

SOCIETÀ PSICOANALITICA ITALIANA

Giornata Scientifica

Emergenza psicotica. Setting e controtransfert

27 Novembre 2010 Milano

NH HOTEL PRESIDENT, L.go Augusto, 10 – Milano

MATTINA

10,00-10,15 *BENVENUTO DEL SEGRETARIO SCIENTIFICO DELLA SPI: L. AMBROSIANO*

10,15-11,00 *CHAIR: G.SERIO*

P. BOCCARA, A. GADDINI, N. FACCENDA, G. RIEFOLO: "BREAKDOWN PSICOTICI E STATI DEL SÉ"

11,00-11,15 *PAUSA*

11,15-13,00 *DISCUSSIONE PLENARIA*

POMERIGGIO

14,30-16,00 *PRESENTAZIONE DEI LAVORI:*

-GRUPPO A- CHAIR: G. MONNIELLO

F. DE MASI: "IL TRANSFERT E LA PSICOSI"

R. DE SANCTIS: "DAVID: LA CURA OSPEDALIERA DI UNA PSICOSI ALLA LUCE DI UNA FORMAZIONE PSICOANALITICA"

-GRUPPO B- CHAIR: G. FORESTI

S. CALAMANDREI: "GIULIANA"

M. MANICA: "LA CAPACITÀ DI REGREDIRE DELL'ANALISTA NEL TRATTAMENTO DEL PAZIENTE GRAVE"

16,00-16,15 *PAUSA*

16,15-17.30 *DISCUSSIONE*

- CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE: 60 EURO +IVA- = 72 EURO

SCHEDA D' ISCRIZIONE

da inviare alla Segreteria Organizzativa della Società Psicoanalitica Italiana unitamente al pagamento a

Fax: 39 02 54117305, email: spi@spiweb.it

Nome e Cognome

Indirizzo

Città/

CAP/

Tel.

Cell.

Fax

E-Mail

Codice Fiscale

Partita IVA

PAGAMENTO/PAYMENT: (60 EURO + IVA) - 72 EURO

BONIFICO

Società Psicoanalitica Italiana - Banca Popolare di Milano, Filiale 21-Corso di Porta Vittoria, 18 - Milano (Italy) -
Iban IT36G0558401621000000043850 - BIC BPMIITMM1021

I costi del bonifico sono a carico dei partecipanti.

Assegno bancario non trasferibile n. _____ Banca _____ di €
_____ intestato a Società Psicoanalitica Italiana

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità connesse all'adempimento della mia partecipazione al Congresso ed all'ottenimento dei Crediti Formativi dell'ECM

Data _____ Firma _____

