

SEMINARIOS

MADRID 2009-2010

Lugar; Sede de SEPYPNA C/ Monte Esquinza Nº 24-2ºDcha

Horario: Viernes tarde de 16 a 20 horas

Sábado mañana de 10 a 14 horas

Sábado tarde de 15 a 19

SEMINARIO FORMACIÓN BÁSICA

Fecha	Horario	Título	Profesor
20/02/10	sábado mañana sábado tarde	Trastornos de Hiperactividad y déficit de atención	Alberto Lasa y Beatriz Janín
17/04/10	sábado mañana	Estatus Mental. Clasificación	Juán Manzano
17/04/10	sábado tarde	Evaluación del niño pequeño	Anna Fornós
05/06/10	sábado tarde	El hijo imaginario	Paloma Carrión

SEMINARIOS CICLO PROFUNDIZACION PRIMER AÑO

Fecha	Horario	Título	Profesor
23/04/10	Viernes tarde	La enfermedad grave y la muerte en la infancia	Ignacio Avellanosa
24/04/10	Sábado tarde	Escenarios narcisistas de la parentalidad	Juan Manzano
22/05/10	Sábado mañana y tarde	Consecuencias del uso masivo de los video juegos en el proce- so secundario	Manuel Hernanz
26/6/10	sábado mañana y tarde	Trastornos de alimentación.	pendiente de con- firmación



SEMINARIO CICLO PROFUNDIZACION SEGUNDO AÑO

Fecha	Horario	Título	Profesor
12/12/09	sábado mañana	Trastornos psicosomáticos en la adolescencia	Manuel de Miguel
12/12/09	sábado tarde	Lecturas.	Cristina Rolla
20/02/10	Sábado mañana	Dificultades técnicas que se producen en cada psicopatología	Francisco Palacio
20/02/10	sábado tarde	Supervisión de casos clínicos	Francisco Palacio
24/04/10	sábado mañana y tarde	Sufrimiento cerebral perinatal. El niño prematuro y sus padres. Unidades de prematuros	Mercedes Valle y Remei Tarragó

PROFESORES

AVELLANOSA CANO, Ignacio: Psiquiatra. Psicoterapeuta. SEPYPNA. Director Unidad de Psiquiatría Infanto-Juvenil del Hospital Clínico de Madrid. CM.

CARRIÓN MARTIN, PALOMA. Psicóloga Clinica. Psicoterapeuta. Instituto de Psicoanálisis (APM). Centro de Salud Mental de Majadahonda.

FORNÓS i BARRERAS, ANNA. Neuróloga. Neuropediatra. Directora del Programa de Atención Precoz de Cataluña. Directora del Centro de Parálisis Cerebral del ASPACE.

HERNANZ RUÍZ, MANUEL. Psicólogo . Psicoterapeuta . SEPYPNA. Unidad de Psiquiatría infanto-juvenil de la Comarca Uribe-Costa. Servicio Vasco de Salud.

JANIN, BEATRIZ. Psicóloga . Directora del Programa de Especialización en Psicoanálisis en Niños y Adolescentes de la Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales de Buenos Aires.

LASA ZULUETA, ALBERTO. Psiquiatra. Psicoterapeuta. SEPYPNA. Instituto de Psicoanálisis (APM). Profesor Titular de Psiquiatría en la Universidad del País Vasco. Jefe de la Unidad de Psiquiatría Infanto-Juvenil de la Comarca Uribe-Costa. Servicio Vasco de Salud.

MANZANO GARRIDO, JUAN. Psiquiatra. Psicoterapeuta. SEPYPNA. Psicoanalista .Miembro Titular de la SSP. Jefe del Servicio Médico-Pedagógico de Ginebra (Suiza).



Profesor de Psiquiatría Infantil, Instituciones Psiquiátricas Universitarias de Ginebra (Suiza).

MIGUEL AÍSA, MANUEL DE. Psiquiatra. Miembro Titular de la APM. Práctica Privada.

PALACIO ESPASA, FRANCISCO. Psiquiatra. Psicoterapeuta. SEPYPNA. Psicoanalista. Miembro titular de la SSP. Jefe de Servicio de Psiquiatría Infantil, Instituciones Universitarias de Ginebra (Suiza).

ROLLA, CRISTINA. Psicóloga. Psicoterapeuta. Instituto de Psicoanálisis de la APM. Egresada del Instituto de Psicosomática de Paris.

VALLE TRAPERO, MERCEDES. Psicóloga clínica. Especialidad en terapia familiar. Responsable de la Unidad de Psicología y Atención Temprana del Servicio de Neonatología del Hospital Clínico S. Carlos de Madrid.

TARRAGÓ RIVEROLA, REMEI. Psiquiatra. Fundación Eulalia Torrás de Béa. Hospital de la Cruz Roja. Barcelona.

FORMA DE PAGO

Matrícula de los seminarios

Socios36 €seminarioNo socios45 €seminarioAntiguos alumnos30 €seminario

El pago de la matrícula tanto del curso como de los seminarios se realizará:

Mediante ingreso o transferencia bancaria:

Entidad: La Caixa.

Titular de la cuenta: FORMACIÓN SEPYPNA MADRID,

Nº de cuenta: 2100-3737-04-2200104504

Dirección oficina: C/ Zurbarán 8, 28010 Madrid.

Es imprescindible el envío del Justificante a SEPYPNA C/ Monte Esquinza 24- 2° D 28010 Madrid



Formulario de Inscripción SEMINARIOS ABIERTOS curso - 2009/2010

Imprescindible rellenar y enviar esta ficha, adjuntando resguardo de la transferencia o ingreso efectuado en

LA CAIXA, cuenta número 2100 3737 04 2200104504 Titular de la cuenta: FORMACIÓN SEPYPNA MADRID,

Don/Doña	
Profesión	Especialidad:
Socio:	No Socio:
Antiguo alumno cursos Madrid:	Altxa Bilbao:
Domiclio	C.P
Localidad	
e-mail:	
Teléfonos:	./
Se inscribe en el Seminario: Título	Fecha
Habiendo efectuado el pago de su inscrip	oción: Con fecha:
Por importe de:€	Cuyo justificante adjunta.