

### CHI SIAMO

Studio RiPsi nasce dalla collaborazione di professionisti che hanno maturato esperienza in diversi settori disciplinari: psicologia clinica e giuridica, psicoterapia, psichiatria, medicina.

### ATTIVITA' DELLO STUDIO

- Centro di Psicologia Giuridica & Psichiatria Forense:
  - *Danno psichico (valutazione/quantificazione)*
  - *Separazione/divorzio e affido dei minori*
  - *Contesto penale*
- Test e Psicodiagnosi
- Psicoterapia & Farmacoterapia
- Formazione



## Seminario

# LA VOCE DEL MINORE

*Quando l'audizione del bambino  
fa bene al bambino*

**18 giugno 2010**  
**COMO**

**AIAF LOMBARDIA**  
ASSOCIAZIONE ITALIANA DEGLI AVVOCATI PER LA FAMIGLIA E PER I MINORI

**STUDIO RIPSI®**  
**Via Sidoli, 6 - 20129 Milano**  
**Via Rusconi, 21 - 22100 Como**  
**Via Staurenghi, 24 - 21100 Varese**  
**Tel. 02 49457024 - Fax 02 39256308**  
**info@studioripsi.it - www.studioripsi.it**



# LA VOCE DEL MINORE

*Quando l'audizione del bambino fa bene al bambino*

## OBIETTIVI FORMATIVI

Obiettivo della giornata di studio è di fornire ai partecipanti una panoramica rispetto alle conoscenze note in merito all'audizione del minore, con particolare attenzione alle tecniche e alle competenze necessarie per un colloquio non suggestivo e rispettoso delle peculiarità del minore stesso.

La giornata di studio è articolata attorno alle seguenti tematiche:

1. *L'opportunità di audizione del minore: opinioni favorevoli e contrarie*
2. *Colloquio e approccio al minore: quali specificità presenta, quali accorgimenti adottare*
3. *Modalità di conduzione dell'audizione e altri strumenti di ascolto: vantaggi e svantaggi dei diversi approcci*
4. *La suggestionabilità del minore e altri rischi in sede di audizione*
5. *Conoscenze e saperi a confronto*

## DESTINATARI

Sono ammessi alla giornata di studio Avvocati e Magistrati. Numero massimo di iscritti: 140 persone. Le iscrizioni termineranno al raggiungimento del numero massimo di partecipanti. Al termine del corso verrà rilasciato un attestato di partecipazione.

**EVENTO ACCREDITATO DALL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI COMO CON ATTRIBUZIONE DI N. 4 CREDITI FORMATIVI.**

## CALENDARIO

L'incontro di formazione avrà luogo il giorno venerdì 18 giugno 2010 dalle ore 14.00 (ore 13,30 inizio registrazione) alle ore 18.00 presso la sede di

Confindustria, in Via Raimondi 1, Como.  
E' previsto un coffee-break nel corso del pomeriggio.

## PER ISCRIVERSI

Il costo dell'iscrizione è di € 50,00 (IVA inclusa).  
Termine iscrizioni: 15 maggio 2010.  
Per iscriversi è necessario compilare la scheda d'iscrizione allegata alla presente brochure e inviarla, con la ricevuta del bonifico bancario effettuato, via mail (info@studioripsi.it) o fax (02 39256308).

## DOCENTI

**Massimo Croci**, Giudice Istruttore del Tribunale di Como.  
**Mirella Quattrone**, Avvocato AIAF, Foro di Como.  
**Laura Raveglia**, Avvocato AIAF, Foro di Como  
**Patrizia Dugoni**, Psicologa, Psicoterapeuta.  
**Erika Riva**, Psicologa, Psicodiagnosta.  
**Barbara Veronelli**, Psicologa, Psicoterapeuta.

*Responsabili Scientifici:*

**Fabio Cotti**, Responsabile Studio RiPsi.  
**Vito Tummino**, Direttore Unità Operativa di Psicologia Clinica dell'A. O. Sant'Anna di Como.

**SCHEDA ISCRIZIONE**  
**Seminario "La voce del minore"**  
18 giugno 2010

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Partita IVA: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Cell. Fax. \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

Foro di appartenenza: \_\_\_\_\_

dichiara di aver provveduto al pagamento di:

- € 50,00 per chi non possiede Partita IVA;  
 € 41,83 per chi possiede Partita IVA (per versamento Ritenuta d'Acconto)

con bonifico bancario di cui allega copia del versamento alla presente via mail (info@studioripsi.it) o fax (02 39256308).

Estremi per bonifico:  
Beneficiario: Studio RiPsi  
Banca: Monte dei Paschi di Siena  
IBAN: IT1210103001641000001045731  
Causale: "Seminario - La voce del minore 2010"

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 autorizzo Studio RiPsi, nella persona di Fabio Cotti, al trattamento dei miei dati personali, per tutti gli adempimenti relativi al corso e per l'invio di materiale informativo relativo a future iniziative

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_