



*Formazione & Salute*

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

## **Educazione Continua in Medicina (ECM)**

# **“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:** **SASSARI**, presso **HOTEL MARINI**, via Pietro Nenni 2 (parcheggio interno)

**10 Ottobre 2015 h. 9:00-19:00**

**Crediti ECM 15**

**10 OTTOBRE 9:00-19:00**

### **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**

### **Quota di partecipazione**

**€ 90,00** -Per gli “Amici LABORFORM” **€ 80,00**-

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

Senza ECM **€ 60,00**

- *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 sommazione 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 25 SETTEMBRE 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.*