

PSICOLOGIA COGNITIVA E GESTIONE DEI TRAUMI

RAZIONALE

Il corso si propone di:

- Fornire una solida base teorica di psicologia cognitiva applicata al trauma
- Comprendere i meccanismi cognitivi e neuropsicologici implicati nelle risposte traumatiche
- Sviluppare competenze cliniche per la valutazione e la gestione terapeutica del trauma
- Promuovere consapevolezza sul trauma vicario e sulla cura del professionista

1. Introduzione al corso

Il trauma psicologico rappresenta oggi uno degli ambiti clinici più rilevanti nella pratica psicologica e psicoterapeutica. L'elevata incidenza di eventi traumatici, sia acuti sia cronici, e il loro impatto trasversale sul funzionamento cognitivo, emotivo e relazionale rendono necessaria una formazione specifica e integrata.

2. Fondamenti di psicologia cognitiva

Processi cognitivi di base

Analisi dei meccanismi attraverso cui l'individuo acquisisce, elabora e utilizza le informazioni. Percezione, attenzione e memoria

Particolare attenzione è dedicata ai sistemi attentivi e mnestici, centrali nella comprensione della memoria traumatica e dei fenomeni intrusivi.

Emozioni e cognizione

Esplorazione dell'interazione bidirezionale tra stati emotivi e processi cognitivi, con riferimento ai contributi di Aaron T. Beck e Albert Ellis.

3. Modelli cognitivi della psicopatologia

Schemi cognitivi e credenze di base

Il trauma può alterare schemi profondi relativi a sicurezza, fiducia, controllo e valore personale. Bias cognitivi

Analisi delle distorsioni cognitive tipiche nei disturbi post-traumatici: catastrofizzazione, ipergeneralizzazione, lettura del pensiero.

Modelli cognitivi dello stress e del trauma

Approfondimento del modello transazionale dello stress di Richard Lazarus e dei modelli cognitivi del PTSD di Anke Ehlers e David M. Clark.

4. Trauma psicologico: definizione e classificazione

Evento traumatico ed esperienza soggettiva

Distinzione tra evento oggettivo e significato soggettivo attribuito all'esperienza.

Trauma singolo, complesso e cumulativo

Analisi delle differenze tra traumi acuti, traumi relazionali cronici e traumi dello sviluppo.

Trauma e sviluppo

Impatto delle esperienze avverse precoci sullo sviluppo cognitivo ed emotivo.

5. Neuropsicologia e neurobiologia del trauma

Sistemi di risposta allo stress

Approfondimento dell'asse ipotalamo–ipofisi–surrene e del sistema nervoso autonomo.

Memoria traumatica

Distinzione tra memoria esplicita e implicita, con riferimento ai contributi di Bessel van der Kolk. Integrazione mente–corpo

Il trauma viene considerato come esperienza che coinvolge simultaneamente dimensioni cognitive, neurobiologiche e somatiche.

Inquadramento clinico del trauma

Il trauma viene inquadrato secondo i principali sistemi diagnostici internazionali, tra cui il DSM-5- TR e l'Organizzazione Mondiale della Sanità (ICD-11), evidenziandone criteri, manifestazioni e comorbilità.

Ruolo della psicologia cognitiva nella pratica terapeutica

La psicologia cognitiva fornisce strumenti fondamentali per comprendere come l'esperienza traumatica modifichi processi di attenzione, memoria, attribuzione di significato e regolazione emotiva, influenzando schemi di sé e del mondo.

Scansiona il codice QR e compila il form di registrazione

6. Funzionamento cognitivo nel trauma

Alterazioni di attenzione e memoria

Iperattivazione selettiva verso stimoli minacciosi e frammentazione della memoria autobiografica.

Ipervigilanza e ruminazione

Meccanismi di mantenimento del disturbo post-traumatico.

Dissociazione e frammentazione cognitiva

Analisi dei processi dissociativi come strategie difensive estreme.

7. Emozioni e trauma

Paura, vergogna, colpa

Le emozioni traumatiche vengono analizzate nel loro ruolo adattivo e disfunzionale.

Regolazione e disregolazione emotiva

Studio dei deficit di modulazione affettiva nei pazienti traumatizzati.

Evitamento esperienziale

Comprensione delle strategie di evitamento cognitivo ed emotivo che mantengono la sintomatologia.

8. Relazione terapeutica e trauma

Alleanza terapeutica

Costruzione di una relazione basata su sicurezza, prevedibilità e validazione.

Sicurezza e stabilizzazione

Centralità della fase di stabilizzazione nei modelli di trattamento trauma-informed.

Gestione delle rotture relazionali

Riconoscimento e riparazione delle fratture nell'alleanza come elemento terapeutico trasformativo.

9. Trauma vicario e cura del professionista

Impatto del trauma sul clinico

Riconoscimento del trauma vicario e della traumatizzazione secondaria.

Prevenzione del burnout

Strategie organizzative e personali per la prevenzione dell'esaurimento emotivo.

Strategie di autoregolazione

Promozione di supervisione clinica, mindfulness e pratiche di autocura per garantire sostenibilità professionale.

Conclusione

Il corso integra teoria cognitiva, neuroscienze e pratica clinica con l'obiettivo di fornire strumenti concreti per comprendere e trattare il trauma psicologico in modo scientificamente fondato e clinicamente sensibile.

La prospettiva cognitiva permette di leggere il trauma non solo come evento, ma come trasformazione profonda dei sistemi di significato, offrendo al terapeuta strumenti per facilitare processi di integrazione, ristrutturazione e resilienza.

IDEAS group s.r.l.

Seguici su: facebook

PROVIDER ECM N.352
Ideas Group s.r.l.
Via Santo Spirito, 11 - Firenze
Tel. 055.2302663
Fax 055.5609427
e-mail: info@ideasgroup.it
www.ideasgroup.it
www.fadideasgroup.it
www.ecmjmideas.it

PERIODO DI SVOLGIMENTO
dal 08/05/2026 al 31/12/2026

TUTTE LE PROFESSIONI SANITARIE

CREDITI ECM
50

QUOTA DI PARTECIPAZIONE
€ 50,00

METODO DI PAGAMENTO:
- PAYPAL
- BONIFICO BANCARIO intestato a:
  Jm Ideas:
  BANCA CR DI FIRENZE
  Iban IT 04 C0616002895100000062044