



**il melograno**



Il Melograno Società Cooperativa Sociale  
Via G. Pascoli 17 – 20054 Segrate (MI)  
e-mail [ilmelograno@ilmelgranonet.it](mailto:ilmelograno@ilmelgranonet.it)  
PEC [ilmelograno@pec.ilmelgranonet.it](mailto:ilmelograno@pec.ilmelgranonet.it)  
Tel. 02-70630724 - Fax 02-26688294  
C.F. e P. IVA 12874300150

<b>TITOLO SEMINARIO</b>	<b>IL TRAUMA INFANTILE: CON LE LENTI DELLA RESILIENZA</b>
<b>DESTINATARI</b>	educatori, assistenti sociali, psicologi, allenatori sportivi, medici, insegnanti.
<b>DOCENTE</b>	Dott.ssa Alessandra Cipolla
<b>DATE</b>	Programmate due edizioni il 13/21 giugno - il 04/10 ottobre
<b>DURATA</b>	2 incontri di 4 ore
<b>ORARI</b>	09:00 – 13:00
<b>SEDE</b>	CORSO ONLINE
<b>COSTO</b>	euro 120,00

### **Obiettivi del corso:**

La resilienza è un processo che consente all'individuo di affrontare le difficoltà della vita facendo leva sulle proprie risorse interne (fiducia in sé, capacità di risolvere i problemi, socialità...) ed esterne (legami familiari e amici, ambiente sociale, istituzioni...).

Questo processo può essere sostenuto dall'azione di professionisti che lavorano a contatto con l'individuo (educatori, assistenti sociali, medici, psicologi, insegnanti, volontari...).

Tali operatori possono, attraverso la costruzione di una trama relazionale, promuovere, rafforzare e sostenere il processo di resilienza nell'individuo: vengono pertanto definiti tutori di resilienza.

A fronte di esperienze traumatiche, risulta fondamentale che la persona possa distaccarsi dall'immagine di Sé come vittima e riscoprirsi come individuo attivo, portatore di risorse che gli consentano di far fronte alle difficoltà della vita. Attraverso la trasmissione di principi guida d'azione resilience-oriented, i partecipanti vengono guidati nella sperimentazione e definizione di azioni resilience-focused da impiegare con l'utenza al fine assumere, in maniera consapevole e mirata, il ruolo di "tutori di resilienza"

### **Programma:**

I DUE INCONTRI formativi sono volti all'introduzione del paradigma della resilienza, con un approfondimento relativo alla concettualizzazione del trauma psichico e, da qui, la co-costruzione di direttrici che permettano di definire, rafforzare e promuovere processi di resilienza in situazioni di vulnerabilità. Si propone uno sguardo che vuole ribaltare il punto di vista sull'individuo-utente, non solo portatore di fragilità, ma attore di cambiamento nella propria vita.

Il programma si conclude con la traduzione operativa del costrutto di resilienza e la trasmissione di metodologie e strumenti pratici che orientino il lavoro con l'utenza.



**il melograno**



Il Melograno Società Cooperativa Sociale  
Via G. Pascoli 17 – 20054 Segrate (MI)  
e-mail [ilmelograno@ilmelogranonet.it](mailto:ilmelograno@ilmelogranonet.it)  
PEC [ilmelograno@pec.ilmelogranonet.it](mailto:ilmelograno@pec.ilmelogranonet.it)  
Tel. 02-70630724 - Fax 02-26688294  
C.F. e P. IVA 12874300150

**Metodologia:** La metodologia prevede l'uso di metodi attivi: comprende relazioni frontali, discussioni, momenti esercitativi, lavori di gruppo, giochi di ruolo.

**Durata:** Il percorso è articolato in due incontri di 4 ore dalle 09,00 alle 13,00

**Sede:** Il corso sarà erogato on-line su piattaforma Zoom

**Docente:** Dott.ssa Alessandra Cipolla, Psychologist, Resilience Research Unit – RiRes Department of Psychology, Università Cattolica del Sacro Cuore

**Accreditamenti:** E' previsto l'accreditamento presso l'ordine degli assistenti sociali.

**Aspetti Organizzativi:** Le iscrizioni devono pervenire alla Segreteria Formazione, entro dieci giorni dall'inizio del Corso. Le iscrizioni saranno accolte, tramite apposito modulo, fino al limite massimo previsto, secondo l'ordine cronologico di presentazione. L'iscritto è tenuto a versare la quota di partecipazione all'atto dell'iscrizione, mediante bonifico bancario sul conto intestato:

IL MELOGRANO SOCIETA COOPERATIVA SOCIALE

BANCA BPM AG.33

IBAN: IT21T0503401751000000024245

CAUSALE: nome e cognome-Il trauma infantile-PGT 2202

e a inviare di seguito alla segreteria via mail all'indirizzo [formazione@cbm-milano.it](mailto:formazione@cbm-milano.it) copia dello stesso.

Successivamente, sarà recapitata una comunicazione di conferma iscrizione all'indirizzo indicato nella domanda di partecipazione.

Il Partecipante riceverà via e-mail, dopo l'avvenuta iscrizione, le credenziali per accedere alla piattaforma Zoom messa a disposizione dalla Cooperativa

**Il costo** per partecipante è di euro 120 (la prestazione é esente IVA).

Si informa che i corsi verranno attivati al raggiungimento minimo degli iscritti.

Dieci giorni prima, gli iscritti riceveranno una conferma dell'effettivo inizio del corso. In caso di rinuncia dopo tale data non è previsto rimborso.

**iscrizioni:** inviare il modulo apposito corredato da bonifico di pagamento via mail: [formazione@cbm-milano.it](mailto:formazione@cbm-milano.it)



**il melograno**



Il Melograno Società Cooperativa Sociale  
Via G. Pascoli 17 – 20054 Segrate (MI)  
e-mail [ilmelograno@ilmelogranonet.it](mailto:ilmelograno@ilmelogranonet.it)  
PEC [ilmelograno@pec.ilmelogranonet.it](mailto:ilmelograno@pec.ilmelogranonet.it)  
Tel. 02-70630724 - Fax 02-26688294  
C.F. e P. IVA 12874300150

Al termine del Corso verrà rilasciato un attestato di partecipazione

## Riferimenti e informazioni

Referente del Settore Formazione:

Dott. Antonio Vitale

e-mail: [antonio.vitale@ilmelogranonet.it](mailto:antonio.vitale@ilmelogranonet.it)

Segreteria del Settore Formazione:

Dott.ssa Rita Redaelli

e-mail: [formazione@cbm-milano.it](mailto:formazione@cbm-milano.it)

Per informazioni contattare la Segreteria Formazione: Tel. 02/ 70630724

Per l'attivazione di un corso di formazione personalizzato, per richiedere informazioni sui percorsi proposti, per ricevere la scheda dettagliata dei moduli formativi, inviare una richiesta alla Segreteria Formazione tramite e-mail. La richiesta non è impegnativa.



# il melograno



Il Melograno Società Cooperativa Sociale  
Via G. Pascoli 17 – 20054 Segrate (MI)  
e-mail [ilmelograno@ilmelgranonet.it](mailto:ilmelograno@ilmelgranonet.it)  
PEC [ilmelograno@pec.ilmelgranonet.it](mailto:ilmelograno@pec.ilmelgranonet.it)  
Tel. 02-70630724 - Fax 02-26688294  
C.F. e P. IVA 12874300150

## SCHEDA ISCRIZIONE CORSO

Si prega di compilare in stampatello e inviare a [formazione@cbm-milano.it](mailto:formazione@cbm-milano.it)

Cognome				Nome			
Nato/a a				Il			
Indirizzo	via				n. civico		
Indirizzo	Città			CAP	Provincia		
Cellulare				Tel.ufficio			
E-mail				Fax			
Codice Fiscale				Partita Iva			
Professione							
Numero Iscrizione Albo				Regione			
Ente/Servizio							

Pagamento a carico proprio

Pagamento a carico dell'Ente di appartenenza

### Modalità di pagamento:

**Bonifico bancario** (specificare in causale il titolo dell'evento) - *La conferma della partecipazione all'evento sarà comunicata a completamento delle operazioni formali di pagamento iscrizione anticipata e compilazione della presente scheda di iscrizione. Allegare copia del bonifico. Seguirà l'invio di fattura quietanzata.*

Estremi per la fatturazione (se diversi da quelli già riportati)

Fattura da intestare a:

Indirizzo (via, n.civ., CAP, Città, Prov.)

Codice Fiscale/Partita Iva

Codice IPA/UNIVOCO (dell'Ente di appartenenza)

CIG (dell'Ente di appartenenza)

Autorizzo l'invio e-mail  
dalla fattura

Sì (specificare indirizzo) .....

No

*Il seminario sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di iscritti previsto; il Melograno-CBM si riserva, quindi, la possibilità di posticipare la data del seminario nel caso in cui non venga raggiunto il numero necessario di iscritti. In caso di recesso - da parte del discente - successivo alla conferma di avvio del percorso, è prevista una penale a carico del corsista pari al 30% della quota di iscrizione. Dichiaro di aver preso visione di quanto specificato nel volantino rispetto al presente corso. Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, autorizzo, inoltre, CBM al trattamento dei miei dati personali per gli adempimenti necessari al corso e per l'invio di materiale informativo relativo a iniziative di formazione e/o pubblicizzazione di CBM stesso.*

Data.....

.....  
(firma leggibile)