

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



**Milano - Ottobre 2017**

Crediti ECM da Ministero della Salute

## SEDE DEL CORSO

Milano, Studio di Musicoterapia, via Digione, 7 Milano

## 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 è 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.

## 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 una conoscenza teorica di base nonché avere una discreta padronanza di uno strumento oppure della voce.

## 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. Comincia il suo percorso di studio del violino classico all' età di 6 anni. Dal 2007 si esibisce come violinista organista e cantante su palchi italiani ed europei con il gruppo musicale Giobia. Si è specializzata nel corso degli anni nella terapia, oltre che nel sostegno educativo e nell' educa-



zione musicale per il bambino. Attualmente si occupa della progettazione e della realizzazione di progetti di musicoterapia individuale e di gruppo per bambini e adulti. Conduce da diversi anni il laboratorio di musicoterapia di gruppo per pazienti psichiatrici presso il centro diurno Città del sole. Co- conduce i laboratori di musicoterapia di gruppo per pazienti adulti con disabilità presso la Comunità di Villa Sacro Cuore di Settimo Milanese. Riceve privatamente presso il suo studio a Milano. Conduce laboratori di formazione sulla musicoterapia per insegnanti, psicologi ed educatori.

**Stefano Betta:** Musicista, 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 corporeo-sonora non verbale</li> <li>• Corde, acqua, membrane, aria: l'esperienza di essere feto</li> </ul>	21 Ottobre 2017
<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'Identità Sonora Universale e Gestaltica</li> <li>• La relazione corporeo-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>	22 Ottobre 2017
<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>	04 Novembre 2017
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Il primo mediatore corporeo-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>	05 Novembre 2017

Le lezioni si terranno al mattino dalle 9.30 alle 13.00, al pomeriggio dalle 14.00 alle 17.30.



## 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'AUTOCERTIFICAZIONE** (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'Annunziata, 3 (Orari di apertura: da Lunedì a Venerdì dalle 9.00 alle 13.00).

## COSTI

Costo totale: 640 € (+IVA)

**540 € (+IVA) con iscrizione entro il 21 Agosto 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.

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 21 Agosto 2017	<b>640,00 € (+iva)</b> Con iscrizione Entro il 06 Ottobre 2017
<b>QUOTA ISCRIZIONE</b>	<b>162,00 € (+iva)</b> Entro il 21 Agosto 2017	<b>192,00 € (+iva)</b> Entro il 06 Ottobre 2017
<b>Pagamento in UNICA rata (Soluzione A)</b>	<b>378,00 € (+iva)</b> Entro il 06 Ottobre 2017	<b>448,00 € (+iva)</b> Entro il 06 Ottobre 2017
<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 06 Ottobre 2017  <b>2. Rata 189,00 € (+iva)</b> Entro il 06 Dicembre 2017*	<b>1.Rata 224,00 € (+iva)</b> Entro il 06 Ottobre 2017  <b>2. Rata 224,00 € (+iva)</b> Entro il 06 Dicembre 2017*

## POSSIBILITA' DI RATEIZZAZIONE PERSONALIZZATA

**SCONTO DEL 5% (IVA ESCLUSA) PER ISCRIZIONI MULTIPLE E PAGAMENTI IN UN'UNICA SOLUZIONE**



**DATI DEL PARTECIPANTE**

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

**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  
**D I C H I A R A**

di essere iscritta/o alla Facoltà di \_\_\_\_\_

di essere Laureata/o in \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

Segnare la quota in base alla data d'iscrizione  € 540,00 + IVA iscrizione entro il 21 Agosto 2017  € 640,00 + IVA iscrizione dopo il 21 Agosto 2017

Segnare il tipo di rata:  soluzione A (1 rata)  soluzione B (2 rate)

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

**Sperling srl -Credito Valtellinese – (BIC SWIFT BPCVIT2S)**  
**IBAN: IT12Y052161080000000006072**  
**CAUSALE: Corsi APL - Musicoterapia Perinatale corso base ottobre 2017 - nominativo**

**ALLEGARE AL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE IL CONTRATTO DI ISCRIZIONE (SEGUE PAGINE 6 e 7) E RICEVUTA DEL BONIFICO BANCARIO EFFETTUATO.**

Iscritto al Master in Fisiologia e Psicologia Perinatale (sconto 50%)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Accesso al week end di approfondimento	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no



## 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 le 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.

3.4. 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 riservano 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**

**Cell. 346/5173935**

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

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

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

