

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Papa Giovanni XXIII

## OBJECT RELATIONS TECHNIQUE

*Utilizzo con adolescenti e adulti*

*Utilizzo nella pratica clinica e peritale*

*Milano, novembre 2019*

### Obiettivi didattici

Obiettivo del presente corso, organizzato dal Centro Test e Psicodiagnosi di Studio Associato RiPsi e accreditato ECM da ASST della Regione Lombardia, consiste nel fornire ai partecipanti **le conoscenze e le competenze necessarie per somministrare, codificare e interpretare il test Object Relations Technique (ORT)**, al fine di poter effettuare una valutazione del funzionamento del paziente sulla base di tale test.

L'Object Relations Technique (ORT) è un test proiettivo tematico che riveste un ruolo fondamentale nella indagine psicodiagnostica e nella pianificazione di un trattamento psicoterapico. L'ORT nasce nel contesto clinico, diagnostico e psicoterapeutico della Tavistock Clinic di Londra basandosi sulla **teoria delle relazioni oggettuali** e sposando la prospettiva psicodinamica/interpretativa. Tuttavia, negli ultimi anni, è stato proposto un approccio all'ORT maggiormente empirico, con una **griglia quantitativa per la codifica** e l'interpretazione dello strumento, comprensiva di linee guida standard e **dati normativi italiani di riferimento**, che hanno permesso la sua diffusione sia nella pratica clinica che peritale.

Lo strumento permette di indagare in maniera approfondita **l'esame di realtà, l'immagine di sé e dell'altro, la complessità e ricchezza psicologica del paziente, la sua capacità di espressione emotiva-affettiva, e i meccanismi di difesa prevalenti**. L'utilizzo dell'ORT permette di acquisire informazioni importanti dal punto di vista della **diagnosi funzionale del paziente**.

**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)

## Metodologia

---

Il corso è articolato in 14 ore d'aula; si alterneranno momenti di spiegazione teorica, indispensabili per spiegare l'utilizzo dello strumento, le modalità di correzione e interpretazione, a momenti di **esercitazione pratica** dove i corsisti, sotto la supervisione del docente, potranno esercitarsi su casi clinici esemplificativi. Il corso pertanto avrà carattere pragmatico, teso a **fornire una strumentazione concreta a chi intende utilizzare nella propria pratica clinica e peritale il test Object Relations Technique**. Ai partecipanti saranno fornite **slide/dispense** con la sintesi degli argomenti trattati durante le lezioni.

## Destinatari, calendario, costi, crediti ECM

---

### Destinatari

Sono ammessi al corso gli studenti e i laureati/laureandi in Psicologia (triennio e specialistica), Psicologi, Psicoterapeuti, Psichiatri, Neuropsichiatri Infantili. Numero massimo di iscritti: 30 persone. Le iscrizioni termineranno al raggiungimento del numero massimo di partecipanti.

### Calendario

Il corso sarà svolto nel week-end del 23 e 24 novembre 2019, due giornate da 7 ore ciascuna (dalle 10,00 alle 18,00 con pausa pranzo dalle 13,30 alle 14,30).

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

Il costo del corso è di € 200,00 più IVA.

E' previsto uno sconto del 10% per coloro che hanno frequentato in precedenza un corso e/o master promosso da Studio RiPsi.

E' previsto uno sconto del 10% per gli iscritti a Giovani Psicologi Lombardia.

### ECM

Al termine del corso verrà rilasciato un attestato di partecipazione. E' in corso l'accreditamento ECM (circa 14 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)

## Docente

---

**Elisa Delvecchio**, Psicologa, Ricercatrice universitaria in Psicologia Clinica/Dinamica.

Svolge (ha svolto) attività di consulenza e docenza per istituzioni pubbliche e private, tra cui: Università di Perugia, Università di Padova, Azienda ULS Umbria 1, Istituto Gaetano Benedetti, Centro Europeo per l'Assessment Terapeutico, Comunità Terapeutica Riabilitativa Protetta Biancospin, Fondazione Villa Montesca.

Collabora presso il Servizio di Counseling Psicologico dell'Università di Perugia.

E' coordinatore del "Psychology and Cultures Lab" afferente al Centro di Ricerca Internazionale Uomo, Culture, Relazioni.

E' autore/coautore di articoli e libri a tiratura nazionale e internazionale.

## Programma didattico

---

- Nascita e sviluppo del test
- Introduzione all'uso dello strumento
- Inquadramento storico ed attuale utilizzo
- Significato e finalità del test: le ricerche più attuali
- Presentazione e disamina critica delle tavole
- Somministrazione
- Codifica: aspetti formali, di contenuto e psicodinamici
- Interpretazione: come analizzare e organizzare gli elementi emersi
- Stesura della relazione
- Discussione di casi clinici
- Esercitazioni

---

**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  
**Object Relations Technique**  
Edizione novembre 2019 – 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, o per chi adotta il regime forfettario (vedi oltre)

- € 104,78 (IVA inclusa) se possiede Partita IVA, per successivo versamento della 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

**fornisce** i dati per l'emissione della fattura elettronica:

Indirizzo PEC..... Codice destinatario SDI.....

*Estremi per bonifico:* Beneficiario: Studio RiPsi  
IT26A0306909441100000012100

Banca: Intesa San Paolo  
Causale: "cognome" - ORT 2019

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)