

PROVIDER	GIUNTI PSICOLOGIA.IO
ID PROVIDER	6228

TITOLO DELL'EVENTO	STRATEGIE TERAPEUTICHE NELLA PSICOPATOLOGIA PERINATALE
TIPOLOGIA	FAD CON MATERIALI CARTACEI
RESPONSABILE SCIENTIFICO	DANIEL GIUNTI
DESTINATARI	TUTTE LE PROFESSIONI SANITARIE
CREDITI	10

ACQUISIZIONE COMPETENZE TECNICO-PROFESSIONALI	FRAGILITA' (MINORI, ANZIANI, TOSSICO-DIPENDENTI, SALUTE MENTALE) TUTELA DEGLI ASPETTI ASSISTENZIALI E SOCIO-ASSISTENZIALI (22)
ACQUISIZIONE COMPETENZE DI PROCESSO	DOCUMENTAZIONE CLINICA. PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI E RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA - PROFILI DI CURA (3)
ACQUISIZIONE COMPETENZE DI SISTEMA	LINEE GUIDA - PROTOCOLLI – PROCEDURE (2)

PROGRAMMA	<p>Il periodo perinatale rappresenta un fattore di rischio per l'insorgenza o la riacutizzazione di disturbi psichici, in particolare disturbi dell'umore e disturbi d'ansia. Le strategie terapeutiche disponibili per affrontare questi disturbi sono diverse: psicoterapiche, psicoeducazionali, di supporto sociale e farmacologiche. L'integrazione tra queste strategie terapeutiche è sempre auspicabile, sebbene non così frequente nella pratica clinica; inoltre sono ancora carenti nel nostro Paese i servizi psichiatrici pubblici con ambulatori dedicati alla gestione terapeutica delle donne che soffrono di condizioni psicopatologiche in corso di gravidanza e durante il post partum.</p> <p>È altresì auspicabile che condizioni psicopatologiche, soprattutto se gravi e persistenti, a insorgenza nel periodo perinatale siano tempestivamente riconosciute, anche utilizzando questionari di screening, e trattate con interventi adeguati alla gravità del caso. Risulta pertanto decisivo in gravidanza e nel puerperio non sottovalutare una iniziale condizione di disagio emotivo, poiché sintomi quali tristezza, sconforto, tensione, ansietà, insonnia e stanchezza possono aggravarsi e trasformarsi in vere "malattie", che potrebbero compromettere non soltanto la salute della neomamma, ma anche il decorso della gestazione, lo sviluppo del feto e la salute del neonato. Oggi sono disponibili tecniche psicoterapiche, strategie psicoeducazionali e terapie psicofarmacologiche che possono garantire una risoluzione, anche in tempi brevi, di condizioni psicopatologiche diverse per sintomi, decorso e gravità. È abbastanza consolidato anche il dato che queste strategie di</p>
------------------	--

	<p>intervento siano da considerarsi complementari e non alternative (strategie integrate), soprattutto quando la condizione psicopatologica riveste gravità clinica. Questo volume si rivolge in particolare agli psicologici clinici che per primi spesso vedono e si fanno carico di queste donne, utilizzando strategie psicoterapiche diverse.</p> <p>È importante, inoltre, che anche gli psicologi clinici abbiamo informazioni affidabili sui dati di efficacia e sicurezza delle terapie psicofarmacologiche prescrittibili nel trattamento dei disturbi psichici nel periodo perinatale. Una buona conoscenza di questi dati rappresenta una garanzia anche per dare informazioni affidabili alle pazienti in carico sulla opportunità di intraprendere un percorso farmacologico, associato a quello psicoterapico. Una corretta valutazione dei rischi-benefici delle terapie psicofarmacologiche può di fatto facilitare l'impiego di strategie di trattamento ottimali e di collaborazione tra professionisti di diversa estrazione, contribuendo peraltro a combattere lo stigma e la disinformazione, ancora presenti in questa materia. Questo volume rappresenta un contributo essenzialmente divulgativo sulle conoscenze nell'area della psicopatologia perinatale e sulle diverse strategie di trattamento.</p>
--	---

DOCENTI	
Alessandra Bramante	<p>Sono Psicologa, Psicoterapeuta ad indirizzo cognitivo, Criminologa Clinica e Dottore di Ricerca in Neuroscienze, indirizzo Scienze Cognitive. Vivo e lavoro a Milano come libera professionista presso il mio studio privato e al Policentro Donna, ambulatorio multiprofessionale che si occupa della salute della donna e dei bambini. Mi occupo da circa 20 anni di psicologia e psicopatologia perinatale, di violenza di genere, suicidio e figlicidio materno. Ho numerose pubblicazioni in quest'ambito e sono responsabile scientifico di numerosi eventi tra cui un Master di Alta Formazione in Psicopatologia e Psichiatria Perinatale (curato da Matrix Onlus, Firenze). Formatore presso centri pubblici e privati sul territorio nazionale. Ho la fortuna di collaborare con alcuni gruppi di lavoro internazionali con i massimi esperti mondiali in questo settore. Sono referente per l'Italia del gruppo Stafford Interview e Stafford Interview Short Form, intervista strutturata per la valutazione delle problematiche mentali perinatali, ideata dal Prof. Ian Brockington. Sono leader di una Task Force nominata "Severe outcomes of perinatal depression: maternal suicide and infanticide" all'interno del progetto europeo COST Action CA18138 Riseup-PPD (Research Innovation and Sustainable Pan European Network in Peripartum Depression Disorder) di cui sono Management Committee per l'Italia. Ideatrice del Progetto SalvagenteMamma, screening per la psicopatologia perinatale per donne in gravidanza e post partum nato a Bergamo e provincia. Sono Presidente della Società Marcé Italiana per la Salute Mentale Perinatale. Referente italiana per l'associazione internazionale Postpartum Support International.</p>
Cesare Bellantuono	<p>Specialista in Psichiatra e Farmacologia Clinica. Ricercatore nell'Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri di Milano. Visiting Scientist nell'Institute of Psychiatry dell'Università di Londra. Master in Epidemiology and Medical Statistics Professore Associato nella Clinica Psichiatrica dell'Università di Verona. Direttore della Clinica Psichiatrica dell'Università di Ancona (2007-2014) Membro Consiglio Direttivo Società Italiana di NeuroPsicofarmacologia (2002-14). Responsabile dal 2015 dell'Ambulatorio di Psicopatologia Perinatale DeGra www.depressionegravidanza.it. con sede a Verona. Autore/coautore di oltre 200 pubblicazioni su riviste/volumi nazionali e internazionali.</p>