

*Corso di Alta Formazione in*  
**MUSICOTERAPIA PERINATALE**



**Milano - Febbraio 2018**

**ATTESTATI ECM per i richiedenti aventi diritto**

## CARATTERISTICHE E FINALITÀ

Il corso è volto a fornire strumenti teorici e pratici finalizzati all' integrazione di elementi musicoterapici in attività di cura e di prevenzione in ambito perinatale.

Partendo dall' esplorazione dell' universo sonoro intrauterino, particolare attenzione verrà data alla comprensione delle prime forme di comunicazione tra feto e madre e di alcuni concetti fondamentali come l' ascolto attivo emotivo, l' Identità Sonora, la simbiosi endogena.

Verrà inoltre esplorata in ambito clinico la complessità e la potenzialità della conduzione in coppia terapeutica, in cui cioè una coppia di musicoterapeuti formati e allenati a lavorare insieme per un obiettivo comune, ricalchino in modo ottimale ruolo materno e paterno nella relazione con il paziente o con il gruppo terapeutico.

Verranno infine forniti gli strumenti necessari alla progettazione di diverse tipologie di intervento a scopo preventivo nell' ambito della musicoterapia perinatale.

## OBIETTIVI DEL CORSO

I partecipanti avranno l' occasione di acquisire importanti strumenti teorici nell' ambito della musicoterapia prenatale e in particolare di apprendere le informazioni necessarie alla preparazione di un ambiente sonoro favorevole alla comunicazione e alla relazione di cura.

Ampio spazio verrà dedicato all' esperienza pratica di improvvisazione e dialogo sonoro con particolare riferimento a tematiche relative alla relazione e alla comunicazione intrauterina tra feto e madre e all' esperienza del travaglio e del parto.

Si apprenderanno infine semplici tecniche musicoterapiche di familiarità , contenimento e di rispecchiamento utili a consolidare la coppia genitoriale.

## DOCENTI

**Saffo Fontana:** Laureata in Social Work presso The Paul Baerwal School of Social Work and Social Welfare - The Hebrew University of Jerusalem, iscritta all' Ordine degli Assistenti Sociali Lombardia. Diplomata in Musicoterapia al CMT di Milano e iscritta al registro professionale AIM (associazione italiana professionisti della musicoterapia). Comincia il suo percorso di studio del violino classico all' età di 6 anni, conseguendo l' VIII° di violino e il V° di pianoforte presso il Conservatorio di Givataim, Tel Aviv. Dal 2007 si esibisce come violinista, organista e cantante su palchi italiani ed europei. Si è specializzata nel corso degli anni nella terapia, oltre che nel sostegno educativo e nell' educazione musicale per il bambino. Attualmente si occupa della realizzazione di progetti di musicoterapia individuale e di gruppo per bambini e famiglie presso il suo studio a Milano. Conduce da diversi anni il laboratorio di musicoterapia di gruppo per persone affette da disagio psichico presso il centro diurno Città del sole. Conduce in coppia terapeutica i laboratori di musicoterapia di gruppo per adulti con autismo presso la Comunità di Villa Sacro Cuore di Settimo Milanese. Conduce corsi di formazione sulla musicoterapia per insegnanti, counselors, psicologi ed educatori.





**Stefano Betta:** diplomato in musicoterapia. Insegna batteria e percussioni e pratica l'attività di musicoterapista presso la divisione riabilitativa dedicata all'età evolutiva della Fondazione Sacra Famiglia ONLUS. Svolge attività privata nel proprio studio a Milano dedicandosi in modo particolare alla musicoterapia condotta in coppia terapeutica. Da molti anni suona, compone e si esibisce come batterista su palchi italiani ed europei con il gruppo musicale Giobia.

## PIANO DI STUDI

Titolo Modulo	Data
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Musicoterapia e prenatalità: al principio era il suono</li> <li>• Le competenze senso-percettive e relazionali del feto</li> <li>• La prima comunicazione corpo-sonora non verbale</li> <li>• Corde, acqua, membrane, aria: l'esperienza di essere feto</li> </ul>	<b>17 Febbraio 2018</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'Identità Sonora Universale e Gestaltica</li> <li>• La relazione corpo-sonora non verbale madre-feto, padre-feto. La triade relazionale.</li> <li>• Ruolo materno e paterno nella pratica della musicoterapia: la coppia dei terapeuti</li> <li>• Consolidamento della coppia attraverso l'apprendimento di tecniche improvvisative di familiarità, contenimento e rispecchiamento</li> </ul>	<b>18 Febbraio 2018</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Luci e ombre della maternità: la nascita della madre</li> <li>• La simbiosi endogena tra madre e bambino : Tempo biologico e relazionale in divenire</li> <li>• Preparazione di un ambiente sonoro favorevole allo scambio relazionale e alla relazione di cura</li> <li>• Esperienza di sonorizzazione del parto</li> </ul>	<b>03 Marzo 2018</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Il primo mediatore corpo-sonoro : il corpo della madre. L'io-pelle</li> <li>• L'uso della voce come strumento di relazione e cura . La ninna nanna e i rituali. Il nome cantato</li> <li>• L'ascolto attivo-emotivo e il dialogo prenatale</li> <li>• Musicoterapia e sostegno alla genitorialità</li> <li>• <b>CONSEGNA ATTESTATI</b></li> </ul>	<b>04 Marzo 2018</b>



## REQUISITI PER ACCEDERE AL CORSO

Il Corso è rivolto a medici (pediatri, neonatologi, neuropsichiatri, ginecologi) psicologi, psicoterapeuti, operatori della perinatalità (ostetriche, puericultrici, fisioterapisti, educatori), musicoterapeuti.

Per accedere al corso è necessario avere almeno una minima conoscenza teorica musicale di base, nonché conoscere o almeno avere una predisposizione ed un interesse nell'utilizzo degli strumenti musicali e/o della voce.

In ogni caso i conduttori sono disponibili a verificare eventuali dubbi sull'idoneità dei partecipanti al corso.

## ATTESTATO DI CORSO DI ALTA FORMAZIONE

Il corso ha una durata complessiva di 28 ore alla fine delle quali, a chi avrà frequentato almeno l'80% delle lezioni e superato una prova finale a valutazione delle competenze acquisite, sarà rilasciato un Attestato di Alta Formazione "**Esperto in musicoterapia perinatale®**".

## ISCRIZIONE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Per iscriversi al corso è necessario compilare il **MODULO ISCRIZIONE CORSI E L'AUTO-CERTIFICAZIONE** (di seguito) e inviarli all'indirizzo [info@psicologilombardia.it](mailto:info@psicologilombardia.it), o via fax al numero 0332/1692633, comprensiva della copia del BONIFICO BANCARIO o consegnando il tutto presso la nostra Segreteria a Varese in via dell'Annunciazione, 3 (Orari di apertura: da Lunedì a Venerdì dalle 9.00 alle 13.00).

## SEDE DEL CORSO

Milano, Studio di Musicoterapia, via Digione, 7 Milano

## ORARI

Le lezioni si svolgeranno dalle ore 9:30 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 17:30



## COSTI

Costo totale: 640 € (+IVA)

**540 € (+IVA) con iscrizione entro il 15 Dicembre 2017**

**La quota di iscrizione è compresa nel costo totale ed è pari al 30% del costo del corso.**

Questo Corso di Alta Formazione è scontato del 50% per gli iscritti al Master in Fisiologia e Psicologia Perinatale. (edizione Settembre 2017)

Per i partecipanti a questo corso sono previste scontistiche per l'accesso al week end di approfondimento di musicoterapia perinatale

<b>COSTO TOTALE →</b>	<b>540,00 € (+iva)</b> Con iscrizione Entro il 15 Dicembre 2017	<b>640,00 € (+iva)</b> Con iscrizione Entro il 30 Gennaio 2018
<b>QUOTA ISCRIZIONE</b>	<b>162,00 € (+iva)</b> Entro il 15 Dicembre 2017	<b>192,00 € (+iva)</b> Entro il 30 Gennaio 2018
<b>Pagamento in UNICA rata (Soluzione A)</b>	<b>378,00 € (+iva)</b> Entro il 30 Gennaio 2018	<b>448,00 € (+iva)</b> Entro il 30 Gennaio 2018
<b>Pagamento in DUE rate (Soluzione B)</b>  *Al termine del corso verrà consegnato un attestato provvisorio. L'attestato definitivo verranno spedito dopo il pagamento dell'ultima rata	<b>1.Rata 189,00 € (+iva)</b> Entro il 30 Gennaio 2018  <b>2. Rata 189,00 € (+iva)</b> Entro il 30 marzo 2018*	<b>1.Rata 224,00 € (+iva)</b> Entro il 30 Gennaio 2018  <b>2. Rata 224,00 € (+iva)</b> Entro il 30 Marzo 2018*

- SCONTO DEL 5% (IVA ESCLUSA) PER PAGAMENTI IN UN'UNICA SOLUZIONE (intero importo)
- SCONTI PREVISTI PER ISCRIZIONI MULTIPLE (5% SULL'IMPONIBILE PER CIASCUN PARTECIPANTE)
- SCONTO DEL 10% PER STUDENTI (compilare e sottoscrivere AUTOCERTIFICAZIONE inserita nel modulo d'iscrizione)
- POSSIBILITA' DI RATEIZZAZIONE PERSONALIZZATA



# MODULO DI ISCRIZIONE:

## DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome		Nome	
C.F. / P. IVA			
Luogo di nascita		Data di Nascita	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
Comune e provincia di residenza		Come ci ha conosciuto?	<div><input type="checkbox"/> Obiettivo Psicologia</div> <div><input type="checkbox"/> Sito ufficiale</div> <div><input type="checkbox"/> Facebook</div> <div><input type="checkbox"/> Psicologia e Psicoterapia</div> <div><input type="checkbox"/> Libreria Aleph</div> <div><input type="checkbox"/> Altro: _____</div>
C.a.p.		Indirizzo	
Telefono		Mail	
Laureato <input type="checkbox"/>	Laureando <input type="checkbox"/>		
Facoltà			
Università	Iscrizione Albo	<div><input type="checkbox"/> Regione ..... n° .....</div> <div><input type="checkbox"/> non iscritto</div>	
Eventuali diplomi/titoli di studio conseguiti			
Posizione lavorativa	Qualifica		

## AUTOCERTIFICAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sotto scritto	nato a	il
con residenza anagrafica nel Comune di	Provincia	
in via/piazza	n°	
Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000		
<input type="checkbox"/> di essere iscritta/o alla Facoltà di		
<input type="checkbox"/> di essere Laureata/o in		
Data	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	Firma

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

Segnare la quota in base alla data	<input type="checkbox"/> € 540,00 + IVA iscrizione entro il 15/12/2017	<input type="checkbox"/> € 640,00 + IVA iscrizione dopo il 15/12/2017					
Segnare il tipo di rata:	<input type="checkbox"/> soluzione A (1 rata)	<input type="checkbox"/> soluzione B (2 rate)	<input type="checkbox"/> SC 5% iscrizione multipla	<input type="checkbox"/> SC 5% soluzione unica	<input type="checkbox"/> SC 10% studenti		
Richiesta crediti ECM	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	Iscritto al Master in Fisiologia e Psicologia Perinatale (sconto 50%) ed. Settembre 2017			<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
			Accesso al week end di approfondimento			<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no

Il pagamento deve essere effettuato mediante bonifico bancario al seguente conto corrente:

**Sperling srl -Credito Valtellinese – (BIC SWIFT BPCVIT2S)**

**IBAN: IT12Y0521610800000000006072**

**CAUSALE: Corsi APL - Musicoterapia Perinatale corso base Febbraio 2018 - nominativo**

**ALLEGARE AL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE IL CONTRATTO DI ISCRIZIONE (pagine 7 e 8) E RICEVUTA DEL BONIFICO BANCARIO EFFETTUATO.**



## **CONTRATTO DI ISCRIZIONE:**

### **1. INFORMAZIONI PRECONTRATTUALI**

Il Partecipante dichiara di avere ricevuto e compreso tutte le informazioni contenute nella “brochure informativa” e da cui risultano evidenti le caratteristiche principali del servizio, il prezzo e le modalità di pagamento.

Per approvazione espressa del soprastante articolo 1) Data e luogo \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

### **2. ISCRIZIONE E CONTRATTO**

2.1. La compilazione, la sottoscrizione e la trasmissione al numero 03321692633 o all'indirizzo di posta elettronica info@psicologilombardia.it del “Modulo di Iscrizione” comporta il perfezionamento del presente contratto, vincolante per entrambe la parti, alle condizioni sotto riportate.

Per approvazione espressa del soprastante articolo 2) Data e luogo \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

### **3. DIRITTO DI RECESSO ANTICIPATO E CAPARRA PENITENZIALE**

3.1. Il recesso dovrà essere formalizzato almeno 14 giorni prima dell'inizio dell'evento formativo con le seguenti modalità:

- a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo sperling@legalmail.it

oppure

- a mezzo raccomandata a/r da trasmettere a Sperling S.r.l., via dell'Annunciazione n. 3, 21100 Varese.

3.2. La mancata formale comunicazione del recesso nel termine indicato al punto 3.1) comporterà il diritto di Sperling S.r.l. di trattenere la quota di iscrizione versata dall'iscritto che sarà altresì tenuto a versare, a titolo di penale, un importo pari al 25% del costo del corso.

3.3. Qualora l'iscritto, per documentati e comprovati motivi di natura personale e/o familiare, non possa prendere parte all'evento formativo oggetto di iscrizione, dovrà darne tempestiva comunicazione secondo le modalità indicate al punto 3.1). In tal caso il recesso comporterà la restituzione delle somme tutte come versate dall'iscritto.

2.4. Qualora il recesso venga esercitato durante il corso, l'iscritto sarà tenuto a corrispondere l'intero importo dovuto a titolo di prezzo del corso.

3.4. È possibile, purché portata a conoscenza di Sperling S.r.l./APL almeno 14 giorni prima dell'inizio del corso/ evento formativo, la sostituzione del nominativo dell'iscritto con altro nominativo, oppure sarà possibile spostare le quote versate su un'altra edizione del corso o altri corsi organizzati da Sperling S.r.l./APL.

3.5. In nessun caso sarà consentita la fruizione dell'iniziativa in assenza dell'intervenuto ed integrale pagamento della quota di iscrizione.

Per approvazione espressa del soprastante articolo 3) Data e luogo \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

### **4. RITARDO NEI PAGAMENTI APPLICAZIONE INTERESSI MORATORI**

In caso di ritardato pagamento delle rate come eventualmente concordate saranno applicati gli interessi moratori previsti per Legge.

Per approvazione espressa del soprastante articolo 4) Data e luogo \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

### **5. MODIFICA DEL PROGRAMMA, DELLA SEDE E DELLE DATE DEI CORSI/EVENTI FORMATIVI E/O CANCELLAZIONE DEI CORSI/EVENTI FORMATIVI**

5.1. Sperling S.r.l./APL si riserva la facoltà, per sopravvenute ed impreviste esigenze di natura organizzativa e didattica, di modificare la sede, in ogni caso da individuarsi nello stesso Comune indicato nella scheda tecnica dell'evento, la data di inizio del corso/evento formativo, i contenuti e i relatori delle singole sessioni formative, dandone comunicazione agli iscritti/partecipanti almeno 7 giorni prima dell'inizio dell'evento come programmato all'indirizzo di posta elettronica e/o ai recapiti indicati sul modulo di iscrizione.

5.2. In caso di mancata attivazione dell'evento formativo da parte di Sperling S.r.l./APL la quota di iscrizione e le somme versate a titolo di prezzo potranno essere, a scelta dell'iscritto, restituite oppure utilizzate per l'iscrizione ad altri eventi formativi organizzati da Sperling S.r.l./APL

Per approvazione espressa del soprastante articolo 5) Data e luogo \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_



#### **6. ESCLUSIONE DI RESPONSABILITA'**

Resta espressamente esclusa ogni altra forma di risarcimento e/o di rimborso in favore dell'iscritto/partecipante da parte di APL e/o Sperling srl anche in caso di ricorrenza delle circostanze di cui al precedente art. 6). Per tutto quanto non espressamente indicato nel presente contratto si fa riferimento alle norme di legge in vigore in quanto applicabili ed a quanto pubblicato sul sito [www.psicologilombardia.it](http://www.psicologilombardia.it).

Per approvazione espressa del soprastante articolo 6) Data e luogo \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

#### **7. FORO COMPETENTE**

Per ogni controversia nascente dal presente contratto dovrà ritenersi competente in via esclusiva il Foro di Varese.

Per approvazione espressa del soprastante articolo 7) Data e luogo \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

#### **8. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il Partecipante dichiara di essere stato informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e di espressamente acconsentire affinché il trattamento dei dati personali forniti in ragione della presente collaborazione sia finalizzato alla corretta e completa esecuzione della collaborazione instaurata ovvero per le finalità inerenti l'incarico e ad esso collegate e riferibili anche se posto in essere in epoca successiva. Il trattamento è svolto dal Sperling S.r.l./APL e/o dagli incaricati al trattamento in forma cartacea e/o su supporto magnetico, ottico, elettronico e telematico unicamente per le finalità della gestione del presente rapporto. Il Partecipante può in ogni caso ottenere dal Sperling S.r.l./APL la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; può altresì avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, ottenere l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; il Partecipante ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati. Titolare del trattamento è Sperling srl.

Per approvazione espressa del soprastante articolo 8) Data e luogo \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_







## PER ULTERIORI INFORMAZIONI

**Segreteria APL**

**tel. 0332 1691539**

**Fax. 0332 1692633**

**Da Lunedì a Venerdì  
dalle 9.00 alle 13.00**

**[info@psicologilombardia.it](mailto:info@psicologilombardia.it)**

**[www.psicologilombardia.it](http://www.psicologilombardia.it)**

