開講



Practiced Consulting Counselor (プラクティスド・コンサルティング・カウンセラー) とは、カウンセラーの知識 (Knowledge)、経験 (Experience)、理解 (Understanding)、知恵 (Wisdom)、芸術 (Art) をベースに創造性とリンクさせることによって、人の自発性を促す存在で、商標登録した資格です。

カウンセリングに興味のある方、自分のこころを探索してみたい方、心理学やカウンセリング学習が初めての方も大歓迎です。是非ご参加ください。

① 理 論 編		●日時●	10:00~16:00	(5時間)	全50時間
1.	9/21(土)	フロイトの精神分析 15時間	6.	12/1(日)	自我心理学 5時間
2.	9/29(日)		7.	12/15(日)	メラニー・クラインの対象関係論 5時間
3.	10/14 (月・祝)		8.	1/5(日)	コフートの自己心理学 5時間
4.	11/3(日)		9.	1/13 (月・祝)	
5.	11/24(日)		10.	2/9(日)	アドラーの個人心理学 10時間

② 実習編 ●日時● 10:00~16:00 (5時間) 全10時間

◆ 講 師 ◆

プラクティスド・コンサルティング・カウンセラー® 廣瀬 一郎

◆場所◆ ハイブリッド開催 〈現地参加 & オンライン〉

※欠席の場合は、オンデマンド配信を致します

松山市湊町八丁目111番地1愛建ビル3F T-スペース La-rapport

お車でお越しの場合は近くの有料駐車場をご利用ください。

会場では新型コロナウイルス感染症対策を行い、安全な環境で受講していただけます。

◆ 对象 ◆

カウンタセリング及びコミュニケーション力を身につけたい方
P·C·C®資格取得を目指す方

◆受講料◆ ※テキスト・資料代別途必要

- ① 理論編のみ 88,000円 (税込)
② 実習編のみ 17,600円 (税込) ①+② 合計 105,600円 (税込)

受講履歴に応じて、割引がございます。裏面をご確認ください。

◆テキスト◆

「自我と防衛」A・フロイト(著)外林大作(訳) 2,530円(税込)



裏面へお進みください

カリキュラム

どのステージからでも受講できます

Aステージ (60時間)

- ・ロジャーズの心理療法
 - ・マズローの心理学
 - ・パールズの心理療法
- ・ジェンドリンの体験過程
 - ・傾聴理論
 - ・実習

Bステージ (60時間)

- ・フロイトの精神分析
- ・メラニークラインの対象関係論
- ・ユングの分析心理学
- ・アドラーの個人心理学
- ・コフートの自己心理学

Cステージ (60時間)

- ・社会心理学
- ・行動経済学
- ・葛藤解決の心理学
- ・産業組織心理学
- ・乳幼児の発達心理学
 - ・生涯発達心理学
- ・キャリア発達心理学

Dステージ (60時間)

- ・認知行動療法
- ・行動科学と行動療法
 - ・臨床心理学
- ・コミュニケーション心理学
 - ・実習

◆講座修了要件◆

次の①②をどちらも満たした場合に修了者として認められます。

- ① 各ステージとも8割以上出席すること
- ② 各ステージ終了時の理解度テストをクリアすること

予定が変更になる場合がございます。
予めご了承ください。

Bステージでは、フロイトをはじめとした精神分析学の核となる理論を分析家の人物とともに学び、“ひとのこころ”への理解を深めます。

“プラクティスト”の意味でもある実践的であり、問題解決につながるカウンセリングプロセスを共に学んでいきましょう。皆様のご参加をお待ちしています。



★A～D全ステージを2回目以上受講の方は2割引き、4回目以上の受講の方は半額、6回目以上受講の方は2割の受講料となります。

◆お申込方法◆

下記の受講申込書に必要事項を記載の上、FAXあるいは郵送、メールにてお申込下さい。
受講料受領確認にて、受付とさせていただきます。

※お申込み期限 2024年8月25日(日)

◆お問合せ先◆

サクセスブレーンズ株式会社 〒790-0012 松山市湊町8丁目111番地1 愛建ビル3F
TEL:089-921-0890 FAX:089-921-8455
E-Mail : humanresource@bz01.plala.or.jp

◆振込先◆

伊予銀行 松山駅前支店 (普) 口座番号: 3543562
サクセスブレーンズ(株) 代表取締役 廣瀬 一郎

受講申込書

講座名	プラクティスト・コンサルティング・カウンセラー®養成講座（松山Bステージ）						
お名前 (ふりがな)							
ご住所	〒						
TEL				携帯電話			
E-Mail				FAX			
申込日	年	月	日	ご入金予定日	年	月	日
希望連絡方法	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> FAX	テキスト	<input type="checkbox"/> 購入希望	<input type="checkbox"/> 購入不要	

※ いただいた個人情報は、本講座の運営に関わる業務の範囲内においてのみ使用させていただきます。

