

Segreteria Organizzativa e Provider ECM (ID 922)

Via Nicola Aversano, 31

84122 - Salerno

Email: segreteria@ismess.it

T: 089 27 36 39

Informazioni

E' possibile effettuare l'iscrizione al corso nella sezione Catalogo Formativo-> ECM sul sito www.ismess.it.

Il conseguimento di ECM è riservato ai soci della SIPA in regola con la quota associativa 2021 e a quelli che presenteranno domanda di iscrizione entro il 31 ottobre 2021, che dovranno pagare la quota di € 80,00, valida anche per il 2022.

Destinatari dell'attività formativa

Medico Chirurgo: Psichiatria, Psicoterapia
Neuropsichiatria Infantile; Pediatria; Pediatria (pediatri di libera scelta); Scienza dell'alimentazione e dietetica;
Ginecologia; Medicina Interna; Medicina generale (medici di famiglia)

Dietista

Educatore Professionale

Psicologia: Psicologia; Psicoterapia

Tecnico della riabilitazione psichiatrica

Con il contributo non condizionante di

WEBINAR

Criteri di appropriatezza nella diagnosi e nel trattamento dei disturbi dell'alimentazione e della nutrizione

09 dicembre 2021

**Responsabile Scientifico
Alessio Maria Monteleone**

9 crediti ECM



✦ RAZIONALE SCIENTIFICO

Molti, troppi adolescenti con problemi psichici o comportamentali non sono seguiti durante l'adolescenza, e, quando ritrovano una possibilità assistenziale, limitazioni e danni si sono rigidamente instaurati. È un problema con cui i servizi di salute mentale in tutti i paesi europei devono fare i conti. Molteplici studi cercano di individuare strumenti e accorgimenti organizzativi atti ad assicurare continuità delle cure dall'adolescenza all'età adulta nei servizi di salute mentale.

Non si ragiona più per categorie come «infanzia» «Adolescenza» «Età Adulta». Sono annullati i confini per uno scambio osmotico continuo. Esiste una estrema mobilità generazionale. È noto oggi che lo sviluppo ontologico è un processo che dura tutta la vita, e nessuna età ha il primato nel regolare la natura dello sviluppo. Lo sviluppo ontogenetico (relativo all'età cronologica) può variare in dipendenza da condizioni storico - culturali di un dato tempo.

Lo sviluppo psichico è caratterizzato da una grande plasticità all'interno dello stesso individuo.

Perciò, lo sviluppo potrà assumere forme diverse, a seconda delle esperienze della vita.

Tra i 10 ed i 24 anni-quasi la metà delle patologie è costituita dalle malattie mentali ed il 75% di tutti i disturbi mentali insorge prima dei 24 anni.

Tre motivi urgenti devono indurre a studiare interventi efficaci per bambini e adolescenti: alcuni disturbi mentali sono tipici di particolari stadi di sviluppo dei bambini/adolescenti. I dati delle evidenze e delle esperienze cliniche suggeriscono che i disturbi che si manifestano in età infantile e adolescenziale continuano nell'età adulta e che un intervento precoce può prevenire o ridurre gli esiti a lungo termine.

Oggi servono modelli innovativi nell'integrazione dei servizi per l'età evolutiva e quelli dell'adulto, realizzando un rapporto di stretta collaborazione fra i servizi per l'infanzia, quelli dell'adolescenza e quelli per adulti. A tutt'oggi, nei Servizi per la Neuropsichiatria Infantile, il compimento del diciottesimo anno d'età è ritenuto come lo spartiacque della presa in carico, mentre è proprio questo il periodo più critico per l'insorgenza di patologie ansiose, depressive e anche psicotiche. Questa giornata di studi vuole approfondire i temi della transizione, gli aspetti neuroscientifici e gestionali connessi a tali problematiche.



✦ PROGRAMMA

08:30 - 09:00 Registrazione dei partecipanti

09:00 - 09:15 Introduzione a cura di **P. Monteleone (Salerno)**

SESSIONE 1 La diagnosi dei disturbi dell'alimentazione e della nutrizione
Moderatori: **A. Favaro (Padova)** - **M. Balestrieri (Udine)**

09:15 - 09:35 Nuovi criteri diagnostici: ICD-11 e DSM-5 a confronto
E. Collantoni (Padova)

09:35 - 09:55 La diagnosi dei disturbi dell'alimentazione: limiti e prospettive future
A.M. Monteleone (Napoli)

09:55 - 10:15 Sintomi depressivi, sintomi ansiosi e sintomi psicotici: non solo sintomi correlati con l'alimentazione
G. Cascino (Salerno)

10:15 - 10:35 Eventi traumatici nell'eziopatogenesi dei disturbi dell'alimentazione: nuove evidenze della letteratura
E. Cassioli (Firenze)

10:35 - 11:00 Discussione

11:00 - 11:15 Coffee Break

SESSIONE 2 La valutazione medica e nutrizionale nei disturbi dell'alimentazione
Moderatori: **P. Salvo (Portogruaro)** - **U. Volpe (Ancona)**

11:15 - 11:35 La valutazione, la diagnosi e la gestione delle complicanze mediche
M. Rania (Catanzaro)

11:35 - 11:55 Conoscenza dei disturbi dell'alimentazione tra gli operatori sanitari: un gap da colmare
G. Patriciello (Napoli)

11:55 - 12:15 La riabilitazione nutrizionale: Indicazioni e tecniche della terapia cognitivo-comportamentale
S. Calugi (Verona)

12:15 - 13:00 Discussione

13:00 - 14:00 Pausa Lunch

SESSIONE 3 Trattamento dei disturbi dell'alimentazione
Moderatori: **G. Abbate Daga (Torino)** - **V. Ricca (Firenze)**

14:00 - 14:20 Caregivers e anoressia nervosa: il modello Maudsley
V. Cardi (Padova)

14:20 - 14:40 L'intervento multidisciplinare nei disturbi dell'alimentazione: modelli a confronto
G. Castellini (Firenze)

14:40 - 15:00 Interventi familiari nelle persone con disturbi dell'alimentazione: dal supporto al possibile ruolo terapeutico della famiglia
E. Marzola (Torino)

15:00 - 15:20 Correlazioni genetiche dell'anoressia nervosa con la schizofrenia e la depressione: un razionale per l'uso clinico dei farmaci antipsicotici e antidepressivi?
P. Meneguzzo (Padova)

15:20 - 16:00 Tavola rotonda - Moderatore: **C. Segura (Catanzaro)**

Il trattamento semiresidenziale e residenziale riabilitativo: esperienze a confronto
G. Corrivetti (Salerno) - **C. Renna (Lecce)** - **P. Salvo (Portogruaro)** - **R. Dalle Grave (Verona)**

16:00 - 16:15 Conclusioni **P. Monteleone (Salerno)**