

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Per iscriversi è necessario segnalare la propria adesione, entro e non oltre l'11 maggio 2019, alla segreteria organizzativa previa telefonata e inviare, tramite mail, scheda di iscrizione e copia del bonifico bancario. L'iscrizione sarà confermata solo se accompagnata dal bonifico. La giornata formativa prevede un numero chiuso di partecipanti allo scopo di consentire un proficuo scambio e un'approfondita riflessione sul materiale clinico e teorico. Gli studenti in specialità sono pregati di produrre copia del documento attestante tale condizione.

Per il seminario non verranno richiesti ECM

Segreteria organizzativa:  
ASSOCIAZIONE PSICOANALISI E  
RICERCA

Via Satiro 11 37121 Verona

Dott.ssa Monica Russo  
Tel. 340 0747857  
e-mail: [psicoanalisiiericerca@gmail.com](mailto:psicoanalisiiericerca@gmail.com)  
sito web  
[www.associazionepsicoanalisiiericerca.it](http://www.associazionepsicoanalisiiericerca.it)

## SEDE

Sede: Chiesa di Santa Maria in Chiavica,  
Via Santa Maria in Chiavica 7, 37121 Verona

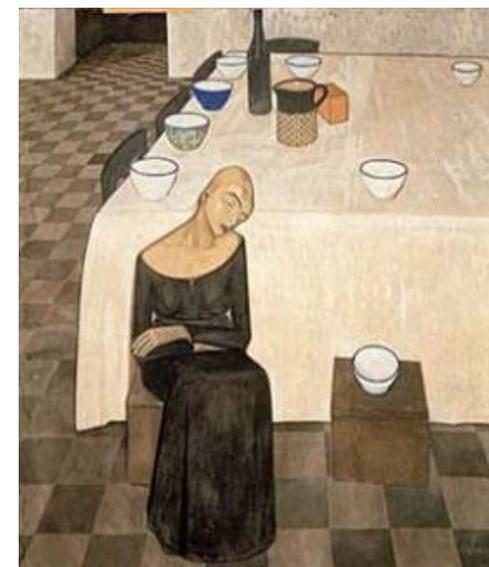
## RELATORE

### Prof. Paolo Cotrufo

Presidente del Corso di Laurea Magistrale in "Psicologia Clinica", Direttore dell'Osservatorio sui Disturbi Alimentari, Dipartimento di Psicologia, Università della Campania "L. Vanvitelli".  
Psicoanalista, Membro Ordinario Società Psicoanalitica Italiana.  
Full Member International Psychoanalytical Association.  
Autore di numerose pubblicazioni scientifiche internazionali e, tra gli altri, dei volumi "Mia madre odia le carote. Anoressia, corpo, sessualità" (Mimesis, 2016), "Corpo e Psicoanalisi" (Borla, 2008) e "Anoressia del sessuale femminile" (F. Angeli, 2005).



Associazione Psicoanalisi e Ricerca  
Via Satiro 11 - 37121 Verona



*Felice Casorati, L'attesa, 1919*

## ANORESSIA MENTALE: SOGGETTO, PREDICATO, COMPLEMENTO

**Seminario di studio clinico/teorico**

### Prof. Paolo Cotrufo

**18 maggio 2019**

Chiesa di Santa Maria in Chiavica  
Via Santa Maria in Chiavica 7  
Verona

## CONTENUTO

I disturbi alimentari, nello specifico l'anoressia e la bulimia, saranno declinati secondo le due direttrici di tempo e di luogo, ovvero la pubertà e il corpo, e seguendo i tre vertici che ne sostanziano gli aspetti problematici di fondo. I tre fattori critici "al di là" del sintomo alimentare, sempre implicati nel loro sviluppo e nel loro mantenimento: il problema della soggettività, sempre precaria; dell'ordine del desiderio, sempre collassato sull'ordine del bisogno; dell'oggetto, ovvero il cibo come luogo di uno spostamento fobico-ossessivo. La relazione si avvarrà di alcuni riferimenti clinici utili alla chiarificazione della proposta teorica

## PROGRAMMA

- 8.30 Perfezionamento iscrizioni e distribuzione materiale didattico**
- 9.00 Presentazione della giornata**
- 9.15 Anoressia mentale: Soggetto, Predicato, Complemento (Prof. Paolo Cotrufo)**
- 10.45 Discussione plenaria, domande e interventi preordinati**
- 11.15 Pausa caffè**
- 11.30 Discussione e domande**
- 12.45 Pausa pranzo**
- 14.15 Presentazione caso clinico**
- 15.00 Discussione caso clinico**
- 16.30 Conclusione seminario (Prof. Paolo Cotrufo)**

## MATERIALI DIDATTICI

Sarà distribuita cartelletta con attestato di partecipazione, bibliografia, articoli.

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome e Nome.....  
Professione.....  
Indirizzo.....  
.....  
Città.....Cap.....  
Tel.....  
E-mail.....  
Intestazione fattura  
(C.F e P.IVA).....

Chiedo di partecipare all'evento formativo in oggetto avendo versato:

- Euro 80,00 Soci  
 Euro 110,00 (IVA inclusa) Esterni (**entro il 4 maggio 2019**)  
 Euro 122,00 (IVA inclusa) Esterni (**dopo il 4 maggio 2019**)  
 Euro 80,00 (IVA inclusa) Studenti in specialità  
 Euro 60,00 (IVA inclusa) Studenti universitari di Medicina e Psicologia

tramite bonifico bancario intestato a **Associazione Psicoanalisi e Ricerca**,  
IBAN  
**IT08F031041170300000821023**  
**Deutsche Bank** Piazza Delle Erbe 39 Verona

Copia bonifico e scheda di iscrizione compilata vanno inviati all'indirizzo e-mail dell'Associazione.

L'iscrizione si intende confermata al ricevimento della quota versata. Resta inteso tra le parti che, qualora per cause di forza maggiore o di impossibilità sopravvenuta, l'evento non si dovesse tenere, avrò diritto alla restituzione della quota versata. Ai sensi del D. Lgs 196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati personali per la gestione di comunicazioni a carattere informativo e per gestione contabile. Tali dati potranno essere consultati, modificati o cancellati in qualsiasi momento scrivendo alla segreteria dell'Associazione

.....data .....firma