



Istituto psico-medico-pedagogico

Struttura Sanitaria Accreditata dalla Regione Toscana - Sistema Gestione Qualità
Via Sandro Pertini 16, Perignano (PI) Tel. 0587/617027
www.centromethod.it info@centromethod.it

CORSO DI FORMAZIONE

Il disegno della mia famiglia

La separazione con gli occhi dei figli: bisogni, percorsi e strumenti di aiuto
9 CREDITI ECM

Nome ID Provider: S.I.P.P. Società Italiana di Psicologia e Pedagogia n° 2582

Tipologia FAD

Corsi/videocorsi online su apposite piattaforme di learning management system
(LMS) – e-learning

Destinatari: Psicologi, psicoterapeuti

Il costo del corso per ciascun professionista è di € 110,00.

Obiettivi formativi: Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica. Malattie rare

Responsabile scientifico: dott.ssa Monica Pratelli

PROGRAMMA DELLE LEZIONI

Docente dott.ssa Monica Pratelli

Il Corso di Formazione e.learning “Il disegno della mia famiglia. La separazione con gli occhi dei figli: bisogni, percorsi e strumenti di aiuto” in asincrona si articola in 14 moduli per un totale 9 ore.

I moduli sono i seguenti:

Modulo A:

1. Breve introduzione al corso.
2. Il disegno della famiglia come strumento.
3. L'esperienza della separazione e il cambiamento nel quadro familiare.

Modulo B

1. Quando i figli sono molto piccoli.
2. Verso i sei anni di età. Le reazioni differenti.
3. Età scolare parte seconda.
4. Adolescenti e separazione dei genitori (prima parte).
5. Alessandra, Alvaro e altre storie di adolescenti "separati"(parte seconda).

Modulo C

1. I fratelli e la separazione: la divisione dei compiti e i diversi modi di esprimere le difficoltà.
2. La separazione in situazioni di particolare difficoltà
3. I nonni: zattera di salvataggio?

Modulo D

1. Nei panni dei genitori.
2. Dal circolo vizioso al circolo virtuoso.
3. Quando i genitori chiedono aiuto. la conduzione dei colloqui.
4. Sintesi del percorso.

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	MONICA PRATELLI
Indirizzo	Via Mazzini 112 Pontedera
Telefono	0587-617027 335-6293467
Fax	
E-mail	monicapratelli@email.it
Nazionalità – Codice Fiscale	Italiana
Data di nascita	Pontedera (Pi) 03-04-1955
Sesso	Femminile

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|------------------------------------|
| • Date (da – a) | 1976-1978 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Comune di Lari (Pi) |
| • Tipo di azienda o settore | Ente Pubblico |
| • Tipo di impiego | Libero Professionista |
| • Principali mansioni e responsabilità | Terapista |
| • Date (da – a) | 1978-1980 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Consorzio socio-sanitario n° 16 |
| • Tipo di azienda o settore | |
| • Tipo di impiego | Libero Professionista |
| Principali mansioni e responsabilità | Terapista |
| • Date (da – a) | 1980-1982 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | U.S.L. 16 |
| • Tipo di azienda o settore | Ente Pubblico |
| • Tipo di impiego | Libero Professionista |
| Principali mansioni e responsabilità | Terapista |
| • Date (da – a) | 1980-1987 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Provveditorato degli studi di Pisa |

<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego 	<p>Ente Pubblico</p> <p>Dipendente</p> <p>Insegnante di sostegno</p>
<p>Principali mansioni e responsabilità</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>1982-1984</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego 	<p>USL 16</p> <p>Ente Pubblico</p> <p>Libero Professionista</p> <p>Psicopedagogista</p>
<p>Principali mansioni e responsabilità</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>1984-2000</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego 	<p>Centro Method di Perignano (Pi) – Via Brodolini,10</p> <p>Istituto Psico Medico Pedagogico</p> <p>Libero Professionista</p> <p>Psicologo e psicologo dirigente</p>
<p>Principali mansioni e responsabilità</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>1985-1989</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore 	<p>Neuropsichiatria Infantile Stella Maris Pisa</p>
<p>Principali mansioni e responsabilità</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego 	<p>Docente ai corsi di specializzazione e supervisore dell'attività di tirocinio volta dai corsisti</p> <p>Libero Professionista</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>1987-1990</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego 	<p>Scuola Media di Lari (Pi)</p> <p>Ente Pubblico</p> <p>Dipendente</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Insegnante di Materie Letterarie</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>1989-1992</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego 	<p>Ministero Pubblica Istruzione</p> <p>Pubblica Istruzione</p> <p>Dipendente</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Docente di Psicologia e supervisore dell'attività di tirocinio svolta dai corsisti</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>1994 ad oggi e continua</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego 	<p>Ministero Pubblica Istruzione</p> <p>Pubblica Istruzione</p> <p>Libero Professionista</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Docente di Psicologia ai corsi di formazione del Ministero della Pubblica Istruzione</p>

- Date (da – a) 1997 ad oggi e continua
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Società Italiana di Psicologia e Pedagogia
 - Tipo di azienda o settore Agenzia formativa
- Tipo di impiego Libero Professionista
- Principali mansioni e responsabilità Didatta

- Date (da – a) 2000 ad oggi e continua
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Centro Method di Perignano (Pi) – Via Sandro Pertini, 16
- Tipo di azienda o settore Istituto Psico Medico Pedagogico
- Tipo di impiego Libero Professionista
- Principali mansioni e responsabilità Psicoterapeuta

- Date (da – a) 2001 e continua
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Istituto di Terapia Familiare di Firenze
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego Libero Professionista
- Principali mansioni e responsabilità Didatta

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1973
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto Magistrale "G. Carducci" di Pisa
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita Diploma di maturità
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) 1975
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto Stella Maris di Calambrone (Pi)
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita Diploma di Scuola Magistrale Ortofrenica
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	1982
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	Università degli Studi di Firenze
<ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Laurea in Pedagogia
<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	1998
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	S.I.P.P. Società Italiana di Psicologia e Pedagogia – via Brodolini,10 – Perignano (Pi)
<ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Specializzazione in Pedagogia Clinica
<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	Iscrizione all'albo degli Psicologi
<ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	
<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	1982
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	Facoltà di Scienze dell'Educazione di Firenze

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Corso di Perfezionamento in "L'educazione affettiva nella famiglia e nella scuola"

1994
Istituto di terapia Familiare di Firenze

Diploma relativo al corso Introduttivo all'Ottica Relazionale

2000
Istituto di terapia Familiare di Firenze
Training di Specializzazione in Psicoterapia Familiare e Relazionale

2003
Istituto di Terapia Familiare

Supervisione Clinica curata da Rodolfo de Bernart e Crsitina Dobrowolsky

MADRELINGUA

italiano

ALTRE LINGUE

Inglese

		Comprensione		Parlato	Scritto		
		Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		
B2			B2	B2	B2		B1

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE
Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad esempio cultura e sport), a casa, ecc.

Progettazione di attività educativo-didattiche e formative.
Coordinamento di attività di gruppo.

PATENTE O PATENTI

PATENTE B

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016

Dichiaro l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario negli ultimi due anni dalla data di sottoscrizione del presente curriculum.

Perignano, 03-12-2025

CITTÀ, DATA

FIRMA

Monica Pratelli

