

SUPERVISIONI DI GRUPPO

Scheda di iscrizione

NOME E COGNOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

RESIDENTE IN VIA N. CAP CITTA'

CODICE FISCALE / P. IVA (*Indicare sia C.F. che P. IVA*)

TELEFONO / FAX / E-MAIL

LAUREA IN

ISCRITTO ALL'ALBO PROFESSIONALE

PROFESSIONE:

- Medico chirurgo*
- Psicologo*
- Altro partecipante escluso dall'obbligo dei crediti*

Da rendere compilata mezzo fax alla Segreteria dell'Istituto di Psicologia Psicoanalitica (0302425905) entro il 10/02/2006

Ai sensi del D. Lgs 196/2003, autorizzo il trattamento dei miei dati personali al fine di formalizzare i rapporti professionali oltre che per la gestione di comunicazione a carattere organizzativo ed informativo.

NO (in assenza di autorizzazione non sarà possibile formalizzare l'iscrizione)

Tali dati potranno essere consultati, modificati o cancellati in qualsiasi momento scrivendo alla segreteria organizzativa

Data

Firma

Direttore di Istituto

Dott.ssa Anna Provini

Direzione della Didattica

Dr. Rosa Benetti

Dr. Antonio Mastroianni

Referente E.C.M.

Dott. Alfonso Piccoli

Per informazioni rivolgersi a:

ISTITUTO DI PSICOLOGIA PSICOANALITICA

Studi Psicoanalitici sulla Relazione

Via Toscana n. 71 - 25125 Brescia

Telefono: 030 2425901 - Fax: 030 2425905

Sito: www.ippbrescia.it E-mail: info@ippbrescia.it

E.C.M.

EDUCAZIONE CONTINUA in MEDICINA

SUPERVISIONI DI GRUPPO

25/02/2006 – 02/12/2006

IAL Lombardia, via Castellini, 7 - Brescia

**È stata inoltrata la richiesta
di n. 10 crediti formativi E.C.M.**



**ISTITUTO di PSICOLOGIA
PSICOANALITICA**
Studi Psicoanalitici sulla Relazione

*Riconosciuto dal M.U.R.S.T. con D.M. del 12/06/01
ad attivare corsi di specializzazione in psicoterapia*

*Federato con OPIFER
(Organizzazione di Psicoanalisti Italiani Federazione e Registro)*

*Convenzionato con la S.I.T.P.A.
(Società Italiana di Terapia Psicoanalitica)*

Rev. 1 del 4 luglio 2005

SUPERVISIONI DI GRUPPO

L'Evento viene realizzato nell'ambito di un approfondimento del modello clinico-tecnico della psicoterapia psicoanalitica. In questo contesto il programma dell'Evento si ripromette di presentare le tecniche specifiche delle varie fasi del processo terapeutico: valutazione, progettazione dell'intervento, fase iniziale, fase centrale, fase finale. L'Evento si rivolge a psicoterapeuti ed ha lo scopo di fornire una sempre più adeguata strumentazione tecnica per facilitare il raggiungimento degli obiettivi terapeutici e rendere più efficace l'azione terapeutica.

Responsabile Scientifico e Relatore:
Dott.ssa Rosa Benetti

Programma

Sabato 25 febbraio 2006.

Ore 14,00 – 16,00

Criteria valutativi-diagnostici

Sabato 29 aprile 2006.

Ore 14,00 – 16,00

Come progettare l'intervento

Sabato 24 giugno 2006.

Ore 14,00 – 16,00

L'intervento su misura

Sabato 15 luglio 2006.

Ore 14,00 – 16,00

Le basi del processo

Sabato 07 ottobre 2006.

Ore 14,00 – 16,00

Gli strumenti del processo

Sabato 02.12.2006

Ore 14,00 – 16,00

La conclusione del processo

Ore 16,00 – 17,00

Test di apprendimento

Sono stati richiesti **n. 10 crediti formativi** per l'anno 2006 per la figura professionale del Medico e per la figura professionale dello Psicologo.

Essendo un evento formativo a numero chiuso è necessario iscriversi in tempo utile e contestualmente pagare la quota di partecipazione (€ 360,00), inviando tempestivamente copia del bollettino di avvenuto pagamento unitamente alla scheda d'iscrizione debitamente compilata.

Il pagamento può essere eseguito tramite:
- Conto corrente postale n° 11088259 intestato a Istituto di Psicologia Psicoanalitica;
oppure
- Conto corrente bancario n° 4499 intestato a Istituto di Psicologia Psicoanalitica – Banco di Brescia, ag. n. 11, cod. sportello 11226, cod. banca 3500.

N° Posti disponibili: 20