



## Formazione & Salute

Via Ernesto Monaci 21, 00161 ROMA Fax: 06-44238784 E-mail: info@laborform.it Sito web: www.laborform.it

Con la collaborazione di  
ASSOCIAZIONE IL LUMICINO



# “Sostanze stupefacenti e disturbi psichiatrici; condizioni predittive e fattori di rischio”

**Destinatari:** Tutte le professioni con obbligo ECM (*aperto anche a coloro che sono interessati all'argomento*) **POSTI LIMITATI!**

**Luogo di svolgimento:** FIRENZE, presso HOTEL GRIFONE, via Gaetano Pilati 20 (Parcheggio gratuito)

20 Giugno 2015 h. 9:30-19:00

**Crediti ECM 15**

**20 GIUGNO 9:30-19:00**

### Relatore

Dott. Luca Faravelli  
Medico chirurgo-Psichiatra

### Per informazioni

LABORFORM Tel. 333.8194364

(Dal Lunedì al Venerdì h 9:30/13:30 - 15:30/18:00)

e-mail: [info@laborform.it](mailto:info@laborform.it)

### Quota di partecipazione

€ 95,00 -Per gli “Amici LABORFORM” € 85,00-

Vai su [www.laborform.it](http://www.laborform.it) e scopri come diventare “Amico”

PER I SOCI “Il Luminico” € 75,00 (con rilascio di ECM)

Senza ECM € 70,00

- Nuova classificazione dei disturbi da uso di sostanze secondo il DSM V
- Farmacologia delle principali classi di sostanze di abuso, accenno alle “nuove droghe”, come agiscono sul cervello e quindi sul comportamento
- Craving, dipendenza, tolleranza e astinenza
- Introduzione ai fattori predittivi e di rischio per l'utilizzo di sostanze (novelty seeking)
- Slatentizzazione del disturbo (enfasi su cannabis e psicosi)
- “Doppia Diagnosi”, effetti di sommissione o amplificazione
- Prevenzione del fenomeno (modalità, canali di divulgazione e attori coinvolti)



-Provider Nazionale STANDARD n. 367-  
Autorizzazione n. 7068 del 18/10/2010

## LE ISCRIZIONI CHIUDONO IL 9 GIUGNO SALVO ESAURIMENTO POSTI

### Modalità d'iscrizione:

1. **Verificare la disponibilità di posto per prenotarsi** - tel 333.8194364 (Dal Lunedì al Venerdì h 9:30/13:30 - 15:30/18:00)
2. **Effettuare l'iscrizione tramite bonifico bancario -Entro 5 gg dalla prenotazione, cfr data chiusura iscrizioni-** LABORFORM -UniCredit Banca di Roma, IBAN: IT35S0200805250000401181858 (causale: COGNOME, NOME E SEDE CORSO)
3. **Dare conferma** al numero 333.8194364 dell'avvenuto pagamento (sms specificando: nome-cognome e sede del corso)

La scheda di adesione verrà compilata il giorno del corso o in alternativa dal sito web [www.laborform.it](http://www.laborform.it) (iscrizioni on-line). È possibile effettuare un unico bonifico anche più persone specificando nella causale i nominativi dei partecipanti e la città sede del corso. Qualora il corso per qualsiasi motivo venisse annullato coloro che hanno versato la quota verranno rimborsati.