﻿

SCUOLA DI

PSICOTERAPIA

A ORIENTAMENTO PSICOANALITICO

PER ADOLESCENTI E ADULTI

**IL LAVORO CLINICO**

**CON ADOLESCENTI E GIOVANI ADULTI**

CORSO DI APPROFONDIMENTO A

ORIENTAMENTO PSICOANALITICO

**Online**

2021

Via Ausonio, 6 - 20123 Milano

Tel. 02 8375834

www.areag.net - [info.segreteriadidattica@areag.net](mailto:info.segreteriadidattica@areag.net)

Sistema Qualità UNI EN ISO 9001:2015

Certificato n° 514 - Quaser Certificazioni srl

﻿﻿**Presentazione**

La clinica psicoanalitica mette al centro dell’attenzione il paziente, la sua sofferenza, la sua storia, la sua soggettività risultato sia delle dinamiche intrapsichiche e relazionali sia delle caratteristiche sociali e valoriali della realtà in cui vive.

Il lavoro clinico con adolescenti e giovani adulti richiede di inquadrare il disagio psichico all’interno dei compiti evolutivi fase specifici e di coinvolgere a livelli diversi - i genitori.

**Obiettivi**

Il percorso formativo si propone di:

-favorire l’assunzione di un assetto mentale flessibile, capace di tollerare momenti di incertezza o di impotenza al fine di utilizzare le proprie conoscenze in funzione del dato clinico

- ampliare le conoscenze teorico-cliniche utili per mettere a punto progetti di intervento adeguati ai bisogni, alle risorse e alle caratteristiche affettivo-cognitive e culturali di ogni singolo soggetto visto nella sua specificità e in relazione al periodo evolutivo che sta vivendo.

**A chi è rivolto**

Psicoterapeuti, psichiatri, psicologi in formazione.

La partecipazione è subordinata a un colloquio conoscitivo.

Numero massimo partecipanti 11.

**Docente**

* Eugenia Pelanda - Psicologa, psicoterapeuta, a orientamento psicoanalitico.

Ha maturato un’esperienza pluriennale nell’attività clinica e psicoterapeutica in relazione ai diversi periodi del ciclo di vita. Ha svolto e svolge attività formativa presso Servizi pubblici e del Privato sociale.

Presidente Associazione Area G. Docente Area G – Scuola di Psicoterapia a orientamento psicoanalitico per adolescenti e adulti.

**Calendario**

Il seminario si terrà, con cadenza mensile, il martedì mattina dalle

9,00 alle 13,00 per un totale di 11 incontri, nelle seguenti date:

2021

16 febbraio 6 luglio

23 marzo 21 settembre

20 aprile 19 ottobre

18 maggio 16 novembre

15 giugno 14 dicembre

﻿

**Metodologia**

La metodologia si fonda su un continuo approfondimento teorico/clinico degli argomenti trattati e favorisce il coinvolgimento attivo dei partecipanti.

Sono previsti:

* interventi teorici con esemplificazioni cliniche;
* supervisione di situazioni cliniche portate dai partecipanti.

I colloqui possono essere svolti sia in presenza che da remoto.

**Acceditamento ECM**

Sono richiesti crediti ECM per psicologi e psichiatri. Si ipotizzano 50 crediti ECM.

**Iscrizioni e Costi**

La richiesta di iscrizione deve essere inviata entro il 15 gennaio 2021 a:

info.segreteriadidattica@areag.net

Esterni euro 1.100,00 (+IVA)

Ex studenti, Soci Area G Associazione, studenti Scuole GSPP, Soci CSCP euro 900,00 (+IVA) Pagamento: 1° rata entro il 28 febbraio 2021

2° rata entro il 30 giugno 2021

**Il corso utilizza la piattaforma Zoom**

Segreteria didattica e organizzativa

Orario di segreteria: dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 13.00

Telefono: 02 8375834

[info.segreteriadidattica@areag.net](mailto:info.segreteriadidattica@areag.net)

﻿

 Sistema Qualità UNI EN ISO 9001:2015

Certificato n° 514 - Quaser Certificazioni srl

﻿

**Scheda di Iscrizione**

Nome e Cognome

..........................................................................

Indirizzo

..........................................................................

Cap Città Pr

..........................................................................

e-mail:

..........................................................................

Tel:

..........................................................................

Cell:

..........................................................................

P.Iva:

..........................................................................

C.F.:

..........................................................................

Professione

..........................................................................

Disciplina

..........................................................................

Libero Professionista

Dipendente

Convenzionato

Regime fiscale:

Con Partita Iva

Senza Partita Iva

Autorizzo al trattamento dei dati personali (L.196/2003)

Firma ..........................................