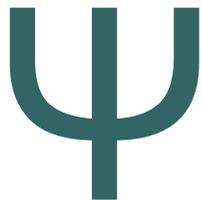


## Servizio di Psicologia

**SUPPORTO ALLA FAMIGLIA**

**PARENT TRAINING**

**SPORTELLO DI ASCOLTO**



E-mail: [cerip@unime.it](mailto:cerip@unime.it)

## Che cosa è il

E' un Centro Universitario che svolge attività di progettazione, ricerca, consulenza, diagnosi e interventi in ambito psicologico e psicoterapico.

### Come opera il Ce.R.I.P. ?

Il Servizio viene prestato sotto varie forme: sportello di consulenza, colloqui e percorsi individuali, attività di piccolo gruppo, progetti d'intervento e formazione nelle strutture, giornate di studio, seminari, convegni.

### Come contattare il Ce.R.I.P. ?

Venendo presso la sede le centro: Piazza Pugliatti

Inviando un messaggio di **posta elettronica** all'indirizzo: [cerip@unime.it](mailto:cerip@unime.it)

Inviando il **modulo di richiesta** reperibile nel sito:

<https://www.unime.it/sites/default/files/modulo-cerip.doc>

**Ulteriori informazioni sul sito:**

<https://www.unime.it/it/centri/cerip>



Servizio di Psicologia  
dell'Università di Messina

**Centro di Ricerca  
e di  
Intervento Psicologico**



**DIVENTARE  
GENITORI**



Durante il periodo della gravidanza, la coppia si riorganizza in una nuova configurazione di ruoli: si diventa genitori!



Il momento di transizione dalla condizione di coppia (marito-moglie) alla genitorialità (padre-madre-figlio), a causa dei significativi cambiamenti che comporta a vari livelli dei sistemi comportamentali ed emotivo-relazionali, rappresenta uno dei principali momenti critici nello sviluppo dell'identità personale e familiare.

Il **Ce.R.I.P.** fornisce un supporto psicologico per favorire il benessere di individui e famiglie.

### LE NOSTRE INIZIATIVE:

- **SUPPORTO ALLA FAMIGLIA:**  
consulenza sulle interazioni familiari, sulle modalità di comunicazione, sui compiti coniugali e genitoriali.
- **PARENT TRAINING:**  
potenziamento delle competenze educative dei genitori, acquisizione di tecniche per favorire nei figli comportamenti più adeguati e ridurre quelli problematici.
- **SPORTELLO DI ASCOLTO:**  
consulenza per disagi legati al contesto familiare, alla relazione coniugale e genitoriale.

### Richiesta servizio di psicologia

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

richiede il seguente servizio:

- Supporto alla famiglia
- Parent Training
- Sportello di Ascolto

Autorizzo alla trattazione dei dati in conformità delle disposizioni di legge sulla privacy (decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI").

li

Firma