



Image: Freepress.com

Inviare via e-mail o posta a:
acatbassopiave@gmail.com

Acat Basso Piave c/o casa del volontariato
Via Svezia 2/4 30027 San Donà di Piave (VE)

REGIONE DEL VENETO



ULSS4
VENETO ORIENTALE

Servizio per le Dipendenze
Consulta delle Associazioni
- area dipendenze patologiche -

Attività realizzata con fondi Regione Veneto
del "Piano regionale Gioco d'azzardo patologico"

Corso di sensibilizzazione "Gioco d'azzardo, salute mentale e Auto Mutuo Aiuto"

Relatori:

Emilia Serra, Dirigente Psicologa ULSS 4. Coordinatrice corso-
Responsabile Progetti Locali Piano regionale GAP (Gioco Azzardo
Patologico)

Anna Urbani, Direttore ad interim Dipartimento di Salute Mentale
Azienda ULSS 4., Coordinatrice corso, responsabile scientifico.

Caterina Forza, Educatrice Dipartimento per le dipendenze Ulss 5
Polesana, Facilitatrice gruppo A.M.A. azzardo (Ass. AMA Polesine),
socia ALEA, Formatrice, Servitrice Insegnante Club Alcológico
Territoriale Basso Polesine.

Ivana Stimamiglio, Psicologa, Psicoterapeuta Dipartimento per le
dipendenze Ulss 5 Polesana, Facilitatrice gruppo A.M.A. azzardo,
(Ass. AMA Polesine), socia ALEA. Formatrice, Servitrice Insegnante
club Alcológico Territoriale Padova

Roberto Cuni, Coordinatore Centro studi Trento, Coordinatore
UFE, (Utenti Familiari Esperti) salute mentale, Esperienze con i CEF,
(Club Ecologia Familiare), Servitore Insegnante Club Alcológico
Territoriale

Rosaria Murtas, UFE, (Utenti Familiari Esperti) Salute mentale

Chiara Drigo, Responsabile Sportelli informativi Amministratore
di Sostegno Territorio UISS 4 Veneto Orientale

Graziella Rizzetto, vice presidente ACAT Basso Piave, Servitrice
insegnante Club Alcológico Territoriale, Formatrice.



Ulss 4



A.A. Gruppo di
Musile di Piave



ACAT
BASSO PIAVE
ACAT Basso Piave



ACAT Portogruarese



AITSAM
San Donà - Portogruaro



Associazione "La Cometa"
contro il disagio psichico, Jesolo



Associazione
Solidarietà Dicembre '79
Associazione Solidarietà dicembre 79



iStock
by Getty Images™

iStock
by Getty Images™

K
es™

iStock
by Getty Images™

iStock
by Getty Images™

iStock
by Getty Images™

iStock
by Getty Images™

Comune di Ceggia - Prot. n. 0010461 del 16-09-2019

17, 18, 19 ottobre 2019

**Musile di Piave (VE) Via Case Bianche 88
Sede dell'Associazione "Mosaici di vita"**

Finalità

- Sensibilizzare i corsisti a mettere in discussione convinzioni e comportamenti nei confronti del gioco d'azzardo, dei problemi azzardo correlati e della salute mentale.
- Informare circa i problemi azzardo correlati e la sofferenza psichica in modo da cogliere il rapporto tra salute e ambiente per tutto ciò che attiene ad ogni aspetto bio-psico-sociale.
- Offrire ai partecipanti-volontari, conoscenze e strumenti per promuovere gruppi di Auto Mutuo Aiuto per famiglie con problemi azzardo correlati e /o sofferenza psichica.
- Costruire una rete con i Servizi pubblici e i Gruppi presenti nel territorio.

Destinatari

Vi potranno partecipare entro un limite massimo di 50 corsisti, operatori sociali e sanitari, studenti di area psico-sociale-sanitaria, rappresentanti delle istituzioni, componenti delle Associazioni, familiari di persone con sofferenza psichica e quanti altri intendano approfondire e/o impegnarsi nel campo della prevenzione e del trattamento dei problemi azzardo correlati e nel supporto delle famiglie con presenza di una sofferenza psichica.

Modalità di iscrizione e note organizzative

Per l'iscrizione, che non prevede costi, si chiede di inviare l'allegato modulo di partecipazione compilato, entro il 10 ottobre 2019 a: ACAT Basso Piave, Casa del volontariato via Svezia 2/4 30027 San Donà di Piave VE.

Oppure via mail, all'indirizzo: acatbassopiave@gmail.com

Riferimento telefonico: Graziella Rizzetto 3335860039

I pasti si consumeranno nel luogo stesso del corso al costo di € 10,00. Coffee break € 1,50.

La sede del corso è raggiungibile in macchina, dispone di parcheggio gratuito.

Attestato

Alla fine del corso verrà rilasciato un attestato a chi avrà partecipato al corso con frequenza totale.

Contenuti del corso

Giovedì 17/10/19

- 08,30 accoglienza e iscrizioni
- 09,30/10,00 Presentazione corso, saluti autorità
(coordinatrici corso, dott.ssa Emilia Serra, dott.ssa Anna Urbani, Coordinatrice Consulta Assoc., Rita Zanutel Volontaria)
- 10,00/11,00 La multidimensionalità della sofferenza:
il gioco d'azzardo 1A parte *(dott.ssa C. Forza)*
- 11,00/11,30 Pausa
- 11,30/13,00 La multidimensionalità della sofferenza:
il gioco d'azzardo 2A parte *(dott.ssa C. Forza)*
- 13,00/14,30 Pausa pranzo
- 14,30/15,00 La multidimensionalità della sofferenza
nella salute mentale *(dott. R. Cuni)*
- 15,30/17,00 Lavori di gruppo
- 17,00/17,30 Pausa
- 17,30/19,00 Discussione dei lavori di gruppo in plenaria.
Conducono C. Forza, R. Cuni

Venerdì 18/10/19

- 09,30/11,00 La metodologia di lavoro dei gruppi di Auto Mutuo
Aiuto: difficoltà e risorse *(dott.ssa I. Stimamiglio)*
- 11,00/11,30 Pausa
- 11,30/13,00 Il facilitatore dei gruppi A.M.A. e la famiglia
(dott.ssa I. Stimamiglio)
- 13,00/14,30 Pausa pranzo
- 14,30/15,30 L'amministratore di sostegno *(dott.ssa. Chiara Drigo)*
- 15,30/17,00 Lavori di gruppo
- 17,00/17,30 Pausa
- 17,30/19,00 Discussione dei lavori di gruppo in plenaria.
Conducono I. Stimamiglio G. Rizzetto

Sabato 19/10/19

- 09,30/10,30 Visita al laboratorio "TAXI 1729" Mostra "Perdere è matematico"
- 10,30/11,00 Pausa
- 11,00/12,45 Tavola rotonda ed esperienze:
*Operatori dei Servizi, rappresentanti delle Associazioni: G.A, Club Alcologici Territoriali, AITSAM (ass. tutela salute mentale), AMA OLTRE (gruppo auto mutuo aiuto), GRUPPI TRENINO (CEF), ASS. FENICE (ass. cura disturbi comportamento alimentare).
Coordinano: dott.ssa Anna Urbani, dott.ssa Emilia Serra*
- 12,45/13,30 Approvazione conclusioni, consegna attestati

Corso di sensibilizzazione all'auto-mutuo-aiuto per i problemi azzardocorrelati - disagio psichico

Musile di Piave, 17-18-19 ottobre 2019
(da inviare entro il 10/10/2019)

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Via _____ n° _____

C.A.P. _____ Città _____

Recapito telefonico _____

Professione _____

Ente presso cui lavora _____

Motivazioni a frequentare il corso _____

Data (firma) _____

Autorizzo ACAT Basso Piave a utilizzare i miei dati personali
(D.L. n° 196 del 30/06/2003) per le finalità connesse al corso.

Sì

No

Firma _____