



Società Italiana di Terapia Comportamentale e Cognitiva

Sezione EMILIA ROMAGNA  
c/o Studi Cognitivi sede di Modena  
Via Scaglia Est 15, 41126 Modena  
emiliaromagna@sitcc.it

# IL DSM 5: INNOVAZIONI E CAMBIAMENTI NELLE DIAGNOSI DI DISTURBI DI PERSONALITÀ

**RELATORE: DR. ETTORE FAVARETTO**  
MEDICO CHIRURGO, SPECIALISTA IN PSICHIATRIA, PSICOTERAPEUTA  
DIDATTA STUDI COGNITIVI  
PSYCHOPHARMACOLOGY RESEARCH FELLOW ALL'UNIVERSITÀ DI HARVARD  
RESPONSABILE DEL CENTRO DI SALUTE MENTALE PRESSO L'OSPEDALE DI BRESSANONE  
COORDINATORE DELL'AMBULATORIO SPECIALIZZATO NEL TRATTAMENTO DEL DISTURBO  
BIPOLORE PRESSO IL CSM DI BRESSANONE

**DOMENICA 13 NOVEMBRE 2016**  
**ORE 9 – 16**  
**PRESSO LA SEDE REGIONALE SITCC**  
**VIA SCAGLIA EST 15, 41126 MODENA**

**PARTECIPAZIONE GRATUITA PER I SOCI SITCC**

**EURO 35 PER ESTERNI**

*Iscrizione seminario – Inviare la scheda d'iscrizione e attestazione pagamento a  
emiliaromagna@sitcc.it*

**NELLA STESSA GIORNATA SI TERRÀ L'ASSEMBLEA  
ANNUALE DEI SOCI SITCC SEZIONE EMILIA ROMAGNA**

**PRIMA CONVOCAZIONE ORE 7.00**  
**SECONDA CONVOCAZIONE ORE 17.00**

## PROGRAMMA

8:00 – 9:00: Registrazione dei partecipanti

9:00 – 11:00: DSM-5 e DSM-IV-tr a confronto – comunanze e discrepanze nelle diagnosi di Disturbi di Personalità

11:00 – 11:15: Coffee break

11:15 – 13:00: Il processo di formulazione della diagnosi secondo la sezione III

13:00 – 14:00: Pausa pranzo

14:00 – 15:00: Presentazione di un caso clinico e discussione

15:00 – 16:00: Riflessioni critiche sul modello dei DP e prospettive diagnostiche future

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il seminario è gratuito per i soci SITCC e ha un costo di 35€ per i non soci.

Il pagamento per i non iscritti alla SITCC avviene tramite bonifico bancario intestato a:

Simona Giuri per conto di SITCC ER

Sede: Poste Italiane Spa - Ufficio Gestione

Carte - Viale Europa, 175

IBAN: IT77N0760105138281567981570

Causale: "Iscrizione DSM-5 NOME COGNOME"

### MODALITÀ DI ISCRIZIONE

L'iscrizione viene finalizzata con l'invio della scheda di iscrizione compilata e della copia del bonifico bancario (per i non soci) o dell'attestazione dell'avvenuto pagamento della quota SITCC 2016 (per i soci) al numero di fax 059.2923987 o via e-mail all'indirizzo [emiliaromagna@sitcc.it](mailto:emiliaromagna@sitcc.it)

Il termine ultimo per le iscrizioni è fissato al 2 novembre 2016.

**CONTATTI** Direttivo SITCC Emilia Romagna - Tel. 059.2928080 - Fax 059.2923987 - e-mail: [emiliaromagna@sitcc.it](mailto:emiliaromagna@sitcc.it)

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

*Autorizzo la trattazione dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_