



Image: Freepik.com

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

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

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 Alcologico
Territoriale Basso Polesine.

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

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

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

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



Ulss 4 - Servizio
per le dipendenze



ACAT
BASSO PIAVE
ACAT Basso Piave



San Donà - Portogruaro

AITSAM



A.A. Gruppo di
Musile di Piave



ACAT
PORTOGRUARESE
ACAT Portogruarese



Associazione "La Cometa"
contro il disagio psichico, Jesolo



Associazione
Solidarietà Dicembre '79
Associazione Solidarietà dicembre 79



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"**



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 dei volontari 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 <i>(coordinatrici corso, dott.ssa Emilia Serra, dott.ssa Anna Urbani, Coordinatrice Consulta Assoc., Rita Zanuttei Volontaria)</i>
10,00/11,00	La multidimensionalità della sofferenza: il gioco d'azzardo 1A parte <i>(dott.ssa C. Forza)</i>
11,00/11,30	Pausa
11,30/13,00	La multidimensionalità della sofferenza: il gioco d'azzardo 2A parte <i>(dott.ssa C. Forza)</i>
13,00/14,30	Pausa pranzo
14,30/15,00	La multidimensionalità della sofferenza nella salute mentale <i>(dott. R. Cuni)</i>
15,30/17,00	Lavori di gruppo
17,00/17,30	Pausa
17,30/19,00	Discussione dei lavori di gruppo in plenaria. <i>Conducono C. Forza, R.Cuni</i>

Venerdì 18/10/19

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

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: <i>Operatori dei Servizi, rappresentanti delle Associazioni: G.A. Club Alcologici Territoriali, AITSAM (ass. tutela salute mentale), AMA ULTRE (gruppo auto mutuo aiuto), GRUPPI TRENITINO (CEFI), ASS. FENICE (ass. cura disturbi comportamento alimentare), Coordinano: dott.ssa Anna Urbani, dott.ssa Emilia Serra</i>
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.

SI

NO

Firma _____