

# システミック・コンステレーション

## チェトナ 小林真美ワークショップ東京

<ファミリー・コンステレーション & ビジネス・コンステレーション>

### 日程

令和3年6月26日(土)、27日(日) 10:00~18:00

### 場所

東京都江東区 錦糸町、西大島、亀戸他からバス

※会場の詳細につきましてはお申し込み手続き完了後、個別にご案内致します。

### 参加費

ホームページからお申し込み、お支払いいただけます。

2日間の参加 : 45,000円+消費税 = 49,500円

1日のみ参加 : 25,000円+消費税 = 27,500円

現在トレーニング受講中、過去にトレーニング受講経験ありの方

※ 働きかけなし : 22,000円(税込)

※ 働きかけなし1日のみ : 11,000円(税込)

※ 当日の働きかけ申込 : 44,000円(税込)

働きかけを受けた方の中で希望者に対し、ワークショップ後1ヶ月以内にコーチングをいたします。

コーチングは平日限定で、オンライン/30分間、開始時間は10時~19時で相談の上。

### お支払い方法

ホームページからお申し込みの際に、お支払い方法を、PayPal、クレジットカード、銀行振込からご選択いただけます。

銀行振込を選択された場合、振込先は以下の通りです。

#### ● ゆうちょ銀行

口座名義人:コンステレーションズ・ジャパン

記号:19030 番号:18645281

(銀行からお振込みの場合)

店名:九〇八(キュウゼロハチ) 口座番号:(普通)1864528

## キャンセル

予約確定後のキャンセルにつきましては、問題への働きかけの有無に関わらず、下記手数料を申し受けます。

- 予約日の7日前まで：参加費の15%
- 予約日の6日～2日前まで：参加費の半額
- 前日、当日：参加費の全額
- 連絡なしの不参加はキャンセル料金として全額を頂戴いたします。

## ワークショップについて

2日間に8名の方の問題に働きかけます。

ご自身が個人的と捉えている悩み、心因性の症状、家族の問題、人間関係、恋愛・結婚、深刻な疾病や難病が伝えるメッセージ、仕事、会社組織の問題などにそれまでになかった角度から光をあて、本人に最も必要な理解の深みへ進む方法を探り、ご自身で解決を掴むための手助けをします。直接、問題に働きかけない方も、代理人を体験することによって様々な気づきを得られ、その後の人生を歩んでいくことが容易になることでしょう。

人生の大切な問題と向き合い、そこから新たな力を得たいと望まれる方のためのワークショップです。

システムック・コンステレーションとは、個人的な悩みや問題として考えられてきたものを、家族システム／生命を支えるシステム全体を、一つの有機的に繋がり合った生命として捉え、問題の背後に隠れているメッセージを理解することによって、本来の生命力を発動させ、自らの力で歩み出せるように手助けするセラピーです。

家族やビジネス、組織運営など、全てのシステムについて対処します。

## 問題に働きかけるために

働きかけご希望の方は、家族背景、ご家族の過去に何があったか、家族の歴史に何があったかを調べておいてください。

ご自身の置かれている状況について【問題に働きかけるための情報】用紙に書き入れ、申し込みと同時に当方にお送りください。

感情的なことよりも、事実として誰がいつどこで亡くなり、誰がいつどんな事件に巻き込まれたか、何があったかという情報が役立ちます。

## お申し込み、お問い合わせ先

コンステレーションズ・ジャパン®まで

〒063-0035 北海道札幌市西区西野5条8丁目5-15-201

TEL/FAX : 011-662-9576

e-mail : info@constellations-japan.com

## コンステレーションズ・ジャパン®

2001年からファミリー・コンステレーションのワークショップ、トレーニングを提供してきたヘリンガー・インスティテュート・ジャパン®は2018年4月より名称をコンステレーションズ・ジャパン®として生まれ変わりました。

2004年、第1期トレーニングを開始。現在は第13期トレーニングを開催中。

2021年4月開講の第14期トレーニング受講生募集中。

## 小林真美(チエトナ小林)

コンステレーションズ・ジャパン® 主宰

ファミリー・コンステレーションを1999年より学び、2001年に創始者バート・ヘリンガーの日本最初のワークショップを東京、京都で開催。2002年に再度ヘリンガーの日本でのワークショップを開催。

以来、年間100ケース以上のコンステレーションをファシリテートしている。

豊富な経験と最新の研究を基に、独自の洞察を加え親子関係から経営上の悩みまで幅広い分野の問題に対応している。

これまでにトレーニング受講生は250名を超え、ファシリテーター育成とファミリー・コンステレーション普及のために毎月のように全国でトレーニングやワークショップを開催してきた。2013年に事務所を札幌に置いたまま、拠点を関東に移し、以来東京を中心にトレーニング、ワークショップを開催している。2020年には必要に迫られ、オンライン・セッションで独自の方法を開発し、面談のセッションと変わらない結果を出している。

これまでにバート・ヘリンガーの著作2冊の翻訳出版、ファミリー・コンステレーションに関する自身の著作「コンステレーションが教えてくれること/コスモス・ライブラリー」を上梓。経営者向けコンサルテーション、企業研修、個人セッション、オンラインセッション、ファミリー・コンステレーションの理論を土台にしたコーチングで成果を上げている。社会的事業としては更正保護施設で、社会復帰を目指す人たちのカウンセリングを定期的に行っている。

## 問題に働きかけるための情報

東京 2021年6月26日、27日

名前 \_\_\_\_\_ (年齢 \_\_\_\_\_ 出身地 \_\_\_\_\_)

父親の年齢/出身地 \_\_\_\_\_ 母親の年齢/出身地 \_\_\_\_\_

※ 働きかけを希望しない方はこの用紙をご送付いただく必要はありません

1. どのような問題を抱えているか。以下のどれか一つ、一番重大な問題に丸をつけてください。

以下になれば簡潔に書き出してください。

摂食障害  依存傾向(何に)  鬱傾向  子どものひきこもり  壊れた夫婦関係を修復したい  お金を得る罪悪感  
 虐待のトラウマから抜けられない  自殺願望がある  父親または母親または両親を愛せない  子どもができない  
 パートナーができない  パートナーができても続かない  悪癖から抜けられない  漠然と生きるのが辛い

問題は何か、願う解決は何かを簡潔に書いてください。

2. 現在の家族構成をお書きください。

例: 本人、夫または妻、長男、長女、次男  大きな事故、事件に巻き込まれたことがある  夫または妻と死別  
 以前に結婚していたことがある  中絶の経験がある  自分の夫／妻との間に幼くして亡くなった子どもがいる

自分に何があって、それが何歳のときの出来事か を簡潔に書いてください。

3. 生家／自分の生まれた家系の出来事をお書きください。

※ 親、兄弟、姉妹、血縁の伯父、伯母、血のつながった祖父、祖母まで、いとこは含みません。

例: ○○は、 行方不明  幼くして亡くなった  養子だった  戦争に行って帰還していない  空襲に遭っている  
 以前にも結婚していた  結婚前別に婚約者がいた  配偶者が突然亡くなった  大きな事故、事件に巻き込まれた  
 親、祖父母の誰かが若いうちに亡くなった

誰に何があって、その人が何歳のときの出来事か を簡潔に書いてください。

## 注意事項

当ワークショップでの録音録画、並びにワークショップの内容の無断転載、インターネット上への掲載をお断りいたします。守秘義務遵守のこと。

ワークショップ参加後に、一時的に心身のバランスがくずれするなど不調を感じる場合があります。感情的、身体的変化を感じる可能性については、申し込みを決めたご自身の責任であることとお受け止め下さい。通常、一過性のもので、自分の変化を感じとり、観察していく過程で次第に収まっていきます。自分一人では対処しきれないと感じる場合には、当方にご連絡ください。小林がメール、メッセージ、電話等を用いて対応致します。場合によっては専門医をご紹介させていただく場合もあります。

ワークショップに参加するにあたって、皆様には以下の同意書にサインの上、コンステレーションズ・ジャパンまでご送付をお願いしています。同意書、参加費受領をもって参加受付とさせていただきます。問題への働きかけをご希望の場合、ご送付いただく用紙は同意書と情報の用紙の2枚となります。

※現在、精神科の治療を受けている方、そのための服薬をされている方、専門家による心理療法を受けている方は事前に当方にその旨お知らせください。また、担当医にワークショップ参加が可能かをご確認ください。状態によっては、ワークショップへのご参加をお勧めしない場合があります。

## 同意書

### 2021年6月26日(土)、27日(日) 東京ワークショップのために

上記内容について、私は承知した上で参加を申し込みます。また、感情的、身体的変化を体験する可能性については、参加を決めた自己の責任であることを理解しています。感情や体調に変化があり、助言等を必要とする場合は、すぐにコンステレーションズ・ジャパン担当者に連絡、相談します。

署名年月日 令和 年 月 日

名前  ⑧ 職業

住所 〒

電話番号 / FAX  携帯電話番号(緊急連絡用)

携帯メールアドレス

e メールアドレス

※ イベント等の案内、ニュースレターの配信  希望する  希望しない

個人情報は各イベント、トレーニング等のご案内に使用するのみとし、厳正に保護し法を遵守いたします。