

## Informazioni Generali

**SEDE DEL CONVEGNO**  
**CENTRO FAMIGLIA DI NAZARETH**  
Strada Formigina, 319 - 41100 MODENA

### COME RAGGIUNGERE LA SEDE

In auto dal casello di Modena nord  
Inizialmente seguire le indicazioni per Sassuolo,  
Abetone. Uscire alla 17B della Tangenziale sud  
Quasimodo, nella direzione MODENA CENTRO-  
GIARDINI. Proseguire fino alla SECONDA ROTATORIA  
(nei pressi dell'Hotel Raffaello) e prendere a sinistra,  
Strada Formigina. Percorsi circa 100 metri, a destra  
l'ingresso del Centro FAMIGLIA DI NAZARETH,  
numero 319, appunto, di Strada Formigina.

### ACCREDITAMENTO ECM

Il Congresso è in fase di accreditamento al  
Programma di Educazione Continua in Medicina  
per 180 medici specialisti in Geriatria, Neurologia,  
Psichiatria e Medicina Generale

### RESPONSABILE SCIENTIFICO

Prof. Neri Mirco  
Dip. di Medicina Endocrinologia e Geriatria  
Università di Modena e Reggio Emilia

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Vicolo Volto Cittadella, 8 - 37122 Verona  
Tel. 045 8006786 - Fax 045 593487  
E-mail: [info@everywheretravel.it](mailto:info@everywheretravel.it)  
[www.everywheretravel.it](http://www.everywheretravel.it)

### IN COLLABORAZIONE CON



# IL CAREGIVER, non più solo "vittima nascosta" della demenza, ma motore primo del sistema di cura

## MODENA - 30 OTTOBRE 2009

Centro Famiglia di Nazareth



GRAFICHE AURORA - VERONA



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**  
**EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena



Società Italiana  
di Gerontologia e Geriatria



ASSOCIAZIONE  
ITALIANA  
PSICOGERIATRIA

# IL CAREGIVER, non più solo "vittima nascosta" della demenza, ma motore primo del sistema di cura

## MODENA - 30 OTTOBRE 2009

Centro Famiglia di Nazareth

**EVERYWHERE s.r.l.**  
Vicolo Volto Cittadella, 8  
37122 Verona  
Fax 045 593487

# Programma

- 8,30 *Registrazione dei partecipanti*
- 9,00 *Introduzione ai lavori*  
Prof.sa G. Aggazzotti  
*Preside della Facoltà di Medicina e Chirurgia - Università di Modena e Reggio Emilia*  
Dr.sa K. Petropulacos  
*Direttore Sanitario, AUSL - Modena*
- 9,15 *Relazione 1*  
**Il paziente demente, attualità nel percorso diagnostico e nella cura farmacologica e non farmacologica**  
Prof. P. Nichelli - Modena
- 10,00 *Relazione 2*  
**Il progetto di ricerca "Valutazione dei bisogni percepiti dai caregiver, disegno generale e risultati preliminari"**  
Dr.sa S. Iorio - Modena
- 10,45 *Relazione 3*  
**Il caregiver: fonte principale di informazione e formazione nel processo diagnostico. Attuali conoscenze, limiti e trabocchetti**  
Dr. P.A Bonati - Reggio E.
- 11,00 *Intervallo*
- 11,15 *Lavoro in gruppi:*  
**un caso clinico: problemi, risposte e soluzioni, zone d'ombra e proposte**  
Coordina Dr. sa A. Carafelli - Bologna
- 12,30 *Intervallo*
- 14,00 *Relazione 4*  
**La comunicazione della diagnosi e la costruzione del progetto di cura**  
Prof. O. Zanetti - Brescia
- 14,45 *Relazione 5*  
**Lo stress del caregiver, dal passato un occhio al futuro**  
Prof. R. Chattat - Bologna
- 15,30 *Relazione 6*  
**Il caregiver e il sistema socio-assistenziale: la percezione dell'individuo e delle istituzioni.**  
Dr.F. Anzivino- Ferrara
- 16,15 *Discussione Generale con Presentazioni di casi frutto del lavoro di gruppo.*  
Coordina: Dr.sa A. Carafelli - Bologna  
Discussant: relatori e rappresentanti del SSN e della Provincia/Comune.
- 18,00 *Chiusura dei lavori*

## IL CAREGIVER, non più solo "vittima nascosta" della demenza, ma motore primo del sistema di cura

MODENA - 30 OTTOBRE 2009

Centro Famiglia di Nazareth

Da completare in tutte le sue parti e inviare alla  
Segreteria Organizzativa **EVERYWHERE s.r.l.**  
fax 045 593487 - e-mail info@everywheretravel.it

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Disciplina

Tel. e Fax

e-mail

Indirizzo privato

CAP - Città

Struttura di appartenenza

### PRIVACY

- Autorizzo il trattamento dei miei dati ai sensi del D.Lgs. 196/2003 sulla privacy. I dati non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla presentazione dei servizi richiesti.  
N.B: in assenza di tale autorizzazione non sarà possibile effettuare l'iscrizione all'evento.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

