



*Associazione di Psicologia Cognitiva*

*Scuola di Psicoterapia Cognitiva S.r.l.*



## MASTER

# “PSICOPATOLOGIA E PSICOTERAPIA COGNITIVA IN ETÀ EVOLUTIVA”

Gennaio - Dicembre 2012 • Sede di Verona

---

**Direzione scientifica:** *Nerina Fabbro, Francesco Mancini*

**Coordinamento scientifico:** *Franco Baldini, Sara Bernardelli, Jennifer Faietti, Maria Montanaro, Laura Rigobello, Elena Zanolla.*

---

Il master si propone di offrire strumenti concreti per la comprensione, la diagnosi, la prevenzione e il trattamento delle più comuni manifestazioni psicopatologiche in età evolutiva. Il cognitivismo e le teorie dell'attaccamento costituiscono il riferimento teorico del corso.

Il corso è rivolto a chi intenda approfondire la propria pratica clinica nel lavoro con i bambini, gli adolescenti e le loro famiglie. Al termine del percorso i partecipanti saranno in grado di concettualizzare il caso clinico dal punto di vista diagnostico e di impostare il trattamento.

La suddivisione in tre moduli didattici, corrispondenti alle tre fasi evolutive (età prescolare, età scolare, adolescenza), permette ai partecipanti di scegliere se iscriversi all'intero master o a un singolo modulo. Al termine di ogni modulo è prevista una verifica di apprendimento.

Il master è aperto a Psicologi, Psicoterapeuti, Psichiatri, Neuropsichiatri Infantili.

**Durata:** Il Master prevede un monte ore complessivo di 132 ore. Gli incontri si svolgeranno con cadenza mensile nelle giornate di sabato e domenica. Orario: 10:00-13:00 / 14:00-17:00

**Sede:** APC e SPC s.r.l. sede di Verona - Via Gaetano Trezza, 12. Tel. 045.800850 Fax 045.597094

**Attestati e crediti ECM:** L'attestato del Master sarà rilasciato ai partecipanti che avranno frequentato l'intero corso e sostenuto i test di apprendimento. Ai partecipanti dei singoli moduli didattici verrà rilasciato un certificato di frequenza. L'accreditamento ECM è stato richiesto.

**Modalità di iscrizione:** Inviare la scheda allegata al numero di fax 045.597094 o all'indirizzo e-mail [bernardellisara@googlemail.com](mailto:bernardellisara@googlemail.com). Importo iscrizione: *Modulo età prescolare* € 820,00 (+ IVA), *Modulo età scolare* € 730,00 (+ IVA), *Modulo adolescenza* € 730,00 (+ IVA). L'iscrizione all'intero Master, con pagamento in un'unica soluzione, ha un costo di € 2.080,00 (+ IVA). L'iscrizione sarà completata dall'invio della ricevuta di pagamento. Le coordinate su cui effettuare il pagamento saranno comunicate agli iscritti al raggiungimento del numero minimo di schede di iscrizione. Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi a: Dott.ssa Sara Bernardelli Tel. 349.7819464 e-mail [bernardellisara@googlemail.com](mailto:bernardellisara@googlemail.com)

## **PROGRAMMA DEL MASTER:**

### **Modulo età prescolare**

1. I disordini dello sviluppo in età evolutiva. La classificazione diagnostica (0-3, DSM IV, ICD 10)
2. La teoria dell'attaccamento
3. L'assessment e la concettualizzazione del caso secondo il modello cognitivo. Strumenti di valutazione. Tipologia di setting terapeutici
4. Interventi di sostegno alla genitorialità
5. I disturbi alimentari nella prima infanzia
6. Disturbi pervasivi dello sviluppo
7. I bambini con disturbi del comportamento
8. Disturbi d'ansia nei primi anni di vita

### **Modulo età scolare**

1. La tecnica dell'ABC e tecniche di intervento con il bambino
2. Disturbi d'ansia e depressione in età scolare
3. Disturbo d'attenzione e iperattività: valutazione, intervento e parent training
4. Disturbi del comportamento: DOP e DC
5. Il disturbo Ossessivo Compulsivo
6. Affidamento e adozione: il lavoro con le famiglie
7. La dimensione psicologica della malattia organica acuta e cronica in età pediatrica. L'intervento cognitivo combinato con la Pet Therapy

### **Modulo adolescenza**

1. L'adolescente e la sua famiglia
2. Lo sviluppo dei disturbi di personalità
3. Abuso di sostanze
4. Esordi psicotici
5. La depressione in adolescenza
6. Il Disturbo Post-Traumatico da Stress
7. Le famiglie nel percorso di separazione e divorzio

### **Docenti:**

- . Sara Bernardelli: Psicologa Psicoterapeuta Cognitiva, SPC s.r.l. - APC Verona
- . Franco Bin: Neuropsichiatra Psicoterapeuta, ASS n°2 Isontina - Distretto di Monfalcone
- . Carlo Buonanno: Psicologo Psicoterapeuta, didatta SPC s.r.l. - APC Roma
- . Vincenzo Calvo: Psicologo, ricercatore, Università degli Studi di Padova
- . Silvana Cremaschi: Pediatra, Neuropsichiatra Infantile, Psicoterapeuta della famiglia, direttore SOC Neuropsichiatria Infantile di Udine
- . Rino Capo: Psicologo Psicoterapeuta, SPC s.r.l. - APC Roma
- . Mario Di Pietro: Psicologo Psicoterapeuta, ASS Monselice, Istituto Albert Ellis New York
- . Nerina Fabbro: Psicologa Psicoterapeuta, ASS n°4 "Medio Friuli" Udine, didatta APC Verona
- . Jennifer Faietti: Psicologa Psicoterapeuta, libero professionista
- . Dario Marin: Psicologo specialista in Neuropsicologia, libero professionista c/o Nostra Famiglia di Pasi di Prato e ASS n°4 Udine
- . Francesca Malaffo: Psicologa Psicoterapeuta, Centro per la Diagnosi, Cura e Ricerca sull'Autismo, ULSS 20 Verona
- . Cristina Mazzi: Psicologa Psicoterapeuta, Responsabile Consultori Familiari di Verona
- . Maria Montanaro: Psicologa Psicoterapeuta Cognitiva, Clinica Pediatrica Università di Padova
- . Antonio Nisi: Psicologo Psicoterapeuta, didatta SPC s.r.l. Verona
- . Laura Rigobello: Psicologa Psicoterapeuta Cognitiva, libero professionista
- . Loredana Pagliarani: Psicologa Psicoterapeuta, coordinatrice del progetto terapeutico integrato "Fuori dalle righe" per i consumatori di cocaina
- . Antonella Tripani: Psicologa Psicoterapeuta Cognitiva
- . Elena Zanolla: Psicologa Psicoterapeuta Cognitiva, libero professionista

SCHEMA DI ISCRIZIONE

**MASTER IN PSICOPATOLOGIA E PSICOTERAPIA COGNITIVA  
IN ETÀ EVOLUTIVA**

Si prega di compilare la scheda di iscrizione in stampatello in ogni sua parte e di inviarla al numero di fax 045.597094 o via e-mail a [bernardellisara@gmail.com](mailto:bernardellisara@gmail.com).

Nome.....

Cognome.....

Professione.....

Indirizzo.....

CAP..... Città..... Provincia.....

Tel./Cel. .... Fax.....

e-mail.....

C.F.....P.IVA.....

Desidero iscrivermi a:

- Intero Master*     *Modulo età prescolare*     *Modulo età scolare*     *Modulo adolescenza*

Per chi sceglie l'iscrizione all'intero corso:

- pagamento in un'unica soluzione (€ 2.080,00 + iva da versare entro il 01/01/2012)*
- pagamento in 3 rate (€ 820,00 + iva entro il 01/01/2012 – € 730,00 + iva entro il 01/05/2012 - € 730,00 + iva entro il 01/09/2012)*

**Privacy**

Con la presente autorizzo l'Associazione di Psicologia Cognitiva e la Scuola di Psicoterapia Cognitiva s.r.l. alla gestione dei miei dati personali esclusivamente per scopi connessi alla partecipazione al Master. In qualsiasi momento potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione, oppure oppormi al loro utilizzo scrivendo al: Associazione di Psicologia Cognitiva, viale Castro Pretorio 116 – 00185 Roma

Data.....Firma.....