

**Nome e Cognome:** Simonetta Forcini

**Email di riferimento attuale e valida:** [simonetta.forcini@email.it](mailto:simonetta.forcini@email.it)

**Città dove svolge l'attività di DMT:** Pescara

**Titolo di studio:** Laurea in Psicologia

Specializzazione in Psicoterapia Familiare Sistemico – Relazionale

Diploma di insegnante di massaggio del bambino A.I.M.I.

**Professione:** Psicologa-Psicoterapeuta

DanzaMovimentoTerapeuta

Insegnante di Massaggio del bambino (0-12 mesi)

**Formazione APID presso:** Scuola di Formazione Professionale in  
DanzaMovimentoTerapiaIntegrata - sede di Roma

**Iscrizione al Registro APID:** n° 411 anno 2014

**Ambito di applicazione dell'attività di DMT:** Psico-educativo, Clinico

**Breve presentazione dell'attività professionale svolta (max 10 righe):**

Ambito psico-educativo:

- Sostegno all'educazione relazionale affettiva per genitori e figli, nel periodo post-adozione
- Comunicazione affettiva a mediazione corporea per coppie di adulti con disagio relazionale

Ambito clinico:

- Laboratori per adulti con DPTS (disturbo post traumatico da stress )
- Laboratori per adulti con disturbo di dipendenza