CA.ME.FAM Camera di Mediazione Familiare... indirizzo legale: via San Gottardo, n. 83 CAP 2900, città Monza. prov. MB. Codice Fiscale 94627980157 Partita IVA: .....//.... Tel. 039.2328015 Fax .....//..... Cell: 3346866792 E-mail info@camefam.it Web www.camefam.it sede della formazione relativa al corso in oggetto: indirizzo: piazza Don Minzoni n.6, cap 23807 città Merate prov. LC Codice Fiscale: ...... Partita IVA: .....//..... Tel. 039. 6777055 Cell 3346866792 E-mail info@camefam.it Web:...//... rappresentato legalmente da: (Nome) Luca (Cognome) Villa indirizzo: piazza Don Minzoni n. 6 cap23807 città Merate prov. LC Tel. 3346866792 Fax .....//..... E-mail info@camefam.it.... Web:...//... Date previste di inizio e termine della formazione (compresi stage ed esame finale di primo livello, segnalare giorno mese ed anno): inizio (gg/mm/aaaa) ... 21/4/2018 termine (gg/mm/aaaa) ...21/9/2020 ... Data prevista per l'esame di secondo livello (segnare giorno mese ed anno): (gg/mm/aaaa) ...21/10/2020... Numero ore complessive di tutta la formazione impartita: teoria, esercitazioni, pratica, FAD, stage e supervisione didattica: .....320... Specificare il monte ore di formazione in aula...240...... Specificare il monte ore dell'eventuale formazione a distanza...0..... Specificare il monte ore di tirocinio per accedere all'esame di primo livello ...40... Specificare il monte ore della supervisione alla pratica guidata assicurata agli allievi per accedere all'esame di secondo livello.....40..... Numero ore sulla mediazione familiare tra teoria ed esercitazioni svolte in aula (non meno di 170 ore, di cui almeno 70 di esercitazioni e role-playing): n. ore teoria sulla mediazione familiare: ...100... n. ore esercitazioni e role-playing sulla mediazione familiare: ...70... Numero ore stage o tirocinio operativo pratico sulla mediazione familiare per accedere all'esame di primo livello (non meno di 40) osservazione casi reali mediati da mediatore esperto (minimo 20 ore): .....20..... discussione, relazione scritta, analisi delle sedute di mediazione osservate: .....20.....

Titolo del corso : Scuola di Mediazione Familiare – corso biennale per Mediatori Familiari.

Erogato dall'ente:

Modello di mediazione familiare insegnato:

Descrizione sintetica: ..... Mediazione Familiare Integrata .....

Descrizione estesa (utilizzare al massimo 2000 caratteri): ... La mediazione familiare integrata implica che la coppia possa fare un percorso completo per la ri- organizzazione del proprio nucleo familiare dopo la separazione. Il modello implica che la coppia sia accompagnata nella mediazione seguendo un percorso in cui il mediatore sarà il ponte di comunicazione tra i genitori, aiutandoli a stendere un accordo che si completi nelle sue componenti che saranno: affidamento e collocamento dei minori, tempi di permanenza dei figli con ciascun di entrambi i genitori secondo il principio di cogenitorialità, gestione della comunicazione della separazione ai minori, gestione degli aspetti economici e del patrimonio di famiglia, supervisione legale e deposizione dell'atto di separazione. Il mediatore dovrà avere quindi, competenze psicologiche, pedagogiche, legali e di gestione del conflitto. Il modello prevede una collaborazione attiva con il legale, inteso come collaboratore del mediatore. ...

Segnalare una o più pubblicazioni scientifiche in cui è descritto il modello di mediazione familiare insegnato (Autore, titolo, editore, anno, ISBN):

.....Lisa Parkinson. La mediazione familiare. Modelli e strategie operative. Erkison. 2003......

Numero previsto di partecipanti:

minimo (non meno di 5) ...5... – massimo (non più di 30) ...30...

Quota di partecipazione prevista:

minimo €...3.000... - massimo €...3050.....

## Direttore didattico del corso

(Cognome) Villa (Nome) Luca indirizzo: via Oberdan n. 3 cap 23873 città Missaglia prov. Lecco Tel. 3346866792 Fax ...//.... E-mail vluka66@gmail.com Web ...//...

Associazione nazionale cui è iscritto/a: (nome o sigla dell'associazione) AIMS (numero di iscrizione) 1981 (data di iscrizione) 2014

## Responsabile del coordinamento e dello svolgimento del tirocinio pratico

(Cognome) Durosini (Nome) Ambra indirizzo: via Monte Rosa, n 20/a cap 20026.. città Novate Milanese. prov. mi Tel. 339.4905836 Fax ...//.... E-mail ambra.durosini@gmail.com Web ...//...

Associazione nazionale cui è iscritto/a: (nome o sigla dell'associazione) A.I.Me.F. (numero di iscrizione) 1385 (data di iscrizione) 27/03/2013

## Fare una breve descrizione di come si svolgerà il tirocinio (minimo 1000 caratteri):

## Elenco luoghi convenzionati dall'ente per il tirocinio degli allievi mediatori familiari:

- Ente CVZ studio professionale

indirizzo legale: Piazza don Minzoni n. 6 CAP. 23873 Città Merate prov. LC Tel.039 6777055 E-mail villa@studioprofessionalecvz.it

- Ente associazione il Girasole indirizzo legale: via degli olivetani n.3 CAP 20100 città Milano prov. Milano Tel. 02 48199373;

- Ente: Centro medico Monterosa indirizzo legale: Via Monterosa, 3, 20149 Milano, Mi tel. 02.48001155 info@centromedicomonterosa.it