

Il corpo e le funzioni mentali

Workshop di formazione avanzata in Danzamovimentoterapia

con Vincenzo Bellia e Barbara Dragoni



30 aprile – 1° maggio 2024 ore 9-18

Roma, via del Serafico 147

La Danzamovimentoterapia, in quanto risorsa complementare nell'approccio clinico alla psicopatologia, necessita di una modellistica specifica, che sia di aiuto ai professionisti per operare sui disturbi psichici in modo mirato, ma allo stesso tempo in armonia con la propria peculiare caratteristica di disciplina relazionale a mediazione corporea. Le classificazioni nosografiche più diffuse, in primo luogo il DSM-V, sviluppate in funzione di esigenze farmacoterapiche, medico-legali o assicurative, spesso si dimostrano rigide e di scarsa utilità, per formulare un intervento con la DMT che sia sottile e orientato alla persona.

La comunità professionale della Dmt-ER® utilizza da anni un modello metodologico che, con riferimento alla psicopatologia generale, fa un passo indietro rispetto alle etichette diagnostiche per risalire alle funzioni mentali compromesse. Ciò consente di:

- focalizzare quelle che, caso per caso, si rivelano come funzioni critiche
- valutare l'opportunità di indicare la Dmt all'interno dei piani di trattamento e focalizzarne gli obiettivi
- orientare l'attività corporea in modo concreto e puntuale alle funzioni mentali critiche

Il workshop, riservato a professionisti della Dmt e della relazione di aiuto, prevede la presentazione teorica del modello, la partecipazione a sessioni pratiche esemplificative e l'esercitazione attiva in piccoli gruppi sull'utilizzazione pratica del modello. Saranno focalizzate in particolare funzioni mentali rispetto alle quali la Dmt può risultare una scelta strategica: l'attenzione, la senso-percezione e la psicomotricità, la coscienza del corpo e del confine relazionale, la gestione e il controllo degli impulsi, la funzione simbolica.

Aggiornamento professionale permanente riconosciuto da APID per il 2024

Il workshop è aperto a un massimo di 16 partecipanti

Quota di partecipazione: € 140 soci APID® e Dmt-ER®, € 180 partecipanti esterni

Iscrizioni entro il 14/04/2024 (e-mail a direzione@danzaterapia-espri.it con scheda allegata)

Vincenzo Bellia (Catania) Direttore Scuola di Formazione in Dmt-ER®. CLMA. Socio fondatore, supervisore e formatore APID®. Psichiatra, docente di Gruppoanalisi alla Scuola COIRAG, collabora con l'Università di Torino. Regular member IAGP, Eurolab, Laboratorio di Gruppoanalisi.

Barbara Dragoni (Roma), coordinatrice didattica della Scuola di Formazione in Dmt-ER®, CLMA (Certified Laban Movement Analyst), formatrice APID®, laureata in Psicologia Clinica, opera presso l'ASL Roma 6 e collabora con l'Università di Torino. Regular member IAGP e Eurolab.

La Danzamovimentoterapia è un profilo delle Arti Terapie, professioni a Norma UNI 11592:2015, ai sensi della legge n.4 del 14.01.2013

INFO: tel. 329 6639960 - direzione@danzaterapia-espri.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE - DA COMPILARE, FOTOGRAFARE E RESTITUIRE A direzione@danzaterapia-esprel.it

Io sottoscritto/a Cod.fisc.
 P.Iva Codice univoco e/o PEC
 e-mail residente a CAP
 via, n. Tel.
 di professione socia/o

chiedo di partecipare al Laboratorio "Il corpo e le funzioni mentali" del 30/4-1/5/2024 e mi impegno a corrispondere la quota di iscrizione sul conto IBAN IT46X0569603210000006643X38, intestato a Danzare le Origini Società Cooperativa Sociale, indicando nella causale la dizione "[Cognome nome] Laboratorio Dmt 30/4-1/5/2024". In caso di rinuncia da parte mia, la quota versata mi sarà restituita per metà se comunicherò la rinuncia con un preavviso di almeno una settimana; trascorso tale termine la quota sarà trattenuta per intero dalla Cooperativa.

Informativa PRIVACY ai sensi del Regolamento Europeo n. 679 del 25/05/2016 (GDPR)

Danzare le Origini Società Cooperativa Sociale, CF/P.Iva 15895741005, via Nairobi 40 Roma, in qualità di titolare del trattamento, tratta i Suoi dati personali con strumenti manuali ed elettronici per le seguenti finalità: a) gestione del rapporto negoziale in ogni fase, nonché per l'adempimento di obblighi di legge; b) per finalità scientifiche, divulgative e promozionali della Cooperativa. Il conferimento dei Dati trattati per le finalità di cui al punto a) è necessario per l'adempimento degli obblighi contrattuali e per l'adempimento di obblighi di legge. Il rifiuto al conferimento di tali dati comporterà l'impossibilità per il Titolare di dare seguito al contratto e di svolgere le attività strumentali al raggiungimento delle finalità. Con il Suo consenso espresso, il Titolare potrà utilizzare la Sua immagine ritratta in videoregistrazioni e/o fotografie per il perseguimento delle finalità di cui al punto b). Il rifiuto del Suo consenso comporterebbe l'oscuramento della Sua immagine da ogni videoregistrazione e/o fotografia effettuata in occasione dei corsi. I Suoi dati personali verranno conservati a fini civilistici, contabili e fiscali per un periodo non inferiore a dieci anni decorrenti dalla cessazione del Suo rapporto contrattuale. I Suoi dati personali potranno essere comunicati a soggetti terzi di cui la Cooperativa si avvale per il raggiungimento delle finalità di cui sopra; nominati Responsabili esterni del trattamento.

Le sono riconosciuti i seguenti diritti: diritto di accesso ai dati personali che La riguardano; diritto di conoscere le finalità e modalità del trattamento; diritto di conoscere i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati; diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione dei dati; diritto di ottenere la limitazione di trattamento; diritto di revoca del consenso; diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali, Piazza Venezia 11 - 00187, Roma (RM), Italia (IT), Email: garante@gdpd.it, PEC: protocollo@pec.gdpd.it). I suoi diritti possono essere esercitati scrivendo a seguente indirizzo di posta elettronica: segreteria@danzaterapia-esprel.it

_____, li _____

Firma

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa in materia di protezione dei dati personali ai sensi del GDPR e acconsento non acconsento al trattamento delle immagini (videoregistrazioni e/o fotografie)

_____, li _____

Firma