

学会員募集

最近の精神医学の臨床において、児童思春期青年期の問題および成人のパーソナリティ障害や慢性抑うつ状態などの非精神病性障害が急増し、それらに対する適切な対応が急務かつ重要となっています。われわれはそれらの障害に対して、力動的および精神分析的視点による発達論的・構造論的な理解を基本とするアプローチが必要と考えますが、わが国における現行の精神医療保険制度および教育システムが十分に整備されているとは思われません。特に精神療法や精神分析の研修を希望する若手医師は、そのような教育を受ける機会に恵まれないために、研修を断念せざるを得ないことも少なくありません。

以上の理由から医師のための精神分析や精神分析的治療法の臨床固有性に関する医学会が存在して、その職業同一性を保証していくことが重要な課題と考えています。そのような理念に基づき私たちは、精神医学における精神分析的アプローチを促進する学術研究組織として、2003年に「日本精神分析的な精神医学会」を設立しました。また2005年には学会誌を創刊し、以後学術集会ならびに学会誌上で熱心で活発な論考と議論を重ねてきました。今後学会組織を確かなものにし、研究活動のいっそうの充実を図るために、私たちは新たな会員を募集しています。上記趣旨をご理解いただき、多くの方にご参加いただけることを願っています。

- 入会資格 (1) 精神科医、心療内科医、小児科医などの医師
(2) 運営委員あるいは学会顧問1名による推薦
(3) 運営委員会での承認

入会金 10,000 円

年会費 15,000 円 (会計年度：1月1日より12月31日)

- 活動 1 学術集会の開催
2 学会誌の発行
3 教育・研修集会の開催、等

※ 本学会は日本精神神経学会専門医資格更新にかかる研修ポイント取得対象学会となっています。

事務局 〒730-0037

広島県広島市中区中町1-3 ダイヤ並木ビル6F

広島精療精神医学研究会附属研究所内

「日本精神分析的な精神医学会」事務局

Fax : 082-545-1071

E-mail : h-psychoanal-med@msd.biglobe.ne.jp

入会手続

- (1) 入会申込書にご記入の上、事務局宛に郵送して下さい。
 - ・推薦者欄には推薦者の直筆の署名が必要です。
 - ・推薦者はウェブサイトの「日本精神分析的な精神医学会について」のページに掲載された、「学会顧問」あるいは「運営委員」のいずれかである必要があります。
 - ・推薦者が身近にいない場合は、事務局にご相談下さい。
- (2) 申込受理後の運営委員会において入会が承認された方は、通知の指示に従い入会金ならびにその年の年会費を納めて下さい。
- (3) 入金が確認された時点で入会手続きが完了し、会員名簿に登録されるとともに、会員としての権利と義務が発生します。
- (4) 入会した年の既刊の学会誌がある場合は、さかのぼってお送りします。

日本精神分析的な精神医学会
会長 衣笠隆幸

日本精神分析的精神医学会入会申込書

平成 年 月 日

ふりがな

氏名 _____ (男・女) 生年月日 年 月 日 (歳)

出身校 _____ 大学 _____ 年卒業 専攻 _____ 臨床経験 _____ 年

主たる勤務先 _____

〒

勤務先住所 _____

TEL _____ FAX _____ E-mail _____

〒

自宅住所 _____

TEL _____ FAX _____ E-mail _____

連絡先の希望 (勤務先 ・ 自宅)

精神療法歴 (あり [] 年・なし) スーパービジョンを受けた経験 (あり ・ なし)

スーパービジョン歴のある場合 (年 : スーパーバイザー氏名)

所属学会名 (必ずご記載下さい。記載のない場合、問い合わせをさせていただくこともあります。)

① _____

② _____

③ _____

これまでに参加した定期的なセミナーや研究会

① _____

② _____

③ _____

その他の研修状況 (具体的に)

推薦者 (自筆でお願いいたします)

_____ その所属 _____