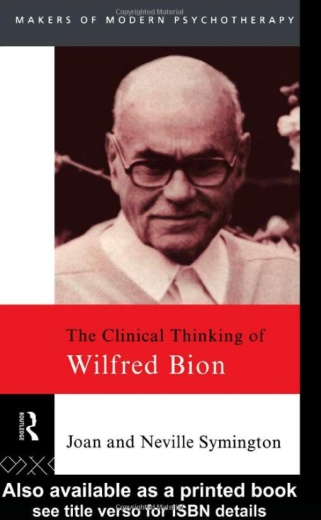
**《當歌手柯恩（Leonard Cohen）遇見分析師比昂（Wilfred Bion）：關於精神分析大師比昂的理論和臨床》工作坊**

**主持＝蔡榮裕 講師＝蘇曉波**

出生於印度、在英國接受教育與分析訓練的比昂（W.R. Bion, 1897-1979），是精神分析領域最深刻的思想家。精熟比昂的蘇曉波，將以音樂與文字交錯的方式，來介紹這位繼克萊恩之後最重要的分析師。

李歐納‧柯恩，1934年在加拿大出生的民謠歌手、詩人和歌謠創作者，他低沉的嗓音是台灣文化界所喜歡的。馬世芳說「誰能抗拒他那要死不活自憐低沉的嗓音」；張照堂則說「如柯恩所說，每一件事物都有裂縫，因此才會有光射進來。在生命的裂縫中看到光，我們該趨近光，或躲離光？」 台灣曾經出版他的小說《美麗的失敗者》（大塊文化，2003），大陸出版他的自傳《我是你的男人》（湖南文藝，2014）。

而比昂是精神分析的傳奇人物，雖然晚年離開倫敦而隱居在洛杉磯，但影響力卻是更深遠。這樣說是不誇張的：他是在佛洛依德、拉崗、克萊茵、柯胡特和溫尼科特之後，精神分析理論最重要的原創者。

因為他的理論，有人說，精神分析進入了後現代。至少，當人們說起「後克萊茵」（Post–Kleinian）時，就是在說著比昂。

然而，不論是談團體，談思想，比昂是如此複雜，幾乎是不可說。

因為不可說，在這一場工作坊裡，蘇曉波將以李歐納‧柯恩的音樂和生平，帶出比昂的理論和臨床。

兩個偉大靈魂的相遇，透過對話來接近一切不可說的體會，是相當難能可貴的一場工作坊。

**蔡榮裕**

現任臺灣精神分析學會名譽理事長兼學術教育委員、臺灣精神分析學會「精神分析應用與推廣部門」召集人、《精神醫學通訊》編輯顧問、北市聯合醫院松德院區一般精神科主治醫師及「思想起心理治療中心」心理治療師。曾擔任臺灣精神分析學會創會理事長、臺灣精神醫學會監事、臺灣精神醫學會「精神分析學術委員會」召集人、「台灣精神醫學期刊」執行編輯委員，以及英國倫敦Tavistock Clinic精神分析研究。

**蘇曉波**

大陸最知名的心理治療師之一。醫學院畢業後，參加中德班精神分析第一期。1993年，他是中國最早私人心理診所的創辦者—1993年在哈爾濱市成立蘇曉波心理諮詢診所，2000年後也在北京執業，目前是北京最重要的私人執業心理治療師。曾接受近千小時德國和挪威專家職業訓練，超過20年心理治療實務與督導的經驗。長年研究比昂並以比昂為專業上的圭臬。譯有《思想等待思想者：比昂的臨床思想》。

**上課日期**：2014.12.13-14（六-日）9:30-17:00，每天6小時，共12小時。

**上課地點**：課前再通知

**資格**：精神醫學、輔導、社工、心理諮商、或心理治療等相關領域之從業人員

**學費**：2800元，包括贈送*The Clinical Thinking of Wilfred Bion*繁體字翻譯本（心靈工坊出版）乙本

**洽詢及報名**：Tel: 02-23923528｜Fax: 02-23925908｜E-mail: service@tip.org.tw

**主辦**：華人心理治療研究發展基金會

**協辦：**臺灣心理治療學會

**注意事項**：

1. **本課程禁止學員私自錄音錄影。**
2. 優惠辦法：A.主辦單位之會員或學生，享9折優惠；B.三人以上團體報名，享95折優惠。（請擇一使用）
3. 本會會員資格：凡在一年內參與本會主辦課程累積一萬元學費的學員，即可成為本會會員資格一年。在會員資格有效期內，再度累積學費八千元以上，可再延續一年。
4. **如欲取消報名，開課日14天前告知，可辦理退費九成；開課日前7-13日告知，可退費八成；開課日前1-7日告知，可退費五成；當天未到或中途退出恕不退費，亦不得要求轉換其他課程，敬請準時出席。**
5. **請妥善保管繳費收據，若遺失，恕無法補開及退費。**
6. 如遇颱風等天災，因國外講師無法臨時更改行程，課程將照常舉行。無法順利出席學員，可觀看錄影帶補課。
7. 主辦單位保留課程開辦與否之權利，並最遲於課前3天e-mail「課前通知函」及發送手機簡訊通知，請務必協助填寫正確及清楚的e-mail帳號及手機號碼。
8. 本課程可代為申請台灣精神醫學會、臨床心理師、諮商心理師、及社工師之繼續教育學分，但請需要者務必在開課前35日完成報名繳費手續。

**《當歌手柯恩（Leonard Cohen）遇見分析師比昂（Wilfred Bion）：關於精神分析大師比昂的理論和臨床》工作坊**

**報名日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 別 | □男 □女 |
| 聯絡方式 | 電話（日）： 傳真：  電話（夜）： \*\*手機：  \*\*E-Mail：  \*\* 請務必填寫清楚，因「課前通知」需要，謝謝。 | | |
| 通訊地址 | □□□ | | |
| 服務單位 |  | 職 稱 |  |
| 發票抬頭 | □ 開立個人 □ 開立機構名稱：  統一編號： | | |
| 會員資格 | □ 華人心理治療基金會 □ 臺灣心理治療學會 | | |
| 學費 | □ 非會員2800元 □ 團體報名2660元  □ 會員或學生2520元（\*學生請檢附學生證正反面影印本） | | |
| 信用卡繳費  （請簽名後傳真至02-23925908，劃撥者免填） | 卡別：□ VISA □ MasterCard □ JCB □ 聯合信用卡  支付款項：總共 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元  發卡銀行：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  有效期限：\_\_\_\_\_\_\_\_月／西元\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年止  卡號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  持卡人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（同信用卡上簽名） | | |
| 備註 | ◎本人同意華人心理治療基金會以電腦資料庫處理本人資料，並接受相關課程訊息。如不願意收到資料，請致電或E-mail告知，本會將不再寄送給您。  ◎您可向本會請求更正、或補充個人資訊，及請求刪除使用，請以電話或電子郵件聯繫。E-mail: service@tip.org.tw；電話：（02）2392-3528 轉66。 | | |

（歡迎自行影印）

* 請先報名，後繳費。劃撥帳號：19646343，戶名：財團法人華人心理治療研究發展基金會
* 劃撥付款後，請將劃撥收據傳真至02-23925908。我們將以電話向您確認。
* 傳真後，若三天內尚未接獲我們的確認電話，請來電查詢。謝謝。



洽詢單位： 財團法人華人心理治療研究發展基金會

電話：（02）23923528 傳真：（02）23925908 E-mail：[service@tip.org.tw](mailto:service@tip.org.tw)