



I LUNEDÌ FORMATIVI

dalle 09.00 alle 14.00

CORSO BASE DI PSICOSOMATICA FUNZIONALE APPROCCIO PRATICO

Il corso si prefigge di fornire una **conoscenza di base sulla psicosomatica**, scienza che ricerca la connessione tra un disturbo somatico e la possibile causa di natura psicologica. Le problematiche di natura psicosomatica spesso non hanno una correlazione diretta con una causa fisiologia definita, ma possono derivare da alterazioni emotive che si ripercuotono ad esempio sul sistema immunitario e/o endocrino.

Lunedì 29 Gennaio 2024 La simbologia del corpo I

Sentito animale e mentale

Illusione del controllo

Destra e sinistra

Lateralità neurologica

Lateralità ormonale

Lateralità relazionale

Il significato del dolore

Il senso della malattia

Il pesce fuor d'acqua: il profugo

C'è sempre una causa che produce un effetto

Lunedì 19 Febbraio 2024 La simbologia del corpo II

Cosa intende guarire la malattia?

Ossa, muscoli, vasi sanguigni, connettivo

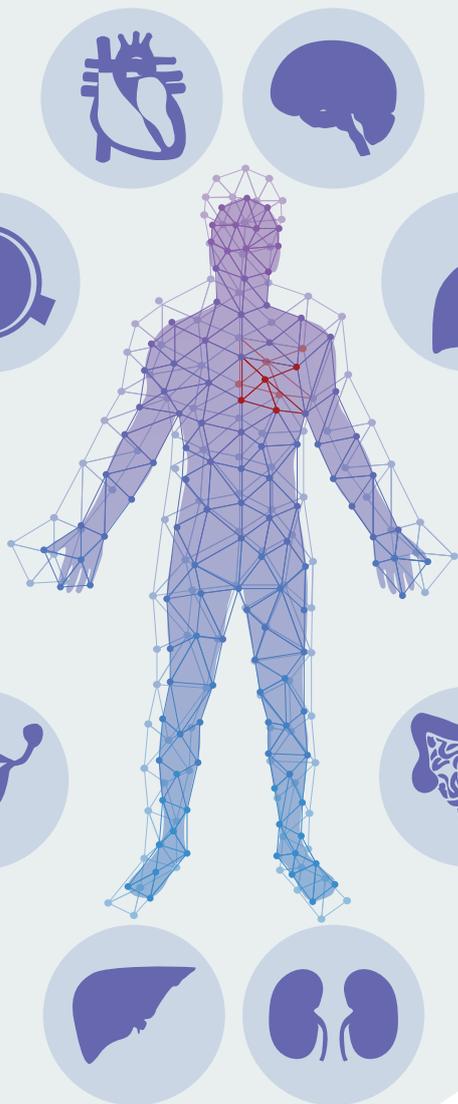
Pelle

Meridiani

Aura

Emozione

Differenza tra pensiero-azione-movimento



nutriva
ACADEMY



Dott. Roberto Menghini

Laureato in fisioterapia, osteopata, specializzato in riflessologia plantare. Docente di osteopatia, riflessologia, Medicina Tradizionale Cinese e tecniche olistiche. Insegnante di yoga dal 2004. Esperto in psicosomatica funzionale.

www.giuriatigroup.com/academy

Il costo del corso è di 120 euro (IVA compresa), a **NUMERO CHIUSO** e con **PRENOTAZIONE OBBLIGATORIA**. I corsi si svolgeranno **IN MODALITÀ MISTA (in diretta ON-LINE e in presenza in sala)**. Le lezioni **NON SONO REGISTRATE** e sono fruibili **ESCLUSIVAMENTE in diretta**.

La **SEDE**: Sala Myosotis - Via Uruguay 20 - PADOVA.

Al termine del corso verrà rilasciato un **ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE** ai fini della compilazione del curriculum vitae. Il corso **NON rilascia crediti ECM**.

INFO & PRENOTAZIONI: corsi@giuriatigroup.com

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare via fax: 049.870.07.83 o mail: corsi@giuriatigroup.com
insieme a copia del bonifico bancario

Cognome e Nome: _____

Nato il: _____ a _____

Residente a: _____

In via: _____

Città: _____ Prov: _____ cap: _____

Professione: _____

Punto Vendita/Studio: _____

Indirizzo Punto Vendita/Studio: via _____

Città _____ Prov: _____ cap: _____

Email _____

Corso per il quale si richiede l'iscrizione:

Ho effettuato un versamento pari a: Euro

Dati per la fatturazione: _____

Tel: _____ e-mail: _____

Note: _____

Per una corretta gestione dell'iscrizione, **è necessario che tutti i campi vengano compilati**, altrimenti non potremo dar seguito alla sua richiesta. I suoi dati saranno trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di privacy e protezione dei dati personali con particolare riferimento al regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.L.196/2003. I dati forniti sono conservati in registri cartacei e/o digitali al solo fine di iscrizione al corso e solo per il tempo necessario a gestire le formalità di iscrizione e partecipazione. **I dati non saranno comunicati o di uso a terzi.** Il pagamento va effettuato tramite **bonifico bancario a Giurati Group srl usando il seguente codice IBAN: IT41 W02008 62520 000000 926707 UNICREDIT, causale: nome, cognome – titolo del corso**; per l'invio della fattura si prega di indicare **indirizzo mail, ragione sociale o nome e cognome, indirizzo, codice fiscale o P.IVA, SDI/PEC.**

Accetto il trattamento dei dati al solo fine di iscrizione al corso.

Timbro

Data _____ Firma _____