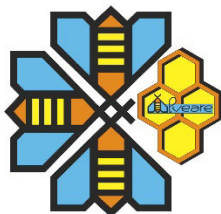


ASSOCIAZIONE ALVEARE

---



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 Fraternale, 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](mailto:formazione@associazionealveare.org)

Sito: [www.associazionealveare.org](http://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