

**SIFPP**  
**Società Italiana Formazione**  
**Psichiatria Forense e Penitenziaria**

Corso di Aggiornamento

**PERICOLOSITÀ SOCIALE:  
ESIGENZE CLINICHE E  
PRESCRIZIONI  
GIURIDICHE**

OSPEDALE PSICHIATRICO GIUDIZIARIO "F. SAPORITO"  
VIA SAN FRANCESCO 2, 81031 AVERSA (CE)

**27, 28 Giugno 2008**

**EVENTO ACCREDITATO ECM**

**10 Crediti per la professione di MEDICO**  
**10 Crediti per la professione di PSICOLOGO**

**1. Titolo dell'evento formativo:** PERICOLOSITÀ SOCIALE: ESIGENZE CLINICHE E PRESC  
GIURIDICHE

**2. Luogo di svolgimento:** OSPEDALE PSICHIATRICO GIUDIZIARIO "F. SAPORITO" VIA  
SAN FRANCESCO 2, 81031 AVERSA

(CE)

Italia

Regione: CAMPANIA

Provincia: CASERTA

Comune: AVERSA

**3. Data di inizio (riferita alla edizione zero)** 27/06/2008

**Data di fine (riferita alla edizione zero):** 28/06/2008

**4. L'evento si svolge in più edizioni?**

No

**5. Durata effettiva dell' attività formativa in ore:** 12

**6. Quota individuale di partecipazione (in Euro):** 100,00 + IVA

**7. Numero massimo di partecipanti:** 40

**Attività formativa residenziale per:**

- 20 Partecipanti - 8015906 - Psicologo
  - Disciplina Principale: Area interdisciplinare

**Altre professioni a cui è rivolto l'evento:**

- 20 Partecipanti - 8015905 - Medico Chirurgo
  - Disciplina Principale: Psichiatria
  - Disciplina Secondaria: Neurologia
  - Disciplina Secondaria: Medicina legale
- 40 Totale - Totale dei partecipanti:

**8. Provenienza presumibile dei partecipanti (in percentuale):**

locale: 30 %

regionale: 50 %

nazionale: 20 %

**9. Indicare l'area caratterizzante l'evento**

Area interspecialistica

**10. Indicare le specifiche discipline, se previste, dell'area specialistica alle quali si riferisce in via prevalente l'evento formativo**

Disciplina di riferimento: NON DISPONIBILI PER AREA SELEZIONATA

**11. Tipologia dell'evento**

Corso di aggiornamento

**12. Metodi di insegnamento (indicare il numero previsto e la durata):**

**B) Serie di relazioni su tema preordinato**

Numero: 6    Ore: 5    Minuti: 45    Totale: 5:45 (h:mm)

**D)** Confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore ("l'esperto risponde")

Numero: 6    Ore: 3    Minuti: 0    Totale: 3:0 (h:mm)

**H)** Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche

Numero: 1    Ore: 1    Minuti: 30    Totale: 1:30 (h:mm)

**I)** Role-Playing

Numero: 1    Ore: 1    Minuti: 30    Totale: 1:30 (h:mm)

**13. Obiettivi dell'evento:**

fare acquisire conoscenze teoriche e aggiornamenti in tema di:

L'INCONTRO HA LO SCOPO DI FORNIRE LA CONOSCENZA DI BASE DEI FONDAI PSICHIATRICI E GIURIDICI DELLA PERICOLOSITÀ SOCIALE E DELLA OPERATIVITÀ CLINICA NEL GIUDIZIARIO.

fare acquisire abilità manuali, tecniche o pratiche in tema di:

DISTURBI DI PERSONALITÀ E DEL PRIMATO DELLA CURA RISPETTO ALLA PUNIZIONE DEL MALATO DI MENTE AUTORE DI FATTI PREVISTI DALLA LEGGE COME REATI

fare migliorare le capacità relazionali e comunicative in tema di:

MALATI MENTALI AUTORI DI REATO SOCIALMENTE PERICOLOSI.

**14. Nome, qualifica e breve curriculum del/dei responsabile/i del programma formativo**

**A)** Cognome: FERRARO

Nome: ADOLFO

Qualifica: PSICHIATRA

Competenze professionali: MEDICO PSICHIATRA, DOCENTE UNIVERSITARIO, DOTTORATO IN PSICHIATRIA, OPG AVERSA

**B)** Cognome: CAPPIELLO

Nome: VINCENZO

Qualifica: MEDICO PSICHIATRA

Competenze professionali: MEDICO PSICHIATRA

**15. Qualifica dei docenti/relatori come desumibile dai brevi curricula riportati nel programma**

Rilevanza nazionale: 100 %

**16. E' previsto l'uso della sola lingua italiana?**

Sì

**17. Se viene usata una lingua straniera, esiste un sistema di traduzione simultanea?**

No

**18. E' prevista la consegna di materiale didattico ai partecipanti?**

Sì

**19. Se sì, specificare il tipo di materiale didattico**

**DISPENSE IN FORMATO ELETTRONICO**

**20. Viene verificata la presenza effettiva dei partecipanti alle sessioni?**

Sì

**21. Se sì come?**

A) Firma di presenza

B) Schede di valutazione dell'evento firmate dai partecipanti

C) Sistema elettronico a badges

**22. Viene verificato l'apprendimento da parte dei partecipanti?**

Sì

**23. Se sì con quali strumenti?**

(Successivamente verrà richiesto di allegare un file con la descrizione dello strumento o degli strumenti utilizzati)

D) Con prova scritta

**24. Il proponente è disponibile a trasmettere alla Commissione una breve relazione sui risultati complessivi della verifica?**

Sì

**25. I partecipanti compilano una scheda di valutazione dell'evento formativo o di ogni singolo intervento nelle**

**quali si articola?**

Sì

**26. Se sì, il proponente è disponibile a trasmettere alla Commissione il modulo con i risultati delle valutazioni**

**della qualità della formazione da parte dei partecipanti?**

Sì

**27. Il proponente è disponibile a trasmettere alla Commissione elenco e indirizzi dei partecipanti rispetto delle norme sulla privacy? (se no, non sarà possibile accreditare l'evento)**

Sì

**28. Il proponente è disponibile ad ospitare un osservatore indicato dalla Commissione nazionale?**

Sì

**31. Specificare argomenti (3 parole chiave) per una puntuale classificazione dell'evento**

Argomento: CURA E RIABILITAZIONE

Argomento: MALATTIA MENTALE

Argomento: PERICOLOSITÀ SOCIALE

**32. L'evento proposto è coerente con uno degli obiettivi formativi di interesse nazionale di cui all'articolo**

**16 ter comma 2 del D. L. 229/99?**

Si

Se sì, selezionare l'obiettivo d'interesse:

Gruppo 2 - Aggiornamento professionale nell'esercizio dell'attività psicologica e psicoterapeutica

Indicare dettagliatamente le motivazioni in base alle quali si ritiene che l'evento rientri nell'obiettivo nazionale o regionale precedentemente selezionato e sia di interesse specifico per la categoria professionale (area o disciplina) per la quale è stato proposto:

Nell'ambito della riabilitazione, della cura psichiatrica, della valutazione della capacità di intendere e di volere e della pericolosità sociale di soggetti malati di mente, con disturbi di personalità e comportamenti violenti ed aggressivi, psicologi e psichiatri sono sempre più coinvolti e chiamati a realizzare interventi professionali mirati e specializzati. Non sempre queste figure professionali hanno avuto la possibilità di approfondire il tema trattato, sempre più interdisciplinato con aspetti giuridici e sociologici che i professionisti non possono ignorare. L'evento si propone come aggiornamento professionale dell'attività psicologica e psicoterapeutica, dando la possibilità di entrare in contatto diretto con esperti del settore, particolarmente attivi nell'ambito dell'esercizio psicologico e terapeutico, e di acquisire particolare competenza nell'ambito della valutazione, diagnosi e cura della pericolosità sociale.

**Numero di giornate previste per l'evento formativo: 2**

### **Giornata 1**

**Sessione 1 Plenaria**

**Titolo I PRESUPPOSTI CLINICI E GIUDIZIARI DELLA PERICOLOSITÀ SOCIALE**

**Orario 09:00 - 10:00 Tipo: B - Serie di relazioni su tema preorganizzato**

**Titolo LA PERICOLOSITÀ SOCIALE PSICHIATRICA**

**Docente/Sost. ADOLFO FERRARO/VINCENZO CAPIELLO**

**Orario 10:00 - 10:30 Tipo: D - Confronto/dibattito tra pubblico e relatore**

**Titolo** LA PERICOLOSITÀ SOCIALE PSICHIATRICA  
**Docente/Sost.** ADOLFO FERRARO/VINCENZO CAPPIELLO

**Orario** 10:30 - 11:30 **Tipo:** B - Serie di relazioni su tema preo

**Titolo** IMPUTABILITÀ E MISURE DI SICUREZZA PSICHI  
**Docente/Sost.** ADOLFO FERRARO/VINCENZO CAPPIELLO

**Orario** 11:30 - 12:00 **Tipo:** D - Confronto/dibattito tra pubblici  
conduttore

**Titolo** IMPUTABILITÀ E MISURE DI SICUREZZA PSICHI  
**Docente/Sost.** ADOLFO FERRARO/VINCENZO CAPPIELLO

**Orario** 12:15 - 13:15 **Tipo:** B - Serie di relazioni su tema preo

**Titolo** LE SCIENZE UMANE DI FRONTE AL DIRITTO  
**Docente/Sost.** ADOLFO FERRARO/VINCENZO CAPPIELLO

**Orario** 13:15 - 13:45 **Tipo:** D - Confronto/dibattito tra pubblici  
conduttore

**Titolo** LE SCIENZE UMANE DI FRONTE AL DIRITTO  
**Docente/Sost.** ADOLFO FERRARO/VINCENZO CAPPIELLO

**Sessione 2 Plenaria**  
**Titolo OPERATIVITÀ CLINICA E LIMITI GIURIDICI NELLA ESECUZIONE DELLE MISURE DI SICUREZZA**

**Orario 15:00 - 16:00 Tipo: B - Serie di relazioni su tema predefinito**

**Titolo L'ESECUZIONE DELLE MISURE DI SICUREZZA PER I RECLUSI**  
**Docente/Sost. ADOLFO FERRARO/VINCENZO CAPPIELLO**

**Orario 16:00 - 16:30 Tipo: D - Confronto/dibattito tra pubblici ministeri e conduttori**

**Titolo L'ESECUZIONE DELLE MISURE DI SICUREZZA PER I RECLUSI**  
**Docente/Sost. ADOLFO FERRARO/VINCENZO CAPPIELLO**

**Orario 16:30 - 17:30 Tipo: B - Serie di relazioni su tema predefinito**

**Titolo TRATTAMENTO CLINICO DELLA PERICOLOSITÀ PSICHIATRICA**  
**Docente/Sost. ADOLFO FERRARO/VINCENZO CAPPIELLO**

**Orario 17:30 - 18:00 Tipo: D - Confronto/dibattito tra pubblici ministeri e conduttori**

**Titolo TRATTAMENTO CLINICO DELLA PERICOLOSITÀ PSICHIATRICA**  
**Docente/Sost. ADOLFO FERRARO/VINCENZO CAPPIELLO**

**Orario 18:15 - 19:00 Tipo: B - Serie di relazioni su tema preo**

**Titolo IL QUADRO CLINICO NELLA MODIFICAZIONE E M  
MISURA DI SICUREZZA PSICHIATRICA**

**Docente/Sost. ADOLFO FERRARO/VINCENZO CAPPIELLO**

**Orario 19:00 - 19:30 Tipo: D - Confronto/dibattito tra pubblici  
conduttore**

**Titolo IL QUADRO CLINICO NELLA MODIFICAZIONE E M  
MISURA DI SICUREZZA PSICHIATRICA**

**Docente/Sost. ADOLFO FERRARO/VINCENZO CAPPIELLO**

## **Giornata 2**

**Sessione 1 Plenaria**

**Titolo SIMULAZIONI E ROLE PLAYING**

**Orario 09:00 - 10:30 Tipo: H - Esecuzione diretta di tutti i pa  
tecniche**

**Titolo SIMULAZIONE DELLA VALUTAZIONE PSICHIATR  
SOCIALE**

**Docente/Sost. ADOLFO FERRARO/VINCENZO CAPPIELLO**

**Orario 11:00 - 12:30 Tipo: I - Role-Playing**

**Titolo**                    **SIMULAZIONE DELLA PRESA IN CARICO IN OSPEDALE  
GIUDIZIARIO**  
**Docente/Sost.**   **ADOLFO FERRARO/VINCENZO CAPPIELLO**

**Orario** 12:45 - 14:15   **Tipo:** O - Verifica con prova scritta

**Titolo**                    **VERIFICA DEGLI APPRENDIMENTI**  
**Docente/Sost.**   **ADOLFO FERRARO/VINCENZO CAPPIELLO**

Per l'iscrizione è necessario effettuare, entro e non oltre il 20 giugno 2008, un bonifico bancario di euro 120,00 intestato alla **SIFPP, Conto n. 160330 - ABI 3104 - CAB 3408 - CIN X - IBAN IT65 - BBAN X3104340800000000160330 Deutsche Bank via Morghen Ag. H - Napoli** ed inviarne copia via fax allo 081/5038409 insieme ai propri dati, i propri recapiti e i dati di intestazione della fattura.

Per maggiori informazioni è possibile telefonare al 338/7445862

Siamo coscienti che e-mail indesiderate sono oggetto di disturbo, quindi La preghiamo di accettare le nostre più sincere scuse se questa mail non è di Suo interesse. La presente è inviata in copia nascosta e, a norma della Legge 675/96, abbiamo reperito la Sua e-mail navigando in rete, o da e-mail che l'hanno resa pubblica, o da e-mail ricevute, o perché Lei è iscritto al nostro indirizzario. Questo messaggio non può essere considerato SPAM perché include la possibilità di essere rimosso da ulteriori invii di posta elettronica. Se non intendesse ricevere ulteriori comunicazioni, la preghiamo di cancellarsi rispondendo alla presente con oggetto CANCELLA