

CORSO DI SPECIALIZZAZIONE
in SOCIOTERAPIA
2027

APPROFONDIMENTI DI SOCIOTERAPIA

In conformità alla norma UNI 11695:2017

Direzione
Prof. Leonardo Benvenuti

A CHI SI RIVOLGE

Sociologi, Psicologi, Avvocati o Laureati in Discipline Giuridiche, Assistenti Sociali e Operatori Sociali, Pedagogisti, Laureati in Discipline Didattico-Educative o Laureati in discipline che si occupano della gestione di organizzazioni pubbliche o private che abbiano già concluso il Corso di specializzazione in Socioterapia della durata di quattro anni, promosso da questa associazione.

PROGRAMMA

Il corso di approfondimento è finalizzato al continuo adeguamento della pratica socioterapeutica attraverso incontri periodici di approfondimento tematico.

Il corso in “Approfondimenti di Socioterapia” è destinato a chi ha superato l’intero corso di socioterapia.

La frequenza di questo corso è premessa per il mantenimento dello status di socio dell’AIST – Associazione Italiana di Socioterapia.

Si ricorda, inoltre, che, per continuare nello svolgimento della professione, ci sarà l'obbligo della formazione continua che prevederà almeno 50 ore annue di formazione continua così come previsto dalla norma UNI 11695:2017.

SEDE ED ARTICOLAZIONE DEGLI INCONTRI

Le giornate di approfondimento terapeutico si svolgeranno presso la sede di Bologna sita in Via Bentini n.20, la domenica dalle 9.00 alle 19.00, secondo un calendario che sarà pubblicato sul sito all’inizio del corso, oppure seguendo le indicazioni fornite in merito a convegni e giornate di approfondimento organizzate o riconosciute come tali dall’Associazione.

METODOLOGIA DIDATTICA

- lezioni interattive e/o in modalità e-learning;
- confronto e discussione di gruppo coordinato da un conduttore;
- presentazione di problemi e casi clinici in seduta plenaria;
- lavoro sui casi clinici a piccoli gruppi;
- simulate.

VERIFICA

Frequenza: firma di presenza alle varie giornate e rilascio di apposito attestato di partecipazione.

DOCENTE

**Coordinatore scientifico e
Responsabile del corso:**

Prof. **Leonardo Benvenuti**,
Già Professore di *“Comunicazione e Socioterapia”* e di
“Relazioni Comunicazionali e Gestione dei Conflitti”, presso
l’Università degli studi “G. d’Annunzio” di Chieti-Pescara
Sociologo – Socioterapeuta – Psicologo – Psicoterapeuta

Info di segreteria e didattiche:

- 329 4629318 dr.ssa Margherita Pizzetti
- e-mail: aistsocioterapia.italia@gmail.com.

COSTO DEL CORSO

Il costo di partecipazione ad ogni incontro sarà una quota minima, a partire da 100 euro.

AMMISSIONE ED ISCRIZIONE

Non ci dovrà essere alcuna domanda di ammissione o di iscrizione ai corsi per tutti i soci, mentre sono previste, per eventuali uditori esterni.

DOMANDA di ISCRIZIONE

Intendo partecipare al Corso

“APPROFONDIMENTI DI SOCIOTERAPIA”

Nome _____
Cognome _____
Nato/a il _____ a _____
Residente in _____ Via _____
Tel. _____ cellulare _____ fax _____
Titolo di studio _____
Professione _____
Partita Iva/Codice fiscale _____
Indirizzo e-mail _____

Mi impegno, all'atto di accettazione della presente, a versare:

- o **Euro 100,00** (per corsisti), una settimana prima dell'incontro, tramite bonifico bancario sul conto corrente dell'AIST n. 3200597 (ABI 02008 – CAB 36740) Banca Unicredit Filiale 03122 – Bologna - Codice IBAN IT35Z0200836740000103200597
- o **Euro 125,00** (per uditori esterni), una settimana prima dell'incontro, tramite bonifico bancario sul conto corrente dell'AIST n. 3200597 (ABI 02008 – CAB 36740) Banca Unicredit Filiale 03122 – Bologna - Codice IBAN IT35Z0200836740000103200597

Mi impegno, altresì, a presentare le relative ricevute di pagamento (in caso di bonifico) nella giornata stessa di approfondimento.

Consento al trattamento dei miei dati personali per la registrazione all'interno dell'AIST e al fatto che siano utilizzati per l'invio di informazioni su corsi ed attività dell'associazione, di notizie di tipo scientifico, nonché nell'ambito dell'attività amministrativa dell'associazione stessa, nel pieno rispetto di quanto disposto dalla Legge n. 675/96 e successive modificazioni ed integrazioni in materia di tutela dei dati personali.

In qualsiasi momento potrà richiedere di modificare o far cancellare gratuitamente i suoi dati.

Data _____

Firma _____