

# **SUPERVISIONE CLINICA**

## **IN FLORITERAPIA**

**Bologna - Domenica 9 Ottobre 2022**

**Orario: 10,00/13,30 - 14,30/18,00**

**Relatore: Ermanno Paoelli**

Psichiatra e Psicoterapeuta, già Mentore della Bach Foundation,  
Presidente della Società Italiana di Floriterapia  
è considerato uno dei massimi esperti europei del settore

**Sede: Zanhotel Europa - Via Boldrini, 11 - Bologna**

**Costo: 150 € + IVA - Telefono Hotel 051 421 1348**

**Segreteria organizzativa: Studio Paoelli - Cell. 333 38 57 130**

Il workshop è rivolto ai Floriterapeuti che intendono supervisionare il loro approccio clinico col paziente.

I lavori saranno interamente dedicati alla discussione e supervisione dei casi clinici presentati dai partecipanti, ma anche alla riflessione sulle difficoltà emotive e pratiche incontrate nel rapportarsi al paziente e alla professione in generale.

La supervisione non si limiterà soltanto ad un lavoro espositivo e di discussione, ma verranno effettuate su richiesta simulate di colloqui terapeutici (role-plays) per verificare dal vivo e correggere eventuali errori ed imperfezioni sia diagnostici che di effettiva capacità di conduzione di un colloquio clinico.

**La supervisione è requisito irrinunciabile per l'iscrizione all'Albo dei Floriterapeuti della Società Italiana di Floriterapia.**

# SUPERVISIONE CLINICA IN FLORITERAPIA

Bologna - Domenica 9 Ottobre 2022

Inviare via mail a [info.sif@libero.it](mailto:info.sif@libero.it) oppure via fax al n° 051/585554

Nome.....Cognome.....

Nato a.....il.....

Tel.....Cell.....e-mail.....

Professione .....

-----

**Ragione sociale cui fatturare**.....

Via.....Numero.....

Città.....Cap.....Sigla Prov. ....

P. IVA.....

Codice Fiscale .....

**Codice Univoco per fattura elettronica** .....

Privato     Professionista r. ordinario     Professionista r. minimi o forfettari  
(barrare il proprio regime fiscale)

**Mi impegno moralmente e legalmente a versare la quota di iscrizione richiesta ed a partecipare alla giornata di Supervisione Clinica in Floriterapia.**

**Non essendo richiesta una caparra confirmatoria si richiede di aderire solo se fermamente convinti di poter partecipare onde evitare inutili disagi all'organizzazione ed agli altri colleghi.**

Data.....Firma.....