

C.O.I.R.A.G.
Confederazione di Organizzazioni Italiane per la Ricerca Analitica sui Gruppi
Scuola di Specializzazione in Psicoterapia
SEDE di MILANO

Sabato 10 Gennaio 2015 dalle 9,00 alle 18,00
presso l'Istituto Quintino di Vona, via Sacchini 34, Milano.

“Mestiere Psicoterapeuta”
Seminario tematico della Scuola Coirag

Lo Psicoterapeuta nella sua pratica professionale si confronta con i cambiamenti degli individui, della società e delle Istituzioni curanti. E' egli stesso un individuo che si è formato e continua a svilupparsi come persona e come professionista in un contesto in trasformazione.

Il Seminario, attraverso il racconto delle esperienze formative e lavorative di psicoterapeuti appartenenti a generazioni differenti e attraverso il dialogo tra loro, propone una riflessione sul mestiere dello Psicoterapeuta nel contesto attuale.

Relatori:

Prof. Emilio Fava, Psichiatra Psicoterapeuta, Professore Università Cattolica, Docente Scuola Coirag

Dr. Alberto Grazioli, Psicologo, Psicoterapeuta, Diplomato Scuola Coirag

Dr. Giovanni Garrisi, Psicologo Psicoterapeuta, Diplomato Scuola Coirag

Dr.ssa Antonella Di Biase, Dr.ssa Giada Falco, Psicologhe, Specializzande in Psicoterapia della Sede di Milano della Scuola Coirag, Associazione Exarco

PROGRAMMA

09.00 - 09.30	Registrazione dei partecipanti
09.30 - 11.30	“Percorsi formativi e trasformazioni dell'attività professionale: tre generazioni di Psicoterapeuti a confronto”.
11.30 - 12.00	Pausa
12.00 - 13.00	Discussione in sottogruppi sugli stimoli della mattinata.
<u>13.00 - 14.00</u>	<u>Pausa pranzo</u>
14.00 - 15.00	Plenaria di confronto sui risultati della discussione dei sottogruppi.
15.00 - 16.00	Presentazione della Scuola.
16.00 - 16.30	Pausa
16.30 - 18.00	Lavoro nelle classi (<u>solo per gli allievi della Scuola Coirag di Milano</u>).

IL SEMINARIO E' OBBLIGATORIO E GRATUITO
PER GLI ALLIEVI DEI 4 ANNI COIRAG

Iscrizione al seminario "Mestiere Psicoterapeuta"
Sabato 10 Gennaio 2015 dalle 9,00 alle 18,00

Il seminario è aperto anche ai: Diplomatici e Soci C.O.I.R.A.G., Soci OC, medici e psicologi, Studenti universitari con una disponibilità massima di 50 posti.

Le iscrizioni dovranno pervenire entro il 07 Gennaio 2015.

Quote di iscrizione:

- | | |
|--|----------|
| - Docenti Scuola Coirag e Tutor dei Tirocinanti, Allievi delle altre sedi della Suola Coirag, Studenti universitari: | GRATUITO |
| - Diplomatici Scuola COIRAG, Allievi GSPP: | €. 25,00 |
| - Soci COIRAG e soci OC: | €. 37,00 |
| - Medici/psicologi-psicoterapeuti esterni, formatori: | €. 50,00 |

I costi si intendono iva compresa.

Le iscrizioni verranno accettate fino all'esaurimento dei posti disponibili solo se accompagnate dal pagamento mediante bonifico bancario (**coordinate bancarie: Banca Intesa S. Paolo Ag. 11 Milano, Vial Gran Sasso 28/3 20131 MILANO Cod. IBAN IT 29 B 03069 01612 100000001988**). Copia del bonifico bancario dovrà essere consegnata o inviata alla segreteria unitamente alla scheda seguente compilata con i dati per la fattura, che verrà inviata agli iscritti.

Per informazioni e prenotazione dell'iscrizione si prega di contattare la segreteria della Scuola dal martedì al venerdì dalle 9.30/13.00 (tel. 02/89694209, e.mail: scuolamilano@coirag.org)

SCHEDA DI ADESIONE AL SEMINARIO

Iscrizione al seminario "Mestiere Psicoterapeuta"
Sabato 10 Gennaio 2015 dalle 9,00 alle 18,00

Da spedire e/o consegnare alla segreteria della Sede di Milano della Scuola COIRAG - V.le Gran Sasso 22, 20131 Milano - unitamente al pagamento (ricevuta del bonifico bancario) o tramite fax al numero 02/89694379 o mail al scuolamilano@coirag.org

Cognome _____

Nome _____

- **diplomato Scuola COIRAG**
- **allievo altra sede COIRAG**
- **Studente universitario**
- **Allievo Scuole GSPP**
- **socio COIRAG**
- **socio OC COIRAG**
- **medico/psicologo psicoterapeuta esterno**

Indirizzo _____

Comune _____ **Prov ()** **Cap** _____

Tel _____ **Cell** _____ **E.Mail** _____

Codice Fiscale _____ **Partita Iva** _____

Nato/A _____ **Il** _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 10 DELLA LEGGE 675/96

La Scuola di Psicoterapia della C.O.I.R.A.G. La informa che i dati personali da Lei forniti all'atto della richiesta di iscrizione, sono registrati nei nostri archivi informatici e cartacei. Essi sono oggetto di trattamento soltanto in relazione alle finalità strettamente connesse e strumentali all'attività propria della Scuola C.O.I.R.A.G. quali: promozione di attività di formazione, aggiornamento e scambio scientifico e culturale relativi alla psicologia clinica e alla psicoterapia. Titolare del trattamento è il Preside della Scuola di Psicoterapia della C.O.I.R.A.G..

Conferire da parte Sua i dati personali è facoltativo. Ai sensi dell'Art 13 della Legge, Lei gode di una serie di diritti, tra i quali la possibilità di conoscere i Suoi dati personali presso noi, di chiederci l'aggiornamento, la rettifica o la cancellazione degli stessi, di opporsi in tutto o in parte al loro trattamento. Tali diritti possono essere esercitati rivolgendosi al suddetto Titolare.

Preso atto di quanto sopra, consapevole dei diritti da me riconosciuti dalla legge, in specie dell'Art 13, espressamente e consapevolmente acconsente al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei propri dati personali per il conseguimento delle finalità della Scuola di Psicoterapia della C.O.I.R.A.G..

data _____

Firma _____