



## Formazione A Distanza

**Ragione Sociale:** APERTAMENTEWEB SRL

**Id Provider:** 4961

**Evento n°** 440356

**Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA) ?** NO

**L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia?** NO

**Stato Evento:** VALIDO

**1 Titolo del programma formativo** CONVERSAZIONI CON GIOVANNI LIOTTI SU TRAUMA E DISSOCIAZIONE. VOLUME 2. IL DIALOGO TERAPEUTICO E IL LAVORO SULL'ALLEANZA

**2 Periodo di svolgimento**
**2.1 Data inizio** 27/01/2025

**2.2 Data fine** 31/12/2025

**3 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)** 20

**4 Obiettivi dell'evento**
**4.1 Obiettivo formativo** 22 - Fragilità e cronicità (minori, anziani, dipendenze da stupefacenti, alcool e ludopatia, salute mentale), nuove povertà, tutela degli aspetti assistenziali, sociosanitari, e socio-assistenziali

**4.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali** COME CURARE I SINTOMI DISSOCIATIVI? COME TRATTARE LA DIMENSIONE DISSOCIATIVA SOMATOFORME? COME COSTRUIRE E RIPARARE L'ALLEANZA TERAPEUTICA? QUANDO RICORRERE ALLA SELF-DISCLOSURE? QUALI REAZIONI EMOTIVE DEL TERAPEUTA MONITORARE? QUANDO È UTILE LA CO-TERAPIA E COME PROPORLA AL PAZIENTE? QUANDO APPLICARE L'EMDR E IL METODO CONVERSAZIONALE?

**4.3 Acquisizione competenze di processo** QUESTO SECONDO VOLUME – INSIEME AL PRIMO GIÀ PUBBLICATO – RAPPRESENTA IL FRUTTO DELL'IMPEGNO A RIMETTER MANO AI RICORDI DI QUELLA "FORMAZIONE CONTINUA" CHE È STATO L'INCONTRO, FORTUNATO, CON GIANNI LIOTTI. IL VALORE INELUDIBILE E FONDANTE DELLA COLLABORAZIONE NEL RAPPORTO TRA GLI ESSERI UMANI: QUESTO IL SUO PIÙ GRANDE INSEGNAMENTO. NEL TESTO SI AFFRONTANO LA DISORGANIZZAZIONE DELL'ATTACCAMENTO COME PRECURSORE DI PSICOPATOLOGIA NELLA SUA POTENZIALE TRAUMATICITÀ PRECOCE E LA TERAPIA DEI TRAUMI COMPLESSI (VOLUME 1), L'ALLEANZA TERAPEUTICA E LA CO-TERAPIA (VOLUME 2).

**4.4 Acquisizione competenze di sistema**
**4.5 L'evento ha per tema l'assistenza sanitaria alle persone che hanno subito violenza** NO

**5 Programma dell'attività formativa** [ECMFAD - Programma FAD Conversazioni vol. 2.pdf](#)
**5.1 Docenti e moderatori**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
LA ROSA	CECILIA	LRSCCL59E59H501Y	TUTOR
ONOFRI	ANTONIO	NFRNTN59B25H501A	TUTOR

- 6 Crediti assegnati** 20
- 6.1 Presenza tutor dedicato** SI
- 6.2 Presenza ambiente di collaborazione tra i discenti** SI
- 7 Tipologia Prodotto FAD** FORMAZIONE A DISTANZA CON USO DI MATERIALI CARTACEI
- 8 Dotazione Hardware e Software necessaria all'utente per svolgere l'evento** [ECMFAD - Dotazione Hardware Software 2025.pdf](#)  
(Obbligatorio per provider che utilizzano internet e strumenti informatici)
- 9 Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti** LIBRO CARTACEO INVIATO AL DOMICILIO INDICATO DAL PARTECIPANTE  
(Facoltativo)
- 10 Segreteria Organizzativa**
- 10.1 Regione** LAZIO
- 10.2 Provincia** ROMA
- 10.3 Comune** ROMA
- 10.4 Indirizzo** VIA ALIDA VALLI, 19
- 10.5 Sito Web** [WWW.ECMFAD.COM](http://WWW.ECMFAD.COM)
- 11 Responsabile Segreteria Organizzativa**
- 11.1 Cognome** LA ROSA
- 11.2 Nome** CECILIA
- 11.3 Codice Fiscale** LRSCCL59E59H501Y
- 11.4 Telefono** 3358096990
- 11.5 Cellulare** 3358096990
- 11.6 E-Mail** MAIL@ECMFAD.COM
- 12 Responsabili Scientifici**
- | Cognome | Nome    | Codice Fiscale   | Qualifica                | Curriculum Vitae                               |
|---------|---------|------------------|--------------------------|--|
| LA ROSA | CECILIA | LRSCCL59E59H501Y | RESPONSABILE SCIENTIFICO | <a href="#">CV LA ROSA europeo it 2023.pdf</a> |
- 13 Verifica apprendimento dei partecipanti** • QUESTIONARIO A RISPOSTA MULTIPLA (SE ONLINE: CON DOPPIA RANDOMIZZAZIONE)
- 14 Esiste una procedura di verifica della qualità percepita?** SI
- 15 Quota di partecipazione?** 120,00  
(in euro)
- 16 Sponsor**
- 16.1 L'evento è sponsorizzato** NO
- 16.2 Sono presenti altre forme di finanziamento** NO
- 16.3 Autocertificazione assenza finanziamenti** [ECMFAD - Dichiarazione Assenza Sponsor 2025.pdf](#)
- 17 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo** Settoriale

Professione	Discipline
PSICOLOGO	PSICOTERAPIA; PSICOLOGIA;
MEDICO CHIRURGO	NEUROLOGIA; NEUROPSICHIATRIA INFANTILE; PSICHIATRIA; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA); PSICOTERAPIA;

TECNICO DELLA  
RIABILITAZIONE  
PSICHIATRICA

TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA;

**18 Dichiarazione Conflitto Interessi**  
(obbligatoria in presenza di un partner)**19 Numero partecipanti**

500

**20 L'evento si avvale di partner?**

NO

**21 Accesso Piattaforma FAD****21.1 User ID**

wAlt54

**21.2 Password**

TrXA91!;

**21.3 URL**<https://www.ecmfad.com>**22 Il provider dichiara di aver sottoposto al responsabile scientifico, docenti, relatori, tutor e moderatori l'informativa consultabile al seguente link: [INFORMATIVA FORMATORI \(Informativa NAZIONALE formatori corsi ECM\)](#). Il provider si impegna, inoltre, a sottoporre ai discenti dell'evento l'informativa reperibile al seguente link: [INFORMATIVA PARTECIPANTI Informativa NAZIONALE Partecipanti corsi ECM](#).**

SI

Indietro

[Documenti](#)[Normativa](#)[Assistenza](#)[Link utili](#)Powered by [Age.Na.S.](#)via Puglie, 23 - 00187 Roma - cod. fisc 97113690586 - [Cookie Policy](#) **agenas.s.** AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI