

VENERDI' 15 MARZO

SABATO 16 MARZO

INFORMAZIONI GENERALI

PROGRAMMA

9,00 : Il Tavolo Diocesano Salute Mentale si presenta

9,30 : Un approccio pastorale alla sofferenza psichica

Dott. Pierluigi Dovis
Direttore Caritas diocesana

10,00 : La storia della follia - I parte

Prof. Paolo Henry
Docente di Psichiatria Sociale presso l'università di Aosta

11,00 : Pausa

11,30 : La storia della follia - II parte

Prof. Paolo Henry
Docente di Psichiatria Sociale presso l'università di Aosta

12,45 : Pausa pranzo

14,00 : Il disturbo psichico nell'età giovanile

Dott.ssa Elena Comba
psicoterapeuta associazione AMOS

15,00 : Il disturbo psichico e l'età adulta-anziana

Dott. Romeo Specchia
psicoterapeuta Centro studi "Il Sestante" Ist. Psic. Indiv.
"A.Adler"

16,00 : Pausa

16,30 : La risorsa spirituale nella sofferenza psichica

Dott. Antonio Filiberti
Direttore dipartimento SC psicologia ASL 14
Omegna

18,00: conclusione prima giornata di formazione

Dopo la cena, intorno alle **21,00**, proiezione film con dibattito

9,00 : La relazione d'aiuto, tra sofferenza psichica e precarietà

Dott. Roberto Cardaci
Sociologo, responsabile settore ricerca coop. Solaris

11,00 : Pausa

11,30 : Comunità, famiglia e sofferenti psichici

Dott.ssa Daniela Panero, docente comandata al
Gruppo Abele

12,45 : Pausa pranzo

14,00 : La relazione d'aiuto verso le famiglie

Dott.ssa Rosaria Sardella
Psichiatra, Responsabile Gruppo Famiglia DSM ASLTO1

15,30 : Pausa

16,00 : La relazione d'aiuto verso i sofferenti psichici

Dott. Domenico Nano
Direttore Dipartimento Salute Mentale ASL NO – AOU Novara
Psicoanalista SPI

17,30 : Verifica e Questionari

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Dott. Ivan Raimondi

Ufficio Pastorale Salute-Caritas

Via Val della Torre 3-10149 Torino

Tel. 011.51.56.362-Fax 011.51.56.359

mail: salute.progetti@diocesi.torino.it

www.diocesi.torino.it/salute

Sede del Corso: Villa Lascaris

Via Lascaris 4
10044 Pianezza (TO)

Tel. 011.9676145

RESPONSABILE DELL'EVENTO: Don Marco Brunetti
Direttore Ufficio Pastorale della Salute Arcidiocesi di Torino,
incaricato regionale CEP per la Pastorale della Salute

RESPONSABILE SCIENTIFICO:
Dott. Ivan Raimondi
Collaboratore Ufficio Pastorale Salute e Caritas Torino,
coordinatore Tavolo Diocesano Salute Mentale

Come raggiungerci:



SEGRETERIA ECM

Paola Pena, Patrizia Bernardinis

Email: saluteebioetica@gmail.com

Sistema di accreditamento: Regione Piemonte

Provider: Associazione SALUTE E BIOETICA—PIEMONTE

"LA RELAZIONE D'AIUTO NELLA SOFFERENZA PSICHICA"

Compilare la scheda ed inviarla entro il

10 marzo 2013 a :

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Ivan Raimondi

Ufficio Pastorale Salute—Caritas

Via Val della Torre 3—10149 Torino

Tel. 011.51.56.362—Fax 011.51.56.359

mail: salute.progetti@diocesi.torino.it

CONSULTA PIEMONTESE PER LA
PASTORALE DELLA SALUTE
IN COLLABORAZIONE CON:

UFFICIO PASTORALE SALUTE TORINO
CARITAS DIOCESANA TORINO
TAVOLO DIOCESANO SALUTE MENTALE

Quote di iscrizione

€110,00: Iscrizione + vitto ed alloggio in camera doppia + ECM

€130,00: Iscrizione + vitto ed alloggio in camera singola + ECM

Camera tripla: sconto di € 5,00 rispetto al costo della camera doppia.

Pagamento da effettuarsi al momento dell'arrivo.

Le camere, specialmente le singole, sono in numero limitato.

Le iscrizioni sono a numero chiuso e saranno accettate in base all'ordine cronologico di arrivo. Possono parteciparvi non solo le figure previste dall'accREDITAMENTO, ma anche tutti coloro i quali, per motivi professionali e/o personali sono interessati ai temi trattati.

Partecipanti: n. 30

CREDITI FORMATIVI

Per il corso sono stati richiesti **18 crediti ECM** per tutte le professioni sanitarie.

Il conseguimento dei crediti ECM è subordinato al superamento della verifica finale. A tutti i partecipanti verrà rilasciato un certificato attestante la loro partecipazione

Si prega di indicare, nella scheda, l'indirizzo mail per ricevere la conferma di iscrizione

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

TELEFONO/CELL. _____

E-MAIL _____

RESIDENZA (via/p.za) _____

CAP CITTÀ PROV. _____

PROFESSIONE _____

DISCIPLINA _____

SEDE OPERATIVA (Struttura/Ente/Recapito) _____

PRIVACY - Acquisizione del consenso dell'interessato ai sensi dell'art. 13 del D.lg. 30.06.2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni. Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite ai sensi dell'art. 13 del D.lg. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, autorizza il trattamento dei propri dati identificativi e personali.

FIRMA PER ACCETTAZIONE _____



Seminario Residenziale LA RELAZIONE D'AIUTO NELLA SOFFERENZA PSICHICA

15 - 16 MARZO 2013

Villa Lascaris

Via Lascaris 4 - 10044 Pianezza (TO)

Sono stati richiesti 18 crediti ECM per tutte
le professioni sanitarie