



Formazione Residenziale

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 7198

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

"I DISTURBI DEL NEUROSVILUPPO: SPETTRO AUTISTICO E DISTURBO DA DEFICIT DI ATTENZIONE E IPERATTIVITÀ - DALL'ETÀ EVOLUTIVA AL GIOVANE ADULTO

2 Sede

ITALIA

2.1 Regione

LAZIO

2.2 Provincia

LATINA

2.3 Comune

PRIVERNO

2.4 Indirizzo

VIALE MADONNA DELLE GRAZIE 20

2.5 Luogo Evento

CENTRO DI PSICHIATRIA DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA

3 Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento

2024

3.2 Data inizio

28/11/2024

3.3 Data fine

05/12/2024

4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)

16

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

STRATEGIE DI INTERVENTO ED APPLICAZIONE DELLE LINEE GUIDA NEI DISTURBI DEL NEUROSVILUPPO

5.3 Acquisizione competenze di processo

CONOSCENZA DELLE EVIDENZE PIÙ RECENTI NEI DISTURBI DEL NEUROSVILUPPO A MAGGIOR PREVALENZA (ADHD, DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO) ED APPLICAZIONE SUL CAMPO OPERATIVO NEI SERVIZI DEL DSM DELLE PROCEDURE VALUTATIVE, DIAGNOSTICHE E TERAPEUTICHE, COME DA LINEE GUIDA, DALL'ETÀ EVOLUTIVA AL GIOVANE ADULTO

5.4 Acquisizione competenze di sistema

APPLICAZIONE NELLA PRATICA QUOTIDIANA DEI PRINCIPI E DELLE PROCEDURE DELL'EVIDENCE BASED PRACTICE

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

NO

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
ACENZI	ILARIA	SCNLR196L63L120P	DOCENTE
ANGELONE	MASSIMILIANO	NGLMSM69T10H501W	DOCENTE
CARFAGNA	MARIA	CRFMRA63E58G698Z	DOCENTE
CHIEPPA	FABRIZIA	CHPFRZ90L56A662U	DOCENTE
COLANGELO	ILENIA	CLNJNI82E51E472F	DOCENTE
COLAZINGARI	MARIA MADDALENA	CLZMMD58R67L120I	DOCENTE
DE LUCA	GABRIELE	DLCGRL92R03H501C	DOCENTE
DE MEO	SARA	DMESRA89C56D708Q	DOCENTE
DE SANTIS	CHIARA	DSNCHR79H65H501H	DOCENTE
DI LELIO	ANNA	DLLNNA56S43I892I	DOCENTE
EIANTI	MARINA	NTEMRN64D49L290C	DOCENTE
FERRAJOLI	GASPARE FILIPPO	FRRGPR93P09G698F	DOCENTE
FIORIELLO	FRANCESCA	FRLFNC88P63H501U	DOCENTE
GIANCATERINI	ANTONELLA	GNCNNL75P70D810E	DOCENTE
IONTA	GIUSEPPE	NTIGPP58H07F224C	DOCENTE
MACCIACCHERA	LIVIANA	MCCLVN69H55G698L	DOCENTE
MACONE	CIVITA	MCNCVT66R50Z404T	DOCENTE
MALLOZZI	GIOVANNA	MLLGNN80H51D708W	DOCENTE
OTTAVIANI	ERMINIA ESTER	TTVRNS55R59C740S	DOCENTE
POLLI	ELISA	PLLLSE81C50L120M	DOCENTE
PREVETE	ELISABETH	PRVLBT88S47F839M	DOCENTE
STRANGES	MARIA CRISTINA	STRMCR62A71G698R	DOCENTE
TOMEI	ALESSANDRA	TMOLSN74M42E472Q	DOCENTE
VIOLA	STEPHANIE	VLISPH67S46Z404I	DOCENTE

7	Crediti assegnati	16,6
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	PRESENTE
	8.3 Durata effettiva dell'attività formativa interattiva rispetto alla durata totale dell'evento (in ore)	2
9	Responsabile Segreteria Organizzativa	
	9.1 Cognome	COLLEPARDI
	9.2 Nome	ANGELA
	9.3 Codice Fiscale	CLLNGL73L42F937I
	9.4 Telefono	07736556893
	9.5 Cellulare	07736556893
	9.6 E-Mail	A.COLLEPARDI@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
DI LELIO	ANNA	DLLNNA56S43I892I	DIRETTORE UOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE-DIRETTORE	C.V. Di Lelio Anna.pdf

12 Rilevanza dei docenti/relatori	NAZIONALE
13 Metodo di Insegnamento	• LEZIONI MAGISTRALI • TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI • DIMOSTRAZIONI TECNICHE SENZA ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DEI PARTECIPANTI • PRESENTAZIONE DI PROBLEMI O DI CASI CLINICI IN SEDUTA PLENARIA (NON A PICCOLI A GRUPPI)
14 E' previsto l'uso della sola lingua italiana?	SI
15 Quota di partecipazione? (in euro)	0,00
16 Numero partecipanti previsti	30
17 Provenienza presumibile dei partecipanti	LOCALE
18 Verifica presenza dei partecipanti	• FIRMA DI PRESENZA • SISTEMA ELETTRONICO A BADGES
19 Verifica apprendimento dei partecipanti	• QUESTIONARIO A RISPOSTA MULTIPLA
20 Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo)	INVIO ONLINE DI DISPENSE INERENTI AGLI ARGOMENTI TRATTATI
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