



**REGIONE
LAZIO**

E.C.M.



agenas.

Log Out

[Home Page Ecm](#) > [Home Page](#) > [Gestione Eventi](#) > Residenziale

Formazione Residenziale

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 6166

Edizione n° 1

Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA) ?

SI

L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia?

NO

Stato Evento:

PAGATO

1 Titolo del programma formativo

SOSTENERE LE COMPETENZE GENITORIALI: UN PROGETTO DI "RETE"

2 Sede

ITALIA

2.1 Regione

LAZIO

2.2 Provincia

LATINA

2.3 Comune

LATINA

2.4 Indirizzo

VIA SCARAVELLI SNC

2.5 Luogo Evento

OSPEDALE SANTA MARIA GORETTI AULE AZIENDALI

3 Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento

2023

3.2 Data inizio

30/11/2023

3.3 Data fine

30/11/2023

4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)

8

5 Obiettivi dell'evento

5.1 Obiettivo formativo

22 - Fragilità e cronicità (minori, anziani, dipendenze da stupefacenti, alcool e ludopatia, salute mentale), nuove povertà, tutela degli aspetti assistenziali, sociosanitari, e socio-assistenziali

5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali

FRAGILITA' (MINORI ED ADULTI) TUTELA DEGLI ASPETTI ASSISTENZIALI E SOCIO-ASSISTENZIALI

5.3 Acquisizione competenze di processo

INTEGRAZIONE INTERPROFESSIONALE E MULTIPROFESSIONALE, INTERISTITUZIONALE

5.4 Acquisizione competenze di sistema

INTEGRAZIONE INTERPROFESSIONALE E MULTIPROFESSIONALE, INTERISTITUZIONALE (8) E MULTICULTURALITA' E CULTURA DELL' ACCOGLIENZA RELATIVAMENTE AL TEMA DELLE COMPETENZE SANITARIE

5.5 L'evento ha per tema l'assistenza sanitaria alle persone che hanno subito violenza

NO

6 Programma dell'attività formativa

[programma_\(4\).pdf](#)

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
BEVILACQUA	LORETO	BVLLRT57E09G698G	DOCENTE
CHIAROLANZA	CLAUDIA	CHRCLD69C57G131L	DOCENTE
GRAZIOLI	MARCO	GRZMRC64T18H501U	DOCENTE
MAIETTA	LINA	MTTLNI65D46E472F	DOCENTE
MENICUCCI	GIUSEPPINA	MNCGPP63M51H501R	DOCENTE
SANAPO	ALDO	SNPLDA54D08I887L	DOCENTE
SANTARELLI	VALERIA	SNTVLR73H69E472O	DOCENTE
VALLARIO	LUCA	VLLLCU65D16G902G	DOCENTE

7 Crediti assegnati

8

8 Tipologia Evento

CORSO DI AGGIORNAMENTO

8.1 Workshop, seminari, corsi teorici (con meno di 100 partecipanti) che si svolgono all'interno di congressi e convegni

NON PRESENTE

8.2 Formazione Residenziale Interattiva

NON PRESENTE

9 Responsabile Segreteria Organizzativa**9.1 Cognome**

SANTARELLI

9.2 Nome

VALERIA

9.3 Codice Fiscale

SNTVLR73H69E472O

9.4 Telefono

07736556580

9.5 Cellulare

3396486134

9.6 E-Mail

V.SANTARELLI@AUSL.LATINA.IT

10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

Generale (Tutte le professioni)

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
BEVILACQUA	LORETO	BVLLRT57E09G698G	DIRETTORE DI DIPARTIMENTO "TUTELA DELLE FRAGILITÀ"	CV BEVILACQUA.pdf
MAIETTA	LINA	MTTLNI65D46E472F	PSICOLOGA-PSICOTERAPEUTA RESPONSABILE UOS "SOSTEGN"	Curriculum 2023 aggiornato per ECM.pdf

12 Rilevanza dei docenti/relatori

NAZIONALE

13 Metodo di Insegnamento

- LEZIONI MAGISTRALI
- SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO
- TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI
- CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN CONDUTTORE ("L'ESPERTO RISPONDE")
- LAVORO A PICCOLI GRUPPI SU PROBLEMI E CASI CLINICI CON PRODUZIONE DI RAPPORTO FINALE DA DISCUTERE CON ESPERTO
- ROLE-PLAYING

14 E' previsto l'uso della sola lingua italiana?

SI

15 Quota di partecipazione?
(in euro)

0,00

16 Numero partecipanti previsti

40

17 Provenienza presumibile dei partecipanti

LOCALE

- | | |
|--|--|
| 18 Verifica presenza dei partecipanti | <ul style="list-style-type: none">• FIRMA DI PRESENZA• SISTEMA ELETTRONICO A BADGES |
| 19 Verifica apprendimento dei partecipanti | <ul style="list-style-type: none">• QUESTIONARIO A RISPOSTA MULTIPLA |
| 20 Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo) | |
| 21 Sponsor | |
| 21.1 L'evento è sponsorizzato | NO |
| 21.2 Sono presenti altre forme di finanziamento | NO |
| 21.3 Autocertificazione assenza finanziamenti | autocertificazione finanziamento.pdf |
| 22 L'evento si avvale di partner? | NO |
| 23 Dichiarazione Conflitto Interessi (obbligatoria in presenza di un partner) | conflitto interessi evento.pdf |
| 24 Esiste una procedura di verifica della qualità percepita? | SI |
| 25 Il provider dichiara di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali dei soggetti inseriti nell'evento ECM ai sensi e per gli effetti del D. lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni, oltre che del regolamento UE 679/2016 | SI |

[Indietro](#)