

## PERCORSI D'INTERVENTO

Il trattamento può prevedere:

- \* Un percorso con la coppia genitoriale e/o con uno dei genitori (sostegno alla genitorialità, consulenza psicologica, psicoterapia individuale, psicoterapia di coppia).
- \* La presa in carico del bambino/adolescente per un intervento di psicoterapia o di counselling psicologico.
- \* Intervento sia sul bambino/adolescente che sui genitori, seguito da due clinici diversi, che condividono lo stesso modello.

## AREE DI INTERVENTO

- Disturbi d'ansia
- Disturbo ossessivo-compulsivo
- Disturbi del comportamento
- Disturbo dell'attenzione e dell'iperattività
- Disturbi somatoformi
- Disturbi legati al disagio scolastico
- Disturbi legati al periodo adolescenziale
- Disturbi depressivi
- Problematiche collegate alla disabilità
- Disturbo borderline di personalità



### **Direttore del Centro**

**Prof. Dott. LORENZO CIONINI**  
Psicologo - Psicoterapeuta  
Prof. Associato presso la Facoltà di Psicologia  
dell'Università degli Studi di Firenze  
Iscritto all'Albo degli Psicologi della Toscana n° 251

### **Supervisore di équipe**

**Dott.ssa ELISABETTA PISTOLESI**  
Psicologa - Psicoterapeuta  
Iscritta all'Albo degli Psicologi della Toscana n° 2189

### **Équipe clinica**

**Dott.ssa LISA BERTOCCHI**  
Psicologa - Psicoterapeuta  
Iscritta all'Albo degli Psicologi della Toscana n° 3512

**Dott.ssa PATRIZIA BRUNO**  
Psicologa  
Iscritta all'Albo degli Psicologi della Toscana n° 3857

**Dott.ssa LAURA FOSSI**  
Psicologa - Psicoterapeuta  
Iscritta all'Albo degli Psicologi della Toscana n° 3197

**Dott. PIERGIORGIO MOBRICI**  
Psicologo - Psicoterapeuta  
Iscritto all'Albo degli Psicologi della Sicilia n° 1443



## AIUTO PSICOLOGICO PER BAMBINI, ADOLESCENTI E GENITORI

Via Cavour, 64 - FIRENZE  
Sito Web: [www.cesipc.it](http://www.cesipc.it)  
e-mail: [cesipc@cesipc.it](mailto:cesipc@cesipc.it)

**E' possibile prenotare un appuntamento  
telefonando al n. 055.291338**



## IL MODELLO DI RIFERIMENTO

L'équipe di professionisti del CESIPc che si occupa di **INFANZIA e ADOLESCENZA**,

inserisce le proprie attività cliniche all'interno del **MODELLO COGNITIVO-COSTRUTTIVISTA** e della **TEORIA DELL'ATTACCOMENTO**.

\* La **psicoterapia cognitivo-costruttivista** rappresenta lo sviluppo più recente delle terapie cognitive. Parte dal presupposto che i problemi personali derivino dal modo in cui la persona si racconta la propria esperienza. Lo psicologo costruttivista accompagna il paziente nell'esplorazione della sua visione di sé e del mondo (del quale il paziente è considerato l'esperto) non per correggerla, ma per cercare e sperimentare alternative che gli permettano di recuperare un senso di libertà personale.

\* Secondo la **teoria dell'attaccamento**, le prime fasi dello sviluppo e le relazioni che il bambino stabilisce con le sue figure di attaccamento, rappresentano la base della costruzione della sua immagine di sé e del mondo. Con il termine "figura di

attaccamento" ci si riferisce al genitore che protegge e conforta il bambino quando è sofferente.

Utilizzando le parole del famoso teorico dell'attaccamento J. Bowlby (1973), il bambino, all'interno di relazioni definite "sicure", sviluppa un senso di "sicurezza inconscia" che gli permette di affrontare il mondo con "disinvoltura". Le relazioni di attaccamento sono quindi, il punto di partenza per la costruzione della propria modalità di rapportarsi al mondo e a se stessi.

☞ Di conseguenza, il lavoro dell'équipe Infanzia e Adolescenza del CESIPc, è rivolto, più che alla categorizzazione diagnostica del disagio, alla sua **comprensione e spiegazione**. L'obiettivo non è soltanto quello di rimuovere il sintomo, ma di comprenderne la funzionalità all'interno del contesto relazionale in cui si manifesta: il disagio e i comportamenti sintomatici sono considerati infatti, espressione di momenti in cui il bambino/adolescente non riesce più a interpretare e a dare un senso coerente a ciò che avviene dentro e fuori di lui. Comprendere e spiegare il disagio in questa prospettiva, può rappresentare un nuovo punto di vista per il sistema familiare che può così attivare nuove consapevolezze.

## STRATEGIE DI INTERVENTO

### Procedure di Valutazione clinica

#### ☞ L'ASSESSMENT CON IL BAMBINO

L'assessment è la fase iniziale dell'intervento, nel quale vengono condotti alcuni colloqui con i genitori, volti a costruire una prima ipotesi del disagio attraverso un percorso che prevede:

\* **Colloqui con i genitori:** tramite il racconto dei genitori si ricostruisce la storia della coppia e della famiglia, la storia di sviluppo del bambino dalla gestazione a oggi, la storia del disagio del bambino, la spiegazione che si sono dati i genitori e i tentativi messi in atto in precedenza per una sua risoluzione;

\* **Osservazione del bambino e/o dell'interazione genitore/bambino.**

\* **Eventuale/i colloquio/i con il bambino.**

\* **Utilizzo di procedure quali il colloquio clinico, l'osservazione clinica e strumenti standardizzati** (Care Index; Pre School Assessment of Attachment; School Assessment of Attachment; Adult Attachment Interview, Crittenden, 2007).

#### ☞ L'ASSESSMENT CON L'ADOLESCENTE

Quando la richiesta di aiuto è formulata per un adolescente o preadolescente, dopo un primo colloquio, l'assessment verrà svolto direttamente con la persona interessata. Come nel caso dei bambini, ma forse ancor di più, è assolutamente necessario che il percorso proposto sia condiviso dall'adolescente.