

RELATORI DEL CONVEGNO

Massimo Baruchello: Responsabile della Struttura Semplice SerT Chieri, del Dipartimento di Patologia delle Dipendenze ASL T05 Piemonte e Responsabile della S.S. distrettuale Chieri – Carmagnola

Paola Brusa Direttrice Master Territoriale Chiara Colombo

Augusto Consoli: Direttore Dipartimento Dipendenze ASLT05

Antonello Formichella: Comandante NAS di Torino

Mario Giaccone: Presidente Ordine Farmacisti della provincia di Torino

Paola Neirotti: Docente Scuola Secondaria di II grado "Istituto Copernico-Luxemburg"

Mario Savigliano: Farmacista -Ideatore e Coordinatore per 10 anni del Progetto TossicoIndipendenza

Daniela Settembrini: Psicologa e psicoterapeuta ad indirizzo analitico

Fabrizio Zucca: Psicologo ad indirizzo clinico e di comunità—specializzazione in "Psicologia della Salute"

Responsabile scientifico Paola Brusa

Segreteria scientifica Gli studenti del Master universitario di II livello in Farmacia Territoriale "Chiara Colombo", VIII edizione

Sede del corso Sala convegni "Il Centro in centro", Via B. Galliani 10A, Torino

Segreteria organizzativa Sig.ra Serena Russo - Farmaservizi Formazione

e-mail: corsi@farmapiemonte.org

Numero partecipanti 100 Farmacisti Territoriali e Ospedalieri

Iscrizioni

Entro il giorno 14 settembre 2018 inviando il modulo via e-mail all'indirizzo corsi@farmapiemonte.org

L'iscrizione al convegno è obbligatoria
La quota di iscrizione è di 7 €.

L'intero ricavato verrà devoluto all'UGI (Unione Genitori Italiani contro il tumore dei bambini onlus) in ricordo di Chiara Colombo



PROGETTO TOSSICOINDIPENDENZA: DIECI ANNI DI ESPERIENZE 22 SETTEMBRE



OBIETTIVO

L'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Torino e l'Università degli Studi di Torino, all'interno dell'organizzazione didattica del Master in Farmacia Territoriale "Chiara Colombo", propongono il convegno "Progetto TossicoIndipendenza: dieci anni di esperienze e prospettive".

L'iniziativa di prevenzione sociale e d'informazione, organizzata dall'Ordine in collaborazione con l'Università degli Studi di Torino ed il SERT di Chieri e patrocinata da Regione Piemonte, Provincia di Torino e Città di Torino compie dieci anni. Da alcuni mesi è al lavoro una Commissione la quale in collaborazione con il SERT di Chieri e della Città di Torino (ex ASLTO2) ha valutato la necessità di rinnovare il materiale didattico alla luce dei cambiamenti culturali e scientifici degli ultimi anni.

Si affronterà la dimensione evolutiva calata più specificatamente nell'attualità della post-modernità, provando ad evidenziare le peculiarità dei ragazzi contemporanei con l'intento di stimolare una riflessione critica intorno all'adolescenza e alle sue molteplici forme espressive e identitarie.

Durante il convegno sarà previsto un confronto con i colleghi titolari o collaboratori, pubblici o privati che vogliano contribuire ad uno degli incontri con gli studenti, magari proprio nella scuola di vicinato.

PROGRAMMA ECM

8.30	Registrazione partecipanti
8.45	Saluti Autorità
9.00-9.30	Dieci anni del Progetto TossicoIndipendenza [M. Giaccone - M. Savigliano]
9.30-9.50	Esperienze pregresse e nuove proposte delle scuole coinvolte [P. Neirotti]
9.50-10.20	I bisogni ed i rischi attuali [M. Baruchello - A. Consoli]
10.20-10.50	L'evoluzione dei giovani, oggi [D. Settembrini - F. Zucca]
10.50	Filmato Leonardo [M. Menicucci]
10.55-11.05	<i>Coffee break</i>
11.05-11.35	Nuove droghe e vie d'accesso [NAS Torino - A. Formichella]
11.35-11.50	Il farmacista nella promozione della salute, oggi [P. Brusa]
11.50-12.30	Schema di un approccio innovativo da presentare alle scuole [A. Consoli]
12.30.-13.00	Tavola Rotonda
13.00-13:15	Questionario ECM

13.15-14.15 *Pausa Pranzo*

PROGRAMMA WORKSHOP

14.15-16.30 WORKSHOP OBBLIGATORIO PER I TUTOR DEL PROGETTO E PER CHI HA MANIFESTATO INTERESSE AD ESSERE INSERITO NELL'ELENCO DEI TUTOR

QUESTIONARIO TUTOR



Scheda di rilevamento dati Convegno:

“Progetto Tossico INdipendenza: dieci anni di esperienze e prospettive”

FARMASERVIZI FORMAZIONE S.R.L. – 22 SETTEMBRE 2018 – TORINO

COGNOME: _____ NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

Codice fiscale

--	--	--

--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

Indirizzo _____ Comune _____

Prov. _____ CAP _____ Recapito tel. o cellulare _____

Recapito e-mail _____

(dove vi verrà inviato l'attestato di frequenza)

PROFESSIONE:

Professione: FARMACISTA Disciplina: FARMACIA TERRITORIALE/OSPEDALIERA (lasciare la dizione che interessa)

Farmacia di appartenenza _____

Iscr./Ordine/

di _____ n° _____ del _____

Rapporto di lavoro

Libero Professionista

Dipendente

Convenzionato

Privo di occupazione

La firma in calce alla presente scheda implica integrale accettazione del contenuto e autorizza il trattamento dei dati personali in conformità alla Legge 675/96. Il partecipante è responsabile dei dati riportati sulla scheda anagrafica. La FARMASERVIZI FORMAZIONE S.R.L. è sollevata da qualunque responsabilità per dati trascritti in modo errato e non rispondenti al vero.

DATA _____

FIRMA _____

FATTURA INTESTATA A (in caso di partecipazione a pagamento) :

PARTECIPANTE

O

FARMACIA

Via _____

RAG.SOCIALE _____

CAP: _____ COMUNE _____

CAP: _____ COMUNE _____

C.FISCALE _____

P.IVA _____

NB: La conferma dell'avvenuta iscrizione avverrà mediante comunicazione da parte della Segreteria Farmaservizi Formazione tramite e-mail. Tutti coloro che non rientreranno nel numero previsto non verranno contattati ed il loro nominativo verrà preso in considerazione per future riedizioni del medesimo evento. Soltanto in caso di eventuali rinunce da parte degli effettivi iscritti, la scrivente, in ordine cronologico di richieste, contatterà i nominativi precedentemente esclusi.