

### PARTE TEORICA:

- Il concetto di psiche in medicina olistica.
- Inquadramento della floriterapia da un punto di vista epistemologico, medico e psicologico.
- Corretta metodologia d'impiego dei rimedi floreali: diagnosi, aggravamento, follow-up, ecc.
- Trattazione analitica dei singoli rimedi floreali di Bach e suggerimenti psicoterapeutici associati.
- Cenni sugli altri sistemi floreali: australiani, californiani, ecc.
- Utilizzo di terapie complementari in sinergia alla floriterapia: fitoterapia, nutrizione ortomolecolare, sali di Schüssler, ecc.
- Rimedi Type e rimedi Mood.
- La diagnosi differenziale tra i rimedi di Bach: analogie e differenze.
- Indicazioni poco conosciute nell'uso clinico dei fiori di Bach: uso transpersonale dei rimedi e utilizzo locale.
- Il rapporto medico-paziente e la gestione del colloquio clinico in floriterapia.
- Struttura e caratteristiche del setting in floriterapia.
- Analisi del linguaggio non verbale.
- Transfert e controtransfert in floriterapia.
- Utilizzo attivo dei rimedi di Bach attraverso l'uso dei colori e delle affermazioni positive.
- Il lavoro psicologico del terapeuta.
- Bibliografia.

### PARTE PRATICA:

- Simulate di colloqui con interscambio dei ruoli per la definizione di un corretto rapporto medico-paziente e per una corretta prescrizione.
- Riflessione ed autoanalisi sulle proprie dinamiche emotive.
- Supervisione dei casi clinici presentati dai partecipanti.
- Sperimentazione personale dei rimedi floreali.
- Esame finale.

### Relatore:

#### **Dott. Ermanno Paoelli**

Medico, Psichiatra e Psicoterapeuta.

Diplomatosi in Floriterapia presso la

Bach Foundation di Mount Vernon.

Già Mentore della Bach Foundation per il

Distance Learning Programme.

Presidente della Società Italiana di Floriterapia.

Presidente della Società Italiana di Psichiatria Olistica.

Consulente dell'Istituto Nazionale di Bioterapie.

È considerato uno dei massimi esperti europei di Floriterapia.

---

*Dopo un esame finale verrà rilasciato ai partecipanti  
il Diploma di Master dalla Società Italiana di  
Floriterapia®*

---

COSTO DEL MASTER: € 700,00 + IVA  
comprensivo di Diploma ed iscrizione alla Società  
Italiana di Floriterapia.

---

PER ADERIRE FAXARE ALLO 051.623.69.62  
LA SCHEDA D'ISCRIZIONE + COPIA RICEVUTA  
VERSAMENTO DI € 200,00  
ENTRO IL 10 GENNAIO 2009.  
NON SI ACCETTANO ISCRIZIONI OLTRE TALE DATA.

Società Italiana di Floriterapia  
via Varthema, 34 - 40137 - Bologna  
tel. 051 441020 - fax 051 6236962  
cell. 333 3857130  
[www.floriterapia.org](http://www.floriterapia.org) [info.sif@libero.it](mailto:info.sif@libero.it)

# VII Master Nazionale in Floriterapia Clinica



Bologna  
anno accademico  
2009

con il patrocinio della  
SOCIETÀ ITALIANA DI FLORITERAPIA®

## Programma

*Il Master in Floriterapia Clinica alla sua settima edizione ricalca l'insegnamento tradizionale della floriterapia di Bach attualmente impartito presso la Fondazione Bach di Mount Vernon, integrato dai moderni contributi della ricerca scientifica di settore.*

*Il suo scopo è formare un terapeuta esperto in grado di utilizzare la floriterapia di Bach con grande padronanza tecnica ed adeguata sensibilità.*

*Di taglio spiccatamente avanzato ed esperienziale, ma aperto anche ai neofiti, il Master si rivolge a Medici, Psicologi, Farmacisti ed Operatori Sanitari che per motivi professionali desiderino approfondire con rigore e metodo lo studio clinico della floriterapia di Bach.*

## Sede del Master:

*HOTEL EUROPA - via Boldrini, 11 - Bologna  
tel. 051 4211348  
(vicino alla stazione F.S.)*



## Domenica:

*25 gennaio  
15 febbraio  
15 marzo  
19 aprile  
10 maggio  
7 giugno*

## Orari di lavoro:

*10.00 - 13.30  
14.30 - 18.30*

## Info alberghi:

*C.S.T. - tel. 800 856065 - 051 6487607*

## Scheda di iscrizione al VII Master Nazionale di Floriterapia Clinica Bologna - 2009

Cognome

Nome

Tel.

cell.

Professione

Codice Fiscale

Ragione Sociale a cui fatturare

Via

n°

Città

CAP

Provincia

Partita IVA

*Ho già provveduto ad inviare la somma di € 200,00*

*a titolo di caparra confirmatoria tramite bonifico bancario*

*(di cui allego ricevuta) intestato a:*

**Studio Dott. Ermanno Paoelli**

**UniCredit Banca**

**Agenzia: Bologna Murri B**

**Codice IBAN: IT90E0200802451000010652019**

*Tale somma, in quanto caparra, garantisce la prenotazione e sarà restituita solo in caso di annullamento del Master, non in caso di rinuncia agli studi da parte dell'allievo.*

**N.B. Il saldo sarà effettuato tassativamente il primo giorno di corso.**

Data

firma