

***Rorschach: Sistema Comprensivo di Exner
Incontri di supervisione ed esercitazioni***

Il programma Rorsch-App: siglatura e scoring

Edizione 2015 - Milano

Studio Associato RiPsi®

Milano - Como - Varese
Via Sidoli 6, 20129 Milano

Tel. 02 49457024 - Fax 02 39256308
info@studioripsi.it - www.studioripsi.it

Obiettivi didattici e metodologia

Le due giornate di formazione (14 ore complessive) sono rivolte a coloro che già hanno già acquisito nozioni teoriche in merito al test di Rorschach, siglato e interpretato secondo il Sistema Comprensivo di Exner.

Le attività didattiche avranno pertanto carattere pragmatico e saranno incentrate in **esercitazioni pratiche e supervisioni di gruppo**, finalizzate:

1. alla corretta **somministrazione** del test
2. alla corretta **siglatura** di protocolli;
3. all'**interpretazione dei risultati clinici** emersi;
4. alla **stesura di una relazione clinica e/o peritale**

Saranno forniti **casi clinici e materiale didattico** per poter svolgere le esercitazioni, sotto la costante supervisione del docente.

I primi 5 iscritti avranno diritto a portare un proprio caso clinico.

Ai partecipanti **sarà rilasciato gratuitamente (5 crediti/output) il programma per lo scoring del Rorschach**, con incluse tutte le variabili del metodo Exner (www.rorschach-ripsi.it).

Destinatari, calendario, costi

Destinatari

Sono ammessi al corso laureati in Psicologia, Psicoterapeuti, Psichiatri, Neuropsichiatri Infantili. Numero massimo di iscritti: 30 persone. Le iscrizioni termineranno al raggiungimento del numero massimo di partecipanti.

Calendario

Le supervisioni sono articolate in due giornate, di sette ore ciascuna (dalle 9,30 alle 17,30, con pausa pranzo dalle 13,00 alle 14,00) che avranno luogo il 28 e 29 novembre 2015.

La sede del corso è Milano, presso l'Hotel Ibis in Via Finocchiaro Aprile 2 (adiacenze Stazione Centrale, M3 Repubblica).

Costi

Il costo agli incontri di supervisione è di € 200,00 (più IVA). Ai partecipanti **sarà rilasciato gratuitamente (5 crediti/output) il programma per lo scoring del Rorschach**, con incluse tutte le variabili del metodo Exner (www.rorschach-ripsi.it).

Al termine del corso verrà rilasciato un attestato di partecipazione.

Studio Associato RiPsi®

Milano - Como - Varese
Via Sidoli 6, 20129 Milano

Tel. 02 49457024 - Fax 02 39256308
info@studioripsi.it - www.studioripsi.it

Docente

Roberta Mor, Psicologa, Psicodiagnosta, consulente presso enti privati, svolge la libera professione prevalentemente come psicologa clinica e psicodiagnosta. Ha svolto attività di consulenza per l'Università degli Studi di Milano-Bicocca. Ha collaborato con comunità per la presa in carico di minori e di adolescenti.

Direzione didattica: **Fabio Cotti**, Psicologo, Psicodiagnosta, Psicoterapeuta. Svolge (ha svolto) attività di consulenza e docenza per istituzioni pubbliche e private, tra cui: Azienda Ospedaliera Sant'Anna di Como, Azienda Ospedaliera di Legnano (Neuropsichiatria Infantile e dell'Adolescente), Università degli Studi di Milano-Bicocca, Università degli Studi di Pavia, Università degli Studi di Bergamo, Scuola di Psicoterapia Breve Integrata, Tribunale di Varese, Tribunale dei Minorenni di Milano, Comune di Como. Esercita la libera professione in ambito peritale (Consulente Tecnico d'Ufficio e di Parte), psicodiagnostico e come psicoterapeuta ad indirizzo breve integrato. E' autore di contributi e ricerche in psicologia clinica.

Studio Associato RiPsi®

Milano - Como - Varese
Via Sidoli 6, 20129 Milano

Tel. 02 49457024 - Fax 02 39256308
info@studioripsi.it - www.studioripsi.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE

***Rorschach: Sistema Comprensivo di Exner
Incontri di supervisione ed esercitazioni***

Edizione 2015 – Milano

Il sottoscritto:

Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita _____ Luogo di Nascita: _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Qualifica: _____ Ente di appartenenza: _____

Residente a _____ Via _____ n° _____ CAP _____

Tel _____ Cell _____ E-mail _____ Fax _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (se differenti da quelli sopra indicati)

Intestazione _____ Indirizzo _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

dichiara di aver provveduto al pagamento della caparra, pari ad € 100,00, con bonifico bancario di cui allega copia del versamento alla presente via mail (info@studioripsi.it) o fax (02 39256308);

si impegna a versare l'importo restante almeno 15 giorni prima dell'inizio del corso (previa comunicazione della Segreteria), ossia:

- € 144,00 (IVA inclusa) se non possiede Partita IVA

- € 104,78 (IVA inclusa) se possiede Partita IVA, per versamento Ritenuta d'Acconto

Estremi per bonifico: Beneficiario: Studio RiPsi Banca: Barclays
IT45D0305101605000031050061 Causale: "cognome" – SPV Exner 2015

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 autorizzo Studio Associato RiPsi al trattamento dei miei dati personali, per tutti gli adempimenti relativi al corso e per l'invio di materiale informativo relativo a future iniziative.

DATA

FIRMA

Studio Associato RiPsi®

Milano - Como - Varese
Via Sidoli 6, 20129 Milano

Tel. 02 49457024 - Fax 02 39256308
info@studioripsi.it - www.studioripsi.it