ADOLESCENZA/ CLINICA/ MIGRAZIONE

L'ESPERIENZA DI **MARIE ROSE MORO**

Venerdì 4 maggio 2012 → 8:30 - 18:30

Sala Aurea Parma - Camera di Commercio
Via Verdi, 2 - Parma

SIPRe

SOCIETÀ ITALIANA DI PSICOANALISI DELLA RELAZIONE

SPAG - Scuola di specializzazione in psicoterapia ad indirizzo psicoanalisi della relazione con l'adolescente ed il giovane (aut. MIUR DM 19.7.2010)

L'ESPERIENZA DI MARIE ROSE MORO

Marie Rose Moro rappresenta oggi il nome più importante della tradizione francese che ha messo a fuoco per prima gli strumenti concettuali ed operativi utili a comprendere ed intervenire in modo non etnocentrico ma attento alla multiculturalità. La sua esperienza a Bobigny e la successiva creazione della Maison des Adolescents di Parigi possono essere studiate come esperienze d'avanguardia in Europa per quanto riguarda il connubio fra una clinica con l'adolescente come soggetto sociale specifico e l'attenzione ad una cultura dell'inclusione. La giornata è pensata come un momento di scambio e confronto attorno all'esperienza francese che ci faccia procedere utilmente anche nel nostro territorio.

INTERVENTI

Marie Rose Moro: MDA Solenn, Bobigny - Paris, Università R Descartes, Société Psychoanalytique de Paris, Médecins Sans Frontiers
Adriano Cappellini: IPSIA e Liceo Scienze Umane di Parma
Marco Ingrosso: Università di Ferrara
Giancarlo Izzi: Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma
Pietro Pellegrini: Azienda Usl di Parma
Francesco Noseda: SIPRe - Como
Paolo Soli: Azienda Usl di Modena e Regione Emilia Romagna
Simona Taliani: Università di Torino
Fabio Vanni: SIPRe - Azienda Usl di Parma

PROGRAMMA

08:30 Registrazione partecipanti
09:00 Saluti delle autorità

Sessione 1

Un luogo specifico di cura per gli adolescenti

Chair: F. Vanni

09:30 **Marie Rose Moro:** ***La 'Casa degli Adolescenti' di Parigi***
10:30 Interventi dei discussants G. Izzi, M. Ingrosso, P. Soli
11:00 *Break*
11:30 Discussione
13:00 *Pausa pranzo*

Sessione 2

La cura con i giovani migranti

Chair: P. Pellegrini

14:30 **Marie Rose Moro:** ***La clinica transculturale con gli adolescenti ed i giovani adulti***
15:30 Interventi dei discussants S. Taliani, A. Cappellini, F. Noseda
16:00 *Break*
16:30 Discussione
18:00 Test di apprendimento
18:30 Fine dei lavori

ECM

7 crediti per massimo 100 Psicologi o Medici Chirurghi specialisti in Psichiatria, Neurologia, Neuropsichiatria Infantile.

Segreteria Scientifica

F. Vanni, A. Bellettini, F. Noseda e P. Bazzani
www.sipreonline.it

Segreteria Organizzativa

INTERMEETING
B.go Collegio Maria Luigia, 15
43121 Parma
Tel. 0521 231123 - Fax 0521 228981
Info e iscrizioni:
segreteria@intermeeting.it

SIPRe
SOCIETÀ ITALIANA DI PSICOANALISI DELLA RELAZIONE

Patrocinio:
Provincia di Parma
Camera di Commercio di Parma
AGIPPsA

Sponsor:

BUONGIORNO
Chiesi
People and ideas for innovation in healthcare

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare, compilata in ogni sua parte, a **INTERMEETING entro il 27/04/2012**
tramite mail (**segreteria@intermeeting.it**) o tramite fax (**0039 0521 228981**)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. ___ il ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

Codice fiscale ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

SOCIO SIPRE: ☐ SI ☐ NO

PROFESSIONE: ☐ MEDICO CHIRURGO ☐ PSICOLOGO ☐ SPECIALIZZANDO/STUDENTE/ALTRO

Disciplina _____

☐ LIBERO PROFESSIONISTA ☐ DIPENDENTE ☐ CONVENZIONATO

Ente/Istituto _____

Indirizzo Ente _____

CAP ___ ___ ___ ___ Città _____ Provincia ___ ___

e-mail _____

Indirizzo personale _____

CAP ___ ___ ___ ___ Città _____ Provincia ___ ___

Telefono _____ Cellulare _____

QUOTA DI ISCRIZIONE

ENTRO IL 31/03/2012:
€ 80,00 + Iva 21% (Tot. € 96,80)
€ 56,00 + Iva 21%
per Studenti e Specializzandi,
per Soci e Aggregati SIPRe (Tot. € 67,76)

DOPO IL 31/03/2012:
€ 100,00 + Iva 21% (Tot. € 121,00)
€ 70,00 + Iva 21%
per Studenti e Specializzandi,
per Soci e Aggregati SIPRe (Tot. € 84,70)

Sono esenti Iva le iscrizioni effettuate da Enti pubblici.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO

Intestato a: INTERMEETING - UNICREDIT BANCA AG. PARMA MAZZINI
IBAN: **IT 22 Q 02008 12720 000002501131**
Prego specificare **nome e cognome** del partecipante e **luogo e data del corso**.
Le spese bancarie dovranno essere interamente a carico del partecipante.

CANCELLAZIONI E RIMBORSI

Le cancellazioni saranno accettate solo se perverranno per iscritto.
- Se ricevute entro il 16/04/2012 daranno diritto ad un rimborso pari al 50% della quota di iscrizione;
- Se ricevute dopo il 16/04/2012 non daranno diritto a nessun rimborso.

ESTREMI DI FATTURAZIONE

Desidero fattura intestata a: _____

Indirizzo _____

CAP |_|_|_|_|_| Città _____ Provincia |_|_|

Partita Iva/Codice Fiscale _____

In ottemperanza all'art. 23 del D.Lgs. n° 196/03 del 30 giugno 2003, presto il consenso al trattamento dei miei dati.

Data |_|_| |_|_| |_|_|_|_| Firma _____

Educazione continua in medicina - ECM - Verranno assegnati n. 7 crediti formativi ECM per massimo 100 Psicologi o Medici Chirurghi specialisti in Psichiatria, Neurologia, Neuropsichiatria Infantile. Per acquisire i crediti assegnati, i partecipanti dovranno compilare un questionario di verifica dell'apprendimento, di valutazione dell'evento e presenziare al 100% delle ore di lavori scientifici accreditate in ECM. Sono obbligatorie le firme di presenza in entrata ed in uscita.

Attestato di Frequenza - Al termine del Congresso sarà rilasciato un attestato di frequenza. L'attestato con indicati i crediti formativi sarà consegnato direttamente al partecipante dopo la verifica dell'apprendimento.

Variazioni - La Segreteria Scientifica e la Segreteria Organizzativa si riservano il diritto di apportare al programma tutte le variazioni che si rendessero necessarie per ragioni tecniche e/o scientifiche.