

Titolo del corso: **MASTER IN MEDIAZIONE FAMILIARE II ed. SILVI MARINA**

Erogato dall'ente: **CONCILIA QUI S.R.L.**

indirizzo legale: Via Italia n. 37/A CAP 84091 città BATTIPAGLIA prov. SA

Codice Fiscale: ..... Partita IVA: 04928020652

Tel. 0828-211147 Fax 0828-211147 E-mail [conciliaqui@libero.it](mailto:conciliaqui@libero.it) Web [www.conciliaqui.com](http://www.conciliaqui.com)

sede della formazione relativa al corso in oggetto: **Il Regno delle Fiabe** indirizzo: Viale Po, 1 città **Silvi Marina** prov. **TE** Codice Fiscale: **CLNFRC81M65A4880** Partita IVA **01700700675**  
Tel. **3661794064**

rappresentato legalmente da:

(Nome) **GIUSEPPE** (Cognome) **ANDALORO** indirizzo: **VIA ITALIA 37/A** CAP **84091**

città **BATTIPAGLIA** prov. **SA**

Tel. 0828-211147 Fax 0828-211147 E-mail [conciliaqui@libero.it](mailto:conciliaqui@libero.it) Web [www.conciliaqui.com](http://www.conciliaqui.com)

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) ...**30/ 11/2019**

termine (gg/mm/aaaa) **27/03/2021**

Data prevista per l'esame di secondo livello (segnare giorno mese ed anno):

non è previsto il II livello

Numero ore complessive di tutta la formazione impartita: teoria, esercitazioni, pratica, FAD, stage e supervisione didattica: **344**

Specificare il monte ore di formazione in aula **216**

Specificare il monte ore dell'eventuale formazione a distanza **48**

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: **88**

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**

Modello di mediazione familiare insegnato:

Descrizione sintetica: **MEDIAZIONE FAMILIARE GLOBALE**

Descrizione estesa (utilizzare al massimo 2000 caratteri): **Oggetto della mediazione familiare, secondo il modello globale, non sono soltanto i conflitti inerenti la separazione/divorzio, né solo quelli connessi ai figli, ma anche tutte le conflittualità legate agli aspetti patrimoniali e finanziari. E' un percorso aperto anche a coppie che non hanno figli, poiché lo scopo di questo tipo di mediazione è dare alla coppia la possibilità di ritrovare un canale di comunicazione al fine di vivere il momento della separazione nel modo meno traumatico possibile. I metodi didattici utilizzati, articolati in 33 lezioni, un w.e. al mese, comprendono lezioni frontali, studio di casi, role playing, studio individuale, con lo scopo di sviluppare le conoscenze e le competenze necessarie a condurre il processo di mediazione familiare.**

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. Ed. Erickson, 2013 ISBN. 9788859004189;
- J.HAYNES-I.BUZZI, Introduzione alla mediazione familiare. Principi fondamentali e sua applicazione. Giuffrè editore, 2012 ISBN. 88-14-17259-5

Numero previsto di partecipanti:

minimo (non meno di 5) **5** – massimo (non più di 30) **20**

Quota di partecipazione prevista:

minimo € 1,500 - massimo € 1,800

#### **Direttore didattico del corso**

(Nome) **ANTONELLA** (Cognome) **SAPIO**

indirizzo: Viale degli Abeti 22 CAP 84035 città Polla prov.SA

Tel. 349 5797147 Fax ..... E-mail [mediafamiliare@gmail.com](mailto:mediafamiliare@gmail.com) Web [www.sapioepartners.it](http://www.sapioepartners.it)

Associazione nazionale cui è iscritto/a:

(nome o sigla dell'associazione) **A.I.Me.F.**

(numero di iscrizione) **1114** (data di iscrizione) **26/02/2011**

#### **Responsabile del coordinamento e dello svolgimento del tirocinio pratico**

(Nome) **ANTONELLA** (Cognome) **SAPIO**

indirizzo: Viale degli Abeti 22 CAP 84035 città Polla prov.SA

Tel. 349 5797147 Fax ..... E-mail [mediafamiliare@gmail.com](mailto:mediafamiliare@gmail.com) Web [www.sapioepartners.it](http://www.sapioepartners.it)

Associazione nazionale cui è iscritto/a:

(nome o sigla dell'associazione) **A.I.Me.F.**

(numero di iscrizione) **1114** (data di iscrizione) **26/02/2011**

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

I tirocinanti assisteranno, come uditori, ai colloqui, a famiglie in crisi e/o separate, ai colloqui individuali, e alla gestione di problematiche riguardanti l'intero nucleo familiare, per un numero di

40 ore, di cui 20 ore come osservatori e 20 ore in supervisione, analizzando e discutendo quanto visto durante gli incontri.

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

- Ente (specificare il nome per esteso e la sigla)  
indirizzo legale:      CAP      città      prov.  
Tel. Fax Cell. .... E-mail Web

- Ente (specificare il nome per esteso e la sigla).....  
indirizzo legale: ..... n. .... CAP ..... città ..... prov. ....  
Tel. .... Fax ..... Cell. .... E-mail ..... Web .....

- Ente (specificare il nome per esteso e la sigla).....  
indirizzo legale: ..... n. .... CAP ..... città ..... prov. ....  
Tel. .... Fax ..... Cell. .... E-mail ..... Web .....