

ECM (VEN-FOR25516)

Sono previsti i crediti formativi ECM per le seguenti figure professionali:
medici, psicologi, educatori, infermieri.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

dr.ssa Paola Menabò
Centro Studi, "G. Olivotti" - Mira (Ve)
Tel. 041.420349 - Fax 041.421007
Email orientamento@olivotti.org

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

L'iscrizione è obbligatoria e gratuita.
Dovrà essere effettuata **entro il 18 aprile 2009** mediante compilazione della scheda di iscrizione (disponibile anche sul sito www.olivotti.org) da inviarsi via mail o fax alla segreteria organizzativa.

COME RAGGIUNGERCI



nuovi cont@tti

LE DIPENDENZE GIOVANILI TRA PREVENZIONE E PRIMI INTERVENTI:

STRATEGIE, EVIDENZE, SPERIMENTAZIONI



CONVEGNO

**24 APRILE
2009**

Auditorium ITC "Lazzari"

via C. Frasio 27, Dolo (VE)

venetosociale
www.venetosociale.it

REGIONE DEL VENETO

Attività finanziata dal D.G.R. n. 456 del 28/02/2008
FONDO REGIONALE DI INTERVENTO PER LA LOTTA ALLA DROGA, Triennio 2006/2008



PROGRAMMA DELLA GIORNATA

MATTINO 8.45 - 13.00

POMERIGGIO 14.00 - 17.00

8.45 - 9.15 **Registrazione partecipanti**

Saluto autorità

Dr. S. Valdegamberi, Assessore Servizi Sociali - Regione Veneto
Dr. A. Orsini, Direttore Generale - Az. Ulss 13
Dr. U. Scardellato, Direttore Servizi Sociali - Az. Ulss 13

introduce e coordina

Dr. B. Pigozzo, Presidente Conferenza dei Sindaci - Az. Ulss 13

9.45 - 11.00 **Relazione**

"Le dipendenze giovanili tra prevenzione e primi interventi"

Dr. E. Polidori, Direttore U.O. Sert Faenza (RA)

11.00 - 11.20 **Coffee break**

11.20 - 12.30 **Tavola rotonda**

I Comuni dell'ULSS 13: tra prevenzione e primi interventi

modera Dr.ssa F. Boscaro, Assessore di Fossò, Responsabile Tavolo di Lavoro Area Dipendenze Piani di Zona Ulss 13

Dr. M. Cibin, Direttore Sert - Az. Ulss 13
Dr. F. Guaita, Direttore Seps - Az. Ulss 13
Dr.ssa M. Lazzaretto, Responsabile Progetto Nuovi Cont@tti
Dr. A. Gallo, Medico di Medicina Generale
Dr.ssa C. Berto, Dirigente Scolastica Licei Majorana e Corner - Mirano
Don Franco Marin, Vicario Foraneo Diocesi di Padova

12.30 - 13.00 **Dibattito**

13.00 - 14.00 **Buffet**

per gli iscritti ai Gruppi di lavoro pomeridiani

14.00 - 16.00 **Gruppi di lavoro**

1. Lavorare coi peer: esperienza a scuola e nel territorio.

Saranno presenti alcuni Peer Educator degli Istituti Superiori di Mirano e Dolo

Coordina: dr.ssa Silvia Michelini - Seps Az. Ulss 13

2. Nuovi Con-t@tti: tra prevenzione selettiva e clinica.

Analisi e confronto sui modelli sperimentati nella Regione Veneto

Coordina: dr.ssa Monica Lazzaretto - Giuseppe Olivotti scs

3. Le dipendenze giovanili: riconoscere i segnali e motivare al cambiamento.

Analisi di alcuni casi e percorsi terapeutici

Coordina: dr. Mauro Cibin - Sert Az. Ulss 13

4. La prevenzione delle dipendenze tra educazione e controllo.

Una riflessione a più voci con rappresentanti delle Forze Pubbliche, della Scuola e di Realtà Terapeutiche del Territorio

Coordina: Fabrizio Guaita - Seps Az. Ulss 13

16.00 - 17.00 **Plenaria e chiusura dei lavori**

Consegna questionari ECM

OBIETTIVI

Condividere modelli di prevenzione efficace, in grado di permettere l'individuazione di segnali precoci di abuso di sostanze stupefacenti. Rinforzare le reti territoriali di prevenzione selettiva e trattamento. Favorire l'integrazione di attività assistenziali e socio-assistenziali.

DESTINATARI

Il convegno è rivolto ad Assessori, Dirigenti e Tecnici dei Comuni dell'Ulss 13, Medici di Medicina Generale, Pediatri, Operatori socio-sanitari dei servizi pubblici e del privato sociale, Dirigenti Scolastici, Docenti, Parroci, Volontari dell'associazionismo giovanile e sportivo.

LE DIPENDENZE GIOVANILI TRA PREVENZIONE E PRIMI INTERVENTI: STRATEGIE, EVIDENZE, SPERIMENTAZIONI

24 aprile 2009

DOLO (VE) – AUDITORIUM I.T.C. “M. Lazzari” – Via C. Frasio, 27

CORSO ECM (Cod. VEN-FORM 25516)



SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare entro il 18 aprile 2009

alla segreteria organizzativa del Centro Studi “Giuseppe Olivotti s.c.s.”

fax: 041 421007 – mail: orientamento@olivotti.org

COGNOME _____ NOME _____

ENTE DI APPARTENENZA _____

PROFESSIONE _____

INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PROV. _____

TEL. _____ E-MAIL _____

STAMPATELLO

PARTECIPAZIONE AL GRUPPO DI LAVORO 1 2 3 4

BUFFET (per gli iscritti ai gruppi di lavoro pomeridiani) SI NO

CREDITI ECM per: Medici, Psicologi, Educatori, Infermieri SI NO

(per n. 100 partecipanti)

(Verranno avvisati i partecipanti che non rientrano nel limite dei primi 100 iscritti)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n°196 del 30/06/2003 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

FIRMA _____

A conclusione dei lavori verrà rilasciato l'attestato di partecipazione, mentre l'attestato ECM, comprovante i crediti formativi, verrà inviato successivamente.