

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Papa Giovanni XXIII

## ***PSICOLOGIA GIURIDICA***

### **Separazione/divorzio e affido dei minori, valutazione delle competenze genitoriali**

*XI edizione - Milano, ottobre-novembre 2018*

---

**Studio Associato RiPsi®**

*Milano - Como - Varese*  
Via Sidoli 6, 20129 Milano

Tel. 02.49457024 - Tel. 335.7026044  
Fax 02.39256308 - [info@studioripsi.it](mailto:info@studioripsi.it)  
[www.studioripsi.it](http://www.studioripsi.it)

## Obiettivi didattici

La specificità del presente evento formativo, organizzato dal Centro di Psicologia Giuridica di Studio Associato RiPsi e accreditato ECM da ASST della Regione Lombardia, consiste nel fornire conoscenze, competenze e strumenti adeguati, a coloro che intendono **esercitare la professione nel contesto giuridico/forense** in ambito civile, ad esempio in qualità di *Consulente Tecnico d'Ufficio (CTU)* e/o *Consulente Tecnico di Parte (CTP)*, in merito ai contesti di **affido e/o adozione dei minori**.

Obiettivi didattici sono:

- illustrare cosa avviene, i processi coinvolti, quando **il Tribunale dispone un accertamento** in merito alle competenze genitoriali;
- fornire strumenti e metodologia adeguati per **indagare le competenze genitoriali** e le dinamiche relazionali tra minore e genitori, al fine di evidenziare la **situazione affidataria più idonea al minore** in quel momento e in linea con la normativa vigente.

Verrà inoltre illustrato in sintesi il *processo psicodiagnostico forense* come metodologia d'elezione al fine di fornire valutazioni il più possibile obiettive; infatti, è proprio grazie al rigore metodologico delle valutazioni compiute che è possibile giungere alla formulazione di giudizi più oggettivi ed esaurienti, tali da trovare maggiore considerazione in Tribunale.

## Metodologia

Oltre a fornire **nozioni teoriche**, ampio spazio sarà dedicato ad esercitazioni tramite l'impiego **perizie svolte da CTU**. Il metodo avrà pertanto carattere pragmatico, teso a fornire una strumentazione concreta a chi intende lavorare in ambito peritale, ad esempio in qualità di Consulente Tecnico d'Ufficio (CTU) e/o Consulente Tecnico di Parte (CTP). Ai partecipanti saranno fornite slide/dispense con la sintesi degli argomenti trattati durante le lezioni.

## Destinatari, calendario, sede, costi, crediti ECM

### Destinatari

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

### Calendario e sede

Il corso sarà svolto in tre giornate da 7 ore ciascuna (dalle 9,30 alle 17,30 con pausa pranzo dalle 13,00 alle 14,00): 13 ottobre, 14 ottobre, 10 novembre.

La sede del corso è Milano, presso l'Hotel Ibis in Via Finocchiaro Aprile 2 (adiacenze Stazione Centrale, M3 Repubblica) o, in alternativa, presso la sede di Studio RiPsi in Via Sidoli 6 Milano.

### Costi e crediti ECM

Il costo è di €300,00 (più IVA).

E' in corso l'accreditamento ECM (21 crediti).

---

**Studio Associato RiPsi®**

Milano - Como - Varese  
Via Sidoli 6, 20129 Milano

Tel. 02.49457024 - Tel. 335.7026044  
Fax 02.39256308 - [info@studioripsi.it](mailto:info@studioripsi.it)  
[www.studioripsi.it](http://www.studioripsi.it)

## Staff: docenti e responsabili

---

**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, ASST Ovest Milanese (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, Comune di Como. E' (è stato) Consulente Tecnico d'Ufficio – in casi di separazione/divorzio e affidamento dei minori, per la valutazione e quantificazione in percentuale del danno psichico – presso: Tribunale Ordinario di Milano, Tribunale per i Minorenni di Milano, Tribunale di Varese, Tribunale di Como. Esercita la libera professione in ambito peritale e clinico (psicodiagnosi e psicoterapia). E' autore di contributi e ricerche in psicologia clinica.

**Katrin Di Lorenzo**, Psicologa, Psicoterapeuta individuale e di gruppo, con adulti e per l'età evolutiva. Esperta in diagnosi e trattamento di sex offender e in psicologia giuridica. Svolge attività di supporto psicologico e miglioramento prestazionale in ambito sportivo.

**Alice Quadri**, Psicologa, Psicodiagnosta, Psicoterapeuta. E' Consulente Tecnico del Tribunale di Milano in ambito civile e penale. Libera professionista, esercita in qualità di testista psicodiagnosta e psicoterapeuta ad orientamento breve focale integrato. Collabora inoltre con la Scuola Regionale dello Sport del Comitato Olimpico Italiano (CONI) dove svolge attività di docente, occupandosi anche della progettazione formativa.

**Serenella Ricci**, Psicologa, Psicodiagnosta, Psicoterapeuta esperta di Proceduta Immaginativa e Tecniche Induttive. Consulente per l'Ospedale San Raffaele-Resnati nella Medicina Occupazionale. Ha collaborato con ASL Milano nell'ambito delle Adozioni Nazionali e Internazionale (valutazione di idoneità delle coppie aspiranti adottive, sostegno alla genitorialità adottiva). Membro di San Francisco Psychotherapy Research Group e di Control Mastery Theory Italian Group. Esercita la libera professione in ambito clinico (adulti e minori) e peritale.

**Responsabile scientifico e direzione didattica:** **Fabio Cotti**, Studio Associato RiPsi

---

**Studio Associato RiPsi®**

*Milano - Como - Varese*  
Via Sidoli 6, 20129 Milano

Tel. 02.49457024 - Tel. 335.7026044  
Fax 02.39256308 - [info@studioripsi.it](mailto:info@studioripsi.it)  
[www.studioripsi.it](http://www.studioripsi.it)

## Programma didattico

---

- CTU e CTP nell'affido dei minori
- L'etica nell'espletamento dell'incarico
- Le competenze genitoriali: cosa sono
- Le competenze genitoriali: la valutazione
- Le competenze genitoriali: la compromissione
- Le competenze genitoriali: le possibilità di recupero
- La normativa L. 54/06
- Procedure e metodi: dal quesito all'organizzazione dell'intervento
- La genitorialità nella separazione: un obiettivo
- L'intervento integrato
- Criticità e insidie del ruolo di CTU
- Aspetti teorici e pratici dell'osservazione delle relazioni familiari
- Indicatori nella valutazione delle relazioni tra genitore e bambino
- Principali test e strumenti di valutazione impiegati
- La Sindrome di Alienazione Parentale (PAS): cos'è e come intervenire
- Discussione di casi clinici

---

**Studio Associato RiPsi®**

*Milano - Como - Varese*  
Via Sidoli 6, 20129 Milano

Tel. 02.49457024 - Tel. 335.7026044  
Fax 02.39256308 - [info@studioripsi.it](mailto:info@studioripsi.it)  
[www.studioripsi.it](http://www.studioripsi.it)

SCHEDA DI ISCRIZIONE:  
**PSICOLOGIA GIURIDICA: affido/adozione dei minori**  
Edizione ottobre-novembre 2018 – 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:

- € 266,00 (IVA inclusa) se non possiede Partita IVA, o per chi adotta il regime forfettario (vedi oltre)

- € 207,18 (IVA inclusa) se possiede Partita IVA, per versamento Ritenuta d'Acconto

**dichiara** di adottare il regime forfettario ai sensi dell'art. 1, comma 58, legge n. 190/2014 che dispensa dall'operare le ritenute alla fonte su fatture ricevute:  Sì  No

**richiede** i crediti ECM:  Sì  No

*Estremi per bonifico:* Beneficiario: Studio RiPsi  
IBAN: IT26A0306909441100000012100

Banca: Intesa San Paolo  
Causale: "cognome" – affido minori 2018

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Studio Associato RiPsi®**

*Milano - Como - Varese*  
Via Sidoli 6, 20129 Milano

Tel. 02.49457024 - Tel. 335.7026044

Fax 02.39256308 - info@studioripsi.it

www.studioripsi.it

**Privacy:**

lo Studio Associato RiPsi La informa che i dati personali da Lei forniti all'atto dell'iscrizione saranno oggetto di trattamento per tutti gli adempimenti relativi al corso, e soltanto in relazione alle finalità strettamente connesse e strumentali al corso, secondo le disposizioni del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (GDPR).

I Suoi dati personali verranno conservati sul nostro server, ubicato nella sede organizzativa dello Studio Associato RiPsi in Milano (MI)-20129, Via Sidoli n. 6.

Il titolare del trattamento dei dati è lo Studio Associato RiPsi, che procederà allo stesso nel rispetto della suddetta normativa in materia di tutela della privacy.

Le Sue informazioni personali potranno essere utilizzate per l'invio gratuito di documentazione e di materiale informativo relativo a future iniziative promosse dallo Studio Associato RiPsi.

Con la compilazione e la sottoscrizione della presente "Scheda di iscrizione", Lei dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo (EU) 2016/679 (GDPR) pubblicata sul sito [www.studioripsi.it](http://www.studioripsi.it) (al seguente link: <http://www.studioripsi.it/informativa-sulla-privacy/>), e di averla ben compresa.

\*\*\*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ acconsente a che lo Studio Associato RiPsi ponga in essere le attività sopra descritte per le quali il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento e, per tale motivo:

**esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

**esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

**esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa.

*Il conferimento dei dati per le finalità di cui ai punti che precedono è facoltativo, ma un Suo eventuale rifiuto ad esprimere il consenso comporterà l'impossibilità per lo Studio Associato RiPsi di dare seguito alla Sua richiesta di iscrizione e/o all'erogazione del servizio.*

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

---

**Studio Associato RiPsi®**

Milano - Como - Varese  
Via Sidoli 6, 20129 Milano

Tel. 02.49457024 - Tel. 335.7026044  
Fax 02.39256308 - [info@studioripsi.it](mailto:info@studioripsi.it)  
[www.studioripsi.it](http://www.studioripsi.it)