

AGGRESSIVITA' COME DIMENSIONE PSICOPATOLOGICA NELLA SCHIZOFRENIA, NELLE PSICOSI AFFETTIVE E NEL DOC

CON IL PATROCINIO DI



SOCIETÀ ITALIANA DI PSICHIATRIA
REGIONE EMILIA - ROMAGNA



MART. 29 NOVEMBRE 2016

presso GRUPPO FIPES srl
via dell'Artigiano 7 Forlimpopoli (FC)

CREDITI ECM

4,7*

NUM. MAX ISCRITTI

30

QUOTA

Evento gratuito

TERMINE ISCRIZIONE

31/10/2016

PREMESSA

Il DSM-5 attualmente non prevede una categoria diagnostica connotata unicamente dall'aggressività, tuttavia il termine aggressività compare nei criteri diagnostici di diversi quadri clinici configurandosi più come una dimensione transnosografica che come un fenomeno psicopatologico nucleare e strutturante.

Può la disponibilità di antipsicotici long acting (LAI) di seconda generazione costituire un valido strumento per la gestione dei comportamenti aggressivi nelle psicosi?

OBIETTIVI

- ✓ Discutere dell'aggressività come dimensione psicopatologica nei diversi disturbi psichici
- ✓ Individuare la corretta gestione dell'aggressività nei principali disturbi psichici
- ✓ Affrontare i comportamenti aggressivi e parasuicidari nel DOC
- ✓ Discutere del trattamento psicofarmacologico della schizofrenia con gli antipsicotici long acting di seconda generazione e del loro possibile utilizzo nella gestione dei comportamenti aggressivi

*DESTINATARI/DISCIPLINE ACCREDITATE ECM



MEDICI specializzati in: Psichiatria, Neuropsichiatria Infantile, Neurologia, Medicina Generale
PSICOLOGI specializzati in: Psicologia e Psicoterapia

FACULTY



Umberto Albert: Medico Psichiatra, Ricercatore - Università di Torino - **Alberto Amadei:** Direttore del Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura di Forlì - AUSL della Romagna - **Stefano Biagini:** Dirigente medico presso il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura di Forlì - AUSL della Romagna - **Alessia Colonna:** Dirigente medico presso il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura di Forlì - AUSL della Romagna - **Andrea Fagiolini:** Medico Psichiatra, Professore ordinario - Università di Siena.

PROGRAMMA FORMATIVO

ORARIO	ARGOMENTO	RELATORE
09.15	Registrazione partecipanti	
09.45	Introduzione ai lavori	A. Amadei
10.00	Psicopatologia dell'aggressività nella schizofrenia	A. Fagiolini
	Prospettive per il trattamento con i LAI di seconda generazione nelle psicosi	
11.30	Discussione	A. Fagiolini
12.00	Coffee break	
12.15	Comportamenti aggressivi e parasuicidari nel DOC	U. Albert
13.00	Discussione casi clinici	U. Albert - A. Fagiolini S. Biagini - A. Colonna
14.00	Light lunch	
14.30	Take home message	A. Amadei
14.45	Test finale di apprendimento e compilazione documentazione ECM	

GRAZIE AL CONTRIBUTO INCONDIZIONATO DI

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Janssen
PHARMACEUTICAL COMPANIES
OF Johnson & Johnson



E.C.M.
Commissione Nazionale Formazione Continua

agenas



Gruppo Fipes
Provider N. 48

Tel. 0543 742565 - Fax 0543 747013
E-mail: formazione@grupprofipes.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Le iscrizioni saranno raccolte sino all'esaurimento dei posti disponibili
Si prega di inviare il presente modulo compilato:

via mail: formazione@gruppofipes.it oppure
via fax al num. 0543 747013

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il ___/___/___ Luogo _____ (___)

Codice Fiscale _____ Tel. / Cell. _____

Comune di Residenza _____ (___)

E-mail _____

Professione _____ Indicare specializzazione _____

N. iscrizione all'ordine _____

Indicare se Libero Professionista Dipendente (dell'Azienda: _____) Convenzionato *

*per professionisti "Convenzionati" si intende coloro che sono convenzionati con il Sistema Sanitario Nazionale (esempio: medici di medicina generale, pediatri di libera scelta); se si ricoprono più ruoli, inserire la posizione per la quale si partecipa al corso ECM

DICHIARAZIONE PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196

Consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiaro che i dati sotto forniti corrispondono a verità. Io sottoscritto/a dichiaro di essere stato/a informato/a in merito al " Codice in materia di protezione dei dati personali" (D.Lgs. 30.06.2003, n.196) art.13 relativamente alle modalità di raccolta e trattamento dei dati personali. Pertanto, premesso che il titolare dei dati è la Società Gruppo Fipes s.r.l. corrente in Forlimpopoli, Via dell'Artigiano 7, acconsento ad ogni effetto di legge e di regolamento, ed in particolare ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196 in vigore dal 01.01.2004, di trattare i dati sopra raccolti secondo i diritti a norma dell'art.7 del Codice Civile.

Data ___/___/___

Firma _____