

ASSOCIAZIONE ALVEARE



EVENTO ECM

*Genitori, famiglie, devianze.
“Psicopatologie dell’adolescenza”*

ASSISI

11 dicembre 2015

Sala Polivalente
Castello di Torchiagina

Programma

- 09.30-10.00 **Accoglienza e registrazione iscritti**
Saluti del **Dott. Fulvio Fraternali**, Presidente dell'Associazione Alveare.
- 10.00-10.30 **Dott. Tommaso Blasi**
Psichiatra, Responsabile scientifico dell'evento
Presentazione dell'evento
- 10.30-11.30 **Prof. Massimo Ammaniti**
Già Ordinario di Psicopatologia dello Sviluppo all'Università degli studi "La Sapienza" di Roma e Psicanalista della International Psychoanalytical Association.
Identità, dinamiche relazionali e regolazione affettività nei disturbi di personalità in adolescenza: l'intervista IPOP-A.
- 11.30-12.00 Coffee break
- 12.00-13.00 *Tavola rotonda*
- 13.00-14.30 *Pausa pranzo*
- 14.30-15.30 **Prof. Massimo Ammaniti**
Presentazione clinica relativa ad un adolescente con disturbo borderline di personalità utilizzando l'intervista IPOP-A.
- 15.30-16.30 *Tavola rotonda*
- 16.30-17.30 **Compilazione questionario di verifica ECM**
Rilascio degli Attestati di Frequenza

Genitori, famiglie, devianze. "Psicopatologie dell'adolescenza"

Venerdì 11 dicembre 2015

Modulo di iscrizione

- Medico chirurgo (Specialista in Psichiatria, Neuro Psichiatria dell'Età Evolutiva, Pediatria, Neurologia)
- Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva
- Tecnico della riabilitazione psichiatrica
- Tecnico di Neurofisiopatologia
- Assistente Sanitaria
- Psicanalista
- Educatore Professionale
- Infermiere
- Psicologo
- Logopedista
- Altro

- Richiesti ECM
- Non richiesti ECM

Nome e Cognome

Residenza

Professione

Codice fiscale / Partita IVA

Recapito telefonico

E-mail

Data

Firma

Informazioni Generali:

Provider e Segreteria Organizzativa

Alveare Associazione di Volontariato

Via della Torre n. 5 - 06081 Torchiagina di Assisi PG

Telefono 075.8039372 – Fax 075.8099245

e-mail: formazione@associazionealveare.org

Sito: www.associazionealveare.org

Destinatari:

Medici chirurghi (specialisti in Psichiatria, Neuro Psichiatria dell'Età Evolutiva, Pediatria, Neurologia), Terapisti della Neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva, Tecnici della riabilitazione psichiatrica, Tecnici di Neurofisiopatologia, Assistenti Sanitari, Educatori Professionali, Psicologi, Psicanalisti, Infermieri, Logopedisti.

Crediti ECM:

9 crediti assegnati fino ad un massimo di 25 persone.

Durata complessiva: 6 ore

Modalità di iscrizione:

L'iscrizione all'evento è obbligatoria. La scheda di iscrizione allegata, debitamente compilata in ogni sua parte va inviata alla Segreteria Organizzativa (via fax o via email) entro sabato 5 dicembre 2015.

Quota d'iscrizione:

Il costo di partecipazione all'evento con conseguimento di crediti è di €40,00. Il costo di partecipazione senza crediti ECM è di € 10,00.

La quota può essere versata con bonifico bancario oppure in contanti in sede di iscrizione. Coordinate bancarie per il bonifico della quota di iscrizione: Codice **Iban: IT70W0570438271000000000181**

La quota non comprende il pranzo (di euro 15,00), chi lo desidera è pregato di prenotare, entro e non oltre il 5 dicembre, presso la Segreteria Organizzativa.

Condizioni per ottenere l'attestato crediti ECM:

- Frequenza 100% delle ore del corso
- Questionario di valutazione dell'apprendimento nella misura dell'80% delle risposte esatte
- Compilazione del questionario di gradimento

Procedura di valutazione: questionario a risposta multipla