



Presidio Sanitario San Camillo

IL TRATTAMENTO DEGLI STATI DEPRESSIVI CON LA TERAPIA EMDR E LE NUOVE FORME DI DEPRESSIONE CONTEMPORANEA

8 aprile e 13 aprile 2024

Corso ACCREDITATO ECM

Provider Provincia Piemontese
Ordine Chierici Regolari
Ministri degli Infermi - Camilliani

SEDE DEL CORSO
Presidio Sanitario San Camillo

Strada Santa Margherita 136, Torino

www.sancamillotorino.net

*La depressione
è una malattia democratica:
colpisce tutti.*

Indro Montanelli

PROGETTISTA DEL CORSO

Marco Trucco, Referente Formazione
Presidio Sanitario San Camillo di Torino.

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Prof.ssa **Patrizia Gindri**

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA ECM

Andrea Frola

☎ **0118199555 - 3346151681**

🕒 **Lunedì - Venerdì 9.00/16.00**

@ segreteria.formazione.torino@camilliani.net

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Inviare la scheda di iscrizione inserita in questo pieghevole alla Segreteria Organizzativa del Presidio Sanitario San Camillo, effettuare il bonifico solo a conferma avvenuta.

DESTINATARI

Il corso si rivolge in modo specifico a psicologi e psicoterapeuti (anche in formazione se al III o IV anno di una scuola di specializzazione) e ai medici (psichiatri o neuropsichiatri infantili).

NUMERO MASSIMO DI ISCRITTI: 60

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Early Booking: € 125 fino al 17 marzo 2024

Dal 18 marzo 2024: € 175.

Pagamento attraverso bonifico bancario, nella causale inserire il nominativo del corsista e il titolo del corso:

Fondazione Opera San Camillo

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN IT28R0306909606100000073035

DESCRIZIONE DEL CORSO

La **depressione** è un disturbo comune in tutto il mondo, con più di 264 milioni di persone colpite.

L'**Organizzazione Mondiale della Sanità** ha identificato la depressione come una delle principali **cause** di riduzione degli anni di vita a causa di **mortalità** e **disabilità**.

Recenti **meta-analisi** hanno messo in luce l'efficacia di interventi focalizzati sul trauma, in particolare l'EMDR, per il trattamento sia dei sintomi depressivi che del disturbo depressivo maggiore.

L'**EMDR** è **risultato** essere efficace in particolare negli individui che hanno vissuto **esperienze traumatiche** durante l'infanzia. Nel corso verranno trattate la **metodologia** e i protocolli di **intervento**.

Verrà inoltre offerta una riflessione sulle nuove forme di **psicopatologie** della **contemporaneità**, nei loro sviluppi e **trasformazioni** all'interno della cornice sociale in cui si manifestano. Le nuove forme di depressione, di ritiro e di isolamento sociale.

Gli attacchi al corpo, i **disordini alimentari** le **dipendenze** dalla **tecnologia**, saranno viste, come nella clinica degli ultimi anni, in una continua **ambivalenza** tra la spinta autoconservativa alla vita da una parte, e le spinte **autodistruttive** orientate **all'autoesclusione** dall'altra.

DOCENTI

Prof. **Luca Ostacoli**

Prof.ssa **Giorgia Boccaccio**

Dott.ssa **Lorena Giovinazzo**

PROGRAMMA



Lunedì 8 aprile 16-20

Primo modulo: "il trattamento degli stati depressivi tra umore e dissociazione"

Prof. **Luca Ostacoli**



Sabato 13 aprile 9-13

Secondo modulo: "Nuove forme di depressione contemporanea degli adolescenti e dei giovani adulti nell'ambivalenza tra desiderio di futuro e ritiro dalla vita"

Prof.ssa **Giorgia Boccaccio**



Sabato 13 aprile 14-18

Terzo modulo: "protocolli di intervento EMDR sulla depressione"

Dott.ssa **Lorena Giovinazzo**

Al termine del Corso il discente sarà in grado di valutare il quadro depressivo manifestato dal paziente, di orientarsi tra i protocolli di trattamento dei disturbi qui trattati e di iniziare ad applicare efficacemente le tecniche illustrate.

REGOLAMENTO

1. L'accettazione ed osservanza del seguente regolamento sono condizione obbligatoria per l'ammissione e la frequenza al corso.
2. La Segreteria Organizzativa non risponde del mancato svolgimento del corso sia per il non raggiungimento del numero minimo di partecipanti, sia per cause di forza maggiore, sia per qualsiasi motivo indipendente dalle sue responsabilità.
3. Il versamento della quota d'iscrizione al corso è indipendente dall'ottenimento dei Crediti Formativi del programma ECM.
4. L'iscrizione al corso non è in alcun caso restituibile, salvo in caso di annullamento del corso. È prevista la possibilità di farsi sostituire da altra persona che abbia i requisiti per la frequenza del corso.
5. L'allievo è tenuto alla puntualità al rispetto delle modalità di accesso e dell'orario del corso e alla presenza in aula a tutte le ore di formazione. Si ricorda che l'orario dichiarato sulla piattaforma ECM viene totalmente accreditato, pertanto ogni ritardo o variazione di orario può far invalidare il corso per il singolo operatore oppure il corso completo.
6. Durante le lezioni il partecipante è tenuto ad un comportamento corretto nei confronti dei docenti e dei colleghi. Un comportamento che turbi il regolare svolgimento delle lezioni è motivo di allontanamento dall'aula senza che il partecipante abbia diritto ad alcun tipo di rimborso.
7. Il partecipante che, per sua negligenza o altre cause dirette o indirette, causerà danni a cose e/o persone, è tenuto al risarcimento civile e penale.
8. Vi possono essere dei corsi nei quali il partecipante sarà coinvolto dal docente nell'esercizio delle manovre pratiche sia come operatore che come paziente. Nel caso in cui non possa essere sottoposto, come paziente, ad alcune o tutte le manovre pratiche previste nel programma del corso deve darne preventiva comunicazione scritta alla Segreteria che avviserà il docente del corso.
9. Il materiale didattico non può essere riprodotto ed è proibito fare fotografie e/o filmati e/o registrazioni audio durante le lezioni se non espressamente consentito dal docente e dai partecipanti.

FIRMA PER ACCETTAZIONE

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Trattamento stati depressivi - Data inizio: 8/04/2024

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

STATO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

PARTITA IVA _____

CODICE UNIVOCO (SDI) _____

INDIRIZZO _____

CITTÀ _____ CAP _____ PROV (___)

RECAPITO TELEFONICO _____

EMAIL _____

PROFESSIONE _____

PROFESSIONISTA STUDENTE

DATI PER FATTURAZIONE (se diversi)

RAGIONE SOCIALE _____

Ente Pubblico SI NO

PARTITA IVA _____

CODICE (SDI) _____

INDIRIZZO _____

CITTÀ _____ CAP _____ PROV (___)

PRIVACY: Ho preso visione dell' "informativa disponibile sul sito www.sancamillotorino.net, resa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679, relativa alle finalità, base giuridica del trattamento e esercizio dei diritti dell'interessato e presto il consenso esplicito al trattamento dei dati.

DATA _____ FIRMA _____

PRESTO NON PRESTO

Il consenso per la ricezione, via mail e/o whatsapp e/o sms, di comunicazioni informative su ulteriori iniziative formative.

DATA _____

FIRMA _____