



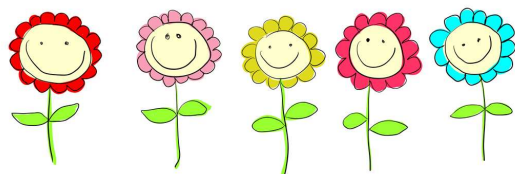
## SCUOLA DI FORMAZIONE IN PSICOTERAPIA COGNITIVA E COGNITIVO-COMPORTAMENTALE

Riconosciuta dal Ministero dell'Istruzione,  
dell'Università e della Ricerca (MIUR) con decreto del  
23 luglio 2001 (G.U. 230 del 3/10/2001)

**Direttore: Sandra Sassaroli**

**propone per il biennio 2010/2011**

### MASTER: "PSICOTERAPIA EFFICACE PER IL BAMBINO E PER L'ADOLESCENTE"



[www.studicognitivi.net](http://www.studicognitivi.net)

#### SCOPO ED INDIRIZZO

Il corso intende fornire strumenti concreti della pratica clinica con bambini e adolescenti che riportano le più comuni manifestazioni psicopatologiche.

Il modello di riferimento teorico è quello cognitivista, integrato con la teoria dell'attaccamento, il costruttivismo e la terapia razionale emotiva. In questa cornice concettuale verrà data una lettura della psicopatologia infantile e verranno indicate possibili strategie di intervento.

Il corso è rivolto a psicologi, psicoterapeuti, neuropsichiatri infantili e medici. E' indicato per chi intende approfondire la propria pratica terapeutica nel lavoro con i bambini e le loro famiglie.

Alla fine del corso gli studenti saranno in grado di concettualizzare il caso clinico dal punto di vista sia diagnostico che cognitivo ed impostare la strategia terapeutica utilizzando le tecniche adeguate.

IMPOSTAZIONE Il corso è diviso in 3 moduli:

#### Modulo I (8 incontri)

##### **Da 0 a 5 anni: Prima infanzia**

- Sistemi di classificazione dal bambino all'adolescente: anamnesi, l'osservazione e test di sviluppo
- Attaccamento e correlazioni con le patologie dell'infanzia
- Trattamento dei disturbi della regolazione
- L'intervento con il bambino autistico: segni precoci e trattamento
- Il lavoro con la famiglia del bambino piccolo con disturbi comportamentali
- L'inserimento del bambino nell'istituzione scolastica: strategie di intervento sui casi problematici
- Le fobie nel bambino
- Esercitazioni sui casi clinici

#### Modulo II (10 incontri)

##### **Da 6 a 10 anni: seconda infanzia**

- Parent training, intervento cognitivo e Cognitivo comportamentale nell' ADHD
- La psicoterapia con il bambino: assessment individuale e familiare
- Ristrutturazione cognitiva e autoregolazione emotiva del bambino
- La metafora narrativa come strumento in psicoterapia
- Strumenti e tecniche di arteterapia
- La psicologia scolastica
- La terapia CBT nei disturbi del comportamento
- I disturbi alimentari dai 6 ai 10 anni
- I disturbi dell'apprendimento: dislessia, disgrafia, discalcolia
- Esercitazioni sui casi clinici

#### Modulo III (10 incontri)

##### **Da 10 anni all'adolescenza: preadolescenza e adolescenza**

- Il disturbo dello sviluppo della personalità (1)
- Esordi di Disturbi Alimentari
- Sostegno alla genitorialità in forma individuale e di gruppo
- Esordi di patologie ossessive
- Terapia CBT nei disturbi ossessivi
- I comportamenti antisociali: aspetti psicologici e giuridici
- Abuso di sostanze
- Il disturbo dello sviluppo della personalità (2)
- Discussione di casi
- Esame finale, conclusioni e consegna dei diploma

**Direzione Scientifica: Sandra Sassaroli**

**Coordinamento didattico:** Fortunata Cantini, Sabrina Cattaneo, Antonio Di Tucci

**Docenti:**

- Dr.ssa Sara Bertelli, Responsabile Ambulatorio per lo Studio e la Cura dei Disturbi della Condotta Alimentare. Ospedale *San Paolo*- Milano
- Dr. Paolo Boeri, Ambulatorio per lo Studio e la Cura dei Disturbi della Condotta Alimentare. Ospedale *San Paolo*- Milano
- Dr. Carlo Buonanno, psicologo psicoterapeuta SPC / APC Roma
- Dr.ssa Fortunata Cantini, Unità Operativa di Neuropsichiatria infantile - Ospedale San Paolo di Milano
- Dr.ssa Sabrina Cattaneo, Psicologa e Psicoterapeuta, Studi Cognitivi Milano
- Dr. Mario Di Pietro, Psicologo e Psicoterapeuta, Centro Albert Ellis, Verona, Università di Padova
- Dr. Antonio Di Tucci, Psicologo e Psicoterapeuta, Ospedale S. Carlo Milano, Studi Cognitivi Milano
- Dr.ssa Roberta Donini, Psicologa e Psicoterapeuta, perfezionata in psicopatologia dell'apprendimento.
- Dr. Alessandro Ghirardo, Psicologo e Psicoterapeuta, Comunità terapeutica Villa Sommer, Alto Adige.
- Dr.ssa Morena Gianotti, Psicologa e Psicoterapeuta, Studi Cognitivi Modena
- Dr.ssa Monica Grimi, Psicologa Psicoterapeuta, ASL di Monza
- Dr.ssa Patrizia Intravaia, Psicologa e Psicoterapeuta, Studi Cognitivi Modena
- Dr.ssa Laura Leguti, Psicologa e Psicoterapeuta, Studi Cognitivi Milano
- Dr.ssa Sara Novero, Ambulatorio per lo Studio e la Cura dei Disturbi della Condotta Alimentare. Ospedale *San Paolo*- Milano
- Dr.ssa Monica Sacconi, Unità Operativa di Neuropsichiatria infantile - Ospedale San Paolo di Milano

- Dr. Jann Schumacher, vicedirettore di Ingrado servizi per le dipendenze. Responsabile del Centro Residenziale Alcologia di Cagiallo.

**Relatori internazionali invitati:**

- *Dr.ssa Irene Chatoor, psichiatra infantile, Children's National Medical Centre, Washington USA*
- *Dr. John S. March, Professore di Psichiatria, direttore del reparto CBT del bambino ed adolescente - Duke University Medical Centre. USA*

**DURATA E FREQUENZA**

Le lezioni si terranno una volta al mese nella giornata di sabato o domenica dalle 10 alle 17 presso la sede di Foro Buonaparte, 57 Milano.

Modulo 1: marzo – dicembre 2010

Modulo 2: gennaio – dicembre 2011

Modulo 3: gennaio - dicembre 2011

(sarà possibile frequentare moduli 2&3 in contemporaneo)

**COSTO (IVA INCLUSA)**

	Isritti AIRSME/SITCC	Intero
Modulo 1	€ 700	€ 850
Modulo 2	€ 850	€ 1000
Modulo 3	€ 850	€ 1000

**MODALITÀ D' ISCRIZIONE**

E' possibile l'iscrizione a tutto il corso o ai singoli moduli.

Inviare la scheda d'iscrizione & una copia del bonifico al n° fax: 02 36554665

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

bonifico bancario intestato a:

Studi Cognitivi srl.

Banca d'appoggio: BCI-San Paolo;

IBAN: IT88G0306909420070285070102;

causale: Master Età Evolutiva Milano e nome cognome.

**PER ULTERIORI INFORMAZIONI**

Dr.ssa Marta Villa

m.villa@studicognitivi.net / 02 4150998

**Verrà richiesto l'accreditamento ECM**

**SCHEDA PER L'ISCRIZIONE**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Citta \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_

C/F \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

Richiedo la certificazione ECM sì \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

Iscritto/a all'Ordine dei Medici \_\_\_\_\_

Psicologi \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Autorizzo la trattazione dei miei dati personali ai sensi del  
D. Lgs 196/2003