



# Bologna Challenge DCA'09

Vincere una sfida

13-14 Febbraio 2009

*La Società Italiana per lo Studio  
dei Disturbi del Comportamento  
Alimentare (SISDCA)  
e l'Associazione Nazionale  
Dietisti (ANDID)  
uniscono le proprie forze*

## Coordinatori di Presidenza

Cecchetto G (VR)  
Melchionda N (BO)

## Comitato Promotore

Agostini S (GO)  
Ballardini D (BO)  
Bedogni G (RE)  
Bertacchi F (BO)  
Bonfa F (PC)  
Bosello O (VR)  
Caputo G (RM)  
Carboni E (Fidenza)  
Carli L (VI)  
Catinello G (SR)  
Cesaroni D (Todi)  
Chiu Chiu MP (PR)  
Cuzzolaro M (RM)  
Declich S (FI)  
Degli Esposti L (BO)  
Di Pietro G (NA)  
Fadda M (TO)  
Fantuzzi AL (MO)  
Franzoni E (BO)  
Gagliardini C (PG)  
Ghini F (MO)  
Gnagnarella P (MI)  
Gravina G (PI)  
Jacoangeli F (RM)  
Lanza MP (BS)

Latina C (CT)  
Luxardi GL (UD)  
Manara F (BS)  
Mannucci E (FI)  
Masini ML (FI)  
Migliorini S (BO)  
Minniti A (VR)  
Monti N (BO)  
Morelli A (Paterno)  
Nebiolo P (AO)  
Nizzoli U (RE)  
Ostuzzi R (VI)  
Pasquali R (BO)  
Pasticci F (PG)  
Pennacchi L (PI)  
Perrone S (LE)  
Salucci M (BS)  
Santi L (PO)  
Santomassimo C (RM)  
Schumann R (BO)  
Spera G (RM)  
Stella S (VI)  
Susin E (BL)  
Tarrini G (BO)  
Todisco P (BS)

Toschi P (MO)  
Troiano E (NA)  
Turrini G (PR)  
Uber E (PC)  
Verga S (PA)  
Vezzosi S (PT)  
Visani F (BO)  
Zanella A (PN)

## **Comitato Tecnico-Scientifico**

Bonfa F  
Cuzzolaro M  
Declich S  
Gagliardini C  
Gravina G  
Latina C  
Mannucci E  
Nebiolo P  
Nizzoli U  
Ostuzzi R  
Pennacchi L  
Salucci S  
Schumann R  
Stella S  
Tarrini G  
Zanella A

## **Moderatori, Relatori e Discussant**

Ballardini D  
Bonfa F  
Bosello O  
Caputo G  
Carli L  
Cecchetto G  
Cuzzolaro M  
Declich S  
Degli Esposti L  
Di Pietro G  
Fadda M  
Franzoni E  
Gagliardini C  
Gravina G  
Jacoangeli F  
Latina C  
Luxardi GL  
Manara F  
Mannucci E  
Masini M  
Melchionda N  
Migliorini S  
Minniti A  
Nebiolo P  
Nizzoli U

Ostuzzi R  
Pasquali R  
Pennacchi L  
Perrone S  
Pozzato M  
Salucci M  
Santomassimo C  
Schumann R  
Spera G  
Stella S  
Tarrini G  
Todisco P  
Turrini G  
Uber E  
Visani F  
Zanella A

## **ECM**

Bertacchi F  
Guerrieri C

## **Segreteria Scientifica**

Baraldi L  
Degli Esposti L  
Monti N  
Terzi L

## **Segreteria Organizzativa**

I&C s.r.l.  
Via Andrea Costa 202/6  
40134 Bologna (BO)  
Tel. 051.614.4004 int. 25  
Fax 051.614.2772  
[crisrina.casali@iec-srl.it](mailto:crisrina.casali@iec-srl.it)

**13 febbraio 2009**

dalle ore 14.00 alle ore 19.00

## **I SESSIONE**

### **Le basi della formazione**

*Moderatori: Bosello O, Turrini G*

*Discussant: Latina C*

### **L'Empowerment come prerequisito della Formazione al Team Approach**

*Cecchetto G, Melchionda N*

### **Integrazione della Terapia Medica, Nutrizionale e Farmacologica con le Psicoterapie dei DCA: una visione panoramica sulle 12 macroaree**

*Degli Esposti L, Melchionda N, Tarrini G*

### **Metodologia della Formazione e Conoscenze per la Formazione**

*Cuzzolaro M, Salucci M, Spera G*

## **II SESSIONE**

### **Interazioni e integrazione Professionale**

*Moderatori: Manara F, Pasquali R*

*Discussant: Todisco P, Visani F*

### **Problemi che possono alterare i rapporti tra i membri del Team e tra membri del Team e la Persona con DCA**

*Bonfa F, Caputo G, Migliorini S*

### **Fattori personali del professionista e loro effetti sull'outcome**

*Perrone S, Schumann R, Uber E*

### **I ruoli professionali nell'organizzazione del Management**

*Ballardini D, Minniti A, Pennacchi L*

**14 febbraio 2009**

dalle ore 8.30 alle ore 14.00

### **III SESSIONE**

#### **Dalla prescrizione al counseling E tecniche di intervento**

*Moderatori: Franzoni E*

*Discussant: Fadda M*

#### **L'Assessment integrato**

*Mannucci E, Santomassimo C, Zanella A*

#### **Metodologia della Prescrizione e dell'Educazione Nutrizionale**

*Carli L, Cecchetto G, Nebiolo P*

#### **Counseling Nutrizionale e Comportamentale**

*Ostuzzi R, Pozzato M, Stella S*

### **IV SESSIONE**

#### **Management e rete territoriale**

*Moderatori: Luxardi GL, Spera G*

*Discussant: Masini ML*

#### **Ideologia Personale: opinioni e valori che orientano sul piano clinico-sociale**

*Di Pietro G, Gagliardini C, Gravina G*

#### **Dal percorso in Rete al Team-Approach residenziale accreditato**

Il Modello di Formazione della Regione Emilia Romagna e linee di indirizzo regionali per la realizzazione di una Rete integrata dei servizi per la prevenzione e la cura dei DCA

*Declich S, Jacoangeli F, Nizzoli U*

#### **Proposta di un Progetto Formativo per il 2009-2010**

*Cecchetto G, Melchionda N*

### **SESSIONE POSTER**

#### **Premiazione dei migliori poster**

*Moderatori: Cuzzolaro R, Fantuzzi AL*

#### **Esposizione del 1° Poster premiato**

1. Percorsi esperienziali relativi alla pratica clinica
2. Modelli di formazione
3. Esposizione di risultati di esito e di processo

#### **Chiusura dei lavori E consegna dei questionari ECM**

*Cecchetto G, Melchionda N, Ostuzzi R*

# Informazioni scientifiche

## Informazioni tecniche

Per le relazioni sarà disponibile la videoproiezione da PC e sarà possibile utilizzare unicamente il computer in dotazione della sala: i file delle proiezioni dovranno essere consegnati almeno due ore prima della presentazione del lavoro. Per ogni altro tipo di supporto dovrà essere fatta specifica richiesta alla Segreteria Organizzativa.

## Poster

Coloro che desiderano presentare poster inerenti agli argomenti del programma dovranno inviare l'abstract alla Segreteria Organizzativa tramite e-mail ([cristina.casali@iecsrl.it](mailto:cristina.casali@iecsrl.it)) entro e non oltre il 15 gennaio 2009.

Gli Autori riceveranno conferma dell'accettazione entro il 30 gennaio 2009.

Per la compilazione dell'Abstract, si prega di seguire le seguenti istruzioni:

- dattiloscivere il testo utilizzando caratteri Times New Roman, dimensione 10, interlinea I;
- non superare nel testo i 3900 caratteri (spazi inclusi), compresi i titoli e gli autori;
- indicare nell'ordine:

I riga: titolo (in caratteri maiuscoli)

II riga: autori (cognome seguito dall'iniziale del nome, in caratteri maiuscoli)

III riga: Istituto/Ospedale e città di provenienza

Testo: descrizione di percorsi, progetti di formazione, presentazione di risultati.

I poster accettati dovranno restare affissi per tutta la durata del Convegno a partire dalle ore 14.00 del giorno 13 febbraio (dimensione dei pannelli: 70 cm di base e 100 cm di altezza).

L'ordine di affissione sarà indicato sul programma definitivo.

L'Autore-Presentatore del poster dovrà essere in regola con la quota di iscrizione al Convegno.

## Esposizione tecnico-scientifica

Nell'ambito del Convegno verrà allestita una esposizione tecnico-scientifica alla quale parteciperanno Aziende Farmaceutiche, Aziende di Strumenti Elettromedicali e Case Editrici.

# Informazioni generali

## Sede

Aula Magna Nuove Patologie- Pad. 5  
Policlinico S.Orsola-Malpighi  
Via Massarenti, 9 - 40138 Bologna

## Iscrizione (IVA compresa)

La partecipazione al Convegno prevede il pagamento di una quota di iscrizione:

### Medici (Posti disponibili: 100)

Socio SISDCA entro il 22/12/2008	€ 80,00
Non Socio SISDCA entro il 22/12/2008	€ 90,00
Socio SISDCA dopo il 23/12/2008 - in sede congressuale	€ 90,00
NON Socio SISDCA dopo il 23/12/2008 - in sede congressuale	€ 100,00

### Dietisti (Posti disponibili: 200)

Socio ANDID entro il 22/12/2008	€ 60,00
Non Socio ANDID entro il 22/12/2008	€ 70,00
Socio ANDID dopo il 23/12/2008 - in sede congressuale	€ 70,00
NON Socio ANDID dopo il 23/12/2008 - in sede congressuale	€ 80,00

### Psicologi (Posti disponibili: 50)

Entro il 22/12/2008	€ 60,00
Dopo il 23/12/2008 - in sede congressuale	€ 70,00

### Studenti (Posti disponibili: 50) gratuito

Le iscrizioni saranno accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili

L'iscrizione comprende: kit congressuale, ammissione alle sessioni scientifiche, badge, attestato di partecipazione, attestato ECM, coffee break del 13 febbraio e coffee break del 14 febbraio.

Per chi si iscrive in sede, il kit congressuale è garantito fino ad esaurimento scorte.

## Modalità di pagamento

Il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere intestato alla Segreteria Organizzativa I&C srl e potrà essere effettuato tramite:

- **Assegno circolare o bancario** di conto corrente intestato ed inviato a:  
I&C srl - Via Andrea Costa, 202/6 - 40134 Bologna  
L'assegno o l'attestazione dell'avvenuto pagamento dovranno essere inviati a I&C in allegato alla scheda di iscrizione.
- **Bonifico Bancario** al netto di spese bancarie (ricevuta bancaria da allegare):  
presso Banca di Bologna  
filiale Bologna Andrea Costa  
IBAN: IT46G0888302407CC0330330090  
SWIFT: BDBOIT21BOA

Si prega di indicare la causale di versamento

La fattura verrà rilasciata solo a coloro che avranno fornito, al momento dell'iscrizione, indicazione del proprio Codice Fiscale e/o Partita IVA (obbligatoria se esistente) e l'indirizzo fiscale corrispondente. Non verranno accettate iscrizioni prive del pagamento della quota.

## Annullamenti e rimborsi

Le cancellazioni dovranno essere comunicate in forma scritta alla Segreteria Organizzativa. Per le cancellazioni che verranno entro il 30 gennaio 2009 è previsto il rimborso del deposito versato al netto delle spese di Agenzia (Euro 15,00). Dopo tale termine non è previsto alcun rimborso. I rimborsi verranno effettuati dopo il termine del Congresso.

# Informazioni generali

## Avvertenze

- Per usufruire delle quote agevolate, la scheda di iscrizione dovrà prevenire alla Segreteria Organizzativa unitamente all'attestazione di avvenuto pagamento della quota prevista. Non saranno ritenute valide schede di iscrizione non accompagnate dal pagamento
- In caso di iscrizione di un partecipante da parte di Ente Pubblico, si richiede precisare nella scheda di iscrizione eventuale esenzione Iva onde emissione di regolare fattura
- Le iscrizioni verranno accettate fino al 6 febbraio 2009, successivamente sarà possibile iscriversi solamente in sede congressuale
- Ogni variazione che richiede la riemissione della fattura comporterà l'addebito di € 25.00 + Iva
- Eventuali cambi nome richiesti dopo il 6 febbraio 2009, comporteranno per il richiedente un addebito di € 30.00 + IVA/nominativo

## Prenotazione alberghiera

Sono stati opzionati alberghi 3 e 4 stelle nelle immediate vicinanze della sede congressuale.

*La Segreteria Organizzativa I&C è a disposizione per informazioni in merito entro e non oltre il 15 gennaio 2009.*

## Attestato di partecipazione

L'attestato di partecipazione verrà rilasciato a tutti i partecipanti regolarmente iscritti che ne faranno richiesta in Segreteria al termine dei lavori scientifici.

## ECM

L'evento verrà registrato presso la commissione E.C.M. del Ministero della Salute per le seguenti figure professionali: Medici Chirurghi, Dietisti, Psicologi.

## Coordinatori di Presidenza

Prof. Nazario Melchionda  
Presidente eletto SISDCA

Società Italiana per lo Studio dei Disturbi del Comportamento Alimentare  
U.O. di Malattie del Metabolismo  
Azienda Ospedaliera Policlinico S.Orsola-Malpighi  
Via Massarenti, 9 - Bologna  
Tel. 051.63.63.281 - Fax 051.63.64.502  
e-mail: nazario.melchionda@unibo.it

Dott.ssa Giovanna Cecchetto  
Presidente ANDID

Associazione Nazionale Dietisti  
Via Belvedere, 17 - 37029 S. Pietro in Cariano (VR)  
Tel. 045.800.8035 - Fax 045.7725512  
e-mail: cecchetto28@libero.it

## Segreteria Organizzativa

I&C srl  
Via A. Costa, 202/6 - 40134 Bologna  
Tel. 051.614.4004 int. 25 - Fax 051.614.2772  
cristina.casali@iec-srl.it  
www.iec-srl.it

*La Segreteria Scientifica e la Segreteria Organizzativa  
si riservano il diritto di apportare le variazioni che  
riterranno necessarie*



# Bologna Challenge DCA'09

Vincere una sfida

Scheda di iscrizione

13-14 Febbraio 2009

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

Ruolo \_\_\_\_\_

Istituto/Ospedale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

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

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo privato \_\_\_\_\_

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

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge sulla Privacy 196/2003

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

Si prega di compilare ed inviare a:

**I&C srl**

Via Andrea Costa 202/6, 40134 Bologna

Tel. 051.614.40.04 int. 25 - Fax 051.614.2772

e-mail: [cristina.casali@iec-srl.it](mailto:cristina.casali@iec-srl.it)

## Quote di Iscrizione (IVA al 20% inclusa)

<b>Medici (Posti disponibili: 100)</b>	<b>entro il 22 dicembre</b>	<b>dopo il 23 dicembre</b>
Socio SISDCA	80,00	90,00
Non Socio SISDCA	90,00	100,00
<b>Dietisti (Posti disponibili: 200)</b>	<b>entro il 22 dicembre</b>	<b>dopo il 23 dicembre</b>
Socio ANDID	60,00	70,00
Non Socio ANDID	70,00	80,00
<b>Psicologi (Posti disponibili: 50)</b>	<b>entro il 22 dicembre</b>	<b>dopo il 23 dicembre</b>
Socio SISDCA	60,00	70,00
<b>Studenti (Posti disponibili: 50)</b>	<b>entro il 22 dicembre</b>	<b>dopo il 23 dicembre</b>
gratuita	gratuita	

*L'iscrizione comprende: kit congressuale, commissione alle sessioni scientifiche, badge, attestati di partecipazione ed ECM, coffee break del 13 e del 14 febbraio.*

## Modalità di pagamento

Il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere intestato alla Segreteria Organizzativa I&C srl e potrà essere effettuato tramite:

- **Assegno circolare o bancario** di conto corrente intestato ed inviato a:  
I&C srl - Via Andrea Costa, 202/6 - 40134 Bologna
- **Bonifico Bancario** al netto di spese bancarie (ricevuta bancaria da allegare):  
presso Banca di Bologna - filiale Bologna Andrea Costa  
IBAN: IT466083883024070003303300090 - SWIFT: BDBOIT21BOA  
*Si prega di indicare la causale di versamento*

## La fattura sarà emessa solo se saranno forniti i seguenti dati:

Intestazione \_\_\_\_\_

Indirizzo fiscale \_\_\_\_\_

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA (obbligatoria se esistente) \_\_\_\_\_

## Annullamenti e rimborsi

Le cancellazioni dovranno essere comunicate in forma scritta alla Segreteria Organizzativa. Per le cancellazioni che avverranno entro il 30 gennaio 2009 è previsto il rimborso del deposito versato al netto delle spese di Agenzia (Euro 15,00). Dopo tale termine non è previsto alcun rimborso. I rimborsi verranno effettuati dopo il termine del Congresso.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge sulla privacy 196/2003

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

**Con il patrocinio di**

Regione Emilia-Romagna

Provincia di Bologna

Comune di Bologna

Alma Mater Studiorum Università di Bologna

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna  
Policlinico S. Orsola-Malpighi

Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri di Bologna

**Segreteria Organizzativa**

I&C srl

Via A. Costa, 202/6 - 40134 Bologna

Tel. 051.614.4004 int. 25 - Fax 051.614.2772

[crisrina.casali@iec-srl.it](mailto:crisrina.casali@iec-srl.it)

[www.iec-srl.it](http://www.iec-srl.it)