



### 3a GIORNATA DI STUDIO

*Psicoanalisi e psichiatria: un confronto*



**PADOVA 30 novembre 2013**

Centro Congressi "A. Luciani"  
Via Forcellini, 170/a

## *Nuove forme di psicopatologia e flessibilità degli assetti terapeutici*

con il patrocinio di: **PSI VE**  
**Sez. Veneta Società Italiana di Psichiatria**

**09.00 - 13.00**

9.00 Registrazione dei partecipanti

9.30 Saluti del Presidente del Centro Veneto

**MARIA VITTORIA COSTANTINI**

9.40 Introduzione ai lavori

**DAVIDE BANON**

10.10

*Patologie da fobie, da evitamenti e da  
dissociazione*

**ANNA FERRUTA**

11.00

*Flessibilità psicoterapica ed  
organizzazione dei servizi*

**ANDREA ANGELOZZI**

11.40 *break*

12.00 – 13.00 Discussione

Discussant **EMANUELE PROSEPE**

**14.00 – 15.30**

**Gruppi clinici**

coordinati da un socio del CVP e da uno PSI-VE

1- gruppo – coordinatori: **L. Boccanegra, P. Tito**

2 - gruppo – coordinatori: **A. Ferruta, C. Busana**

3 - gruppo – coordinatori: **C. Riemer, L. Meneghetti**

4 - gruppo – coordinatori: **V. Costantini, R. Lalli**

16.00 - 17.00 Discussione in plenaria e conclusioni

Coordina **MARIA PIERRI**

*Le trasformazioni culturali e sociali intervenute nel tempo richiedono una riflessione sulle prassi e sui modelli della cura*

*Il Centro Veneto di Psicoanalisi si è fatto promotore di una serie di incontri che portino a rinnovare il dialogo fra il sapere psichiatrico e il sapere psicoanalitico.*

*La 3a Giornata di Studio si svilupperà a partire da un confronto tra coloro che si occupano della sofferenza psichica, in ambito pubblico e privato, sul tema cruciale della terapia delle nuove forme di psicopatologia che chiedono di essere comprese e necessitano sempre più spesso di un lavoro in comune.*

**Relatori**

**A. ANGELOZZI** Psichiatra, Dirigente Medico ULSS 16

**D. BANON** Psichiatra, Psicoanalista SPI

**L. BOCCANEGRA** Psichiatra, Psicoanalista SPI

**C. BUSANA** Direttore Dipartimento di Psichiatria ULSS 6

**M. V. COSTANTINI** Psichiatra, Psicoanalista SPI

**A. FERRUTA** Psicologa, Psicoanalista SPI

**R. LALLI** Psichiatra, Casa di Cura "Parco dei Tigli"

**L. MENEGHETTI** Direttore UOC di Psichiatria ULSS 15

**M. PIERRI** Psichiatra, Psicoanalista SPI

**E. PROSEPE** Psicologo, Psicoanalista SPI

**C. RIEMER** Psicologa, Psicoanalista SPI

**P. TITO** Direttore del Dipartimento Psichiatria ULSS 3

Segreteria scientifica a cura del

### Gruppo di Studio "Psicoanalisi e Psichiatria"

del Centro Veneto di Psicoanalisi:

D. Banon, L. Boccanegra, M. G. Capitanio, M. Ceolin, M. V. Costantini, C. De Giorgi, M. De Mari, D. Lagrasta, E. Marchiori, S. Mondini, M. Pierri, E. Prosepe, S. Russo.

### Segreteria amministrativa del CVP

Lorella Cerutti, psicoanalista SPI

mail: [lorella.cerutti@gmail.com](mailto:lorella.cerutti@gmail.com)

### Informazioni

Alberta Batticciotto

tel. 049 659711 venerdì 11.30-13.30

fax 0498300890 mail: [cdisc@tin.it](mailto:cdisc@tin.it)

### Quote di Iscrizione:

Euro 60.00 + IVA (22%) = 73,20

- *infermieri, operatori sociali, studenti, specializzandi:*

Euro 30.00 + IVA (22%) = 36,60

Sono stati richiesti i **crediti formativi ECM** per medici, psicologi e infermieri.

### Come raggiungere la sede del convegno:

consultare il sito

<http://www.centrocongressipadova.it/>

## Scheda di Iscrizione

*GIORNATA DI STUDIO*

Cognome Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Laurea in \_\_\_\_\_

Specializzazione \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_

e.mail \_\_\_\_\_

La **quota di iscrizione** deve essere pagata tramite bonifico bancario sul conto corrente del Centro Veneto di Psicoanalisi

**IBAN IT61A0622512105100000002685**

**Copia dell'avvenuto pagamento**, unitamente alla **scheda di iscrizione**, va inviata all'indirizzo:

Centro Veneto di Psicoanalisi, vicolo dei Conti 14, 35122 Padova;  
al fax: 049/8300890 o all'indirizzo mail: [cdisc@tin.it](mailto:cdisc@tin.it)

## INTESTAZIONE FATTURA

Cognome/nome o Ragione Sociale \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

### Da inviare al Centro Veneto di Psicoanalisi

V.lo dei Conti, 14 – 35122 Padova,

**mail:** [cdisc@tin.it](mailto:cdisc@tin.it), **fax:** 049 8300890

Informativa ai sensi della legge 675/96 ad integrazioni D.L. 196 del 30.06.03, art. 13 Il Centro Veneto di Psicoanalisi in qualità di titolare del trattamento garantisce la massima riservatezza dei dati forniti. Le informazioni verranno utilizzate nel rispetto della legge 675/96 allo scopo di promuovere future ed analoghe iniziative e allo scopo ECM. In ogni momento, a norma dell'art. 30 della citata legge, si potrà avere accesso ai propri dati e chiederne la modifica o la cancellazione.

barrare la casella se si desidera ricevere le **newsletter** sulle iniziative del CVP

### Firma:

\_\_\_\_\_