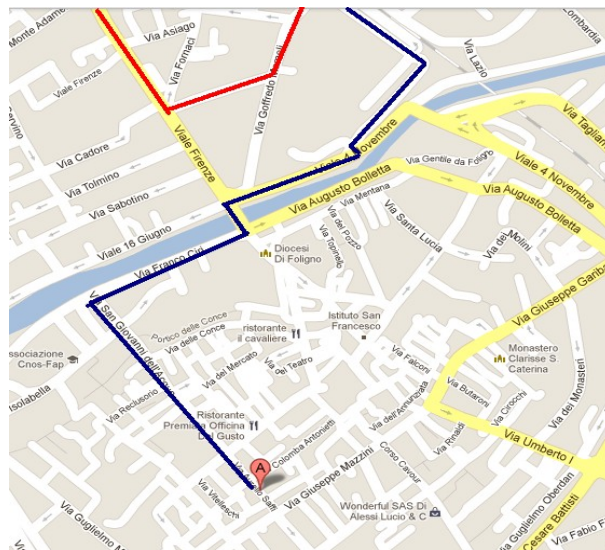


come raggiungerci:

**In automobile:**

- da Nord-Ovest: A1 uscita Val di Chiana, S.S.75bis
- da Nord Est: E45 fino a Perugia, S.S.75bis
- da Est: A14 uscita Civitanva Marche, S.S. 77 Val di Chienti
- da Sud: A1 uscita Orte, S.S. Flaminia

Per raggiungere il **Parcheggio** ex Zuccherificio (linea rossa) è consigliabile l'uscita FOLIGNO NORD, direzione Centro – girare a sn ultima traversa prima del semaforo e percorre tutta via Brigata Garibaldi. Svoltare a sn in via G.Mameli e svoltare a dx per il parcheggio prima del Passaggio a livello.



Dal parcheggio, (linea blu) per raggiungere a piedi il Teatro S.Carlo: entrare al Centro cittadino dal ponte di Porta Firenze, girare a dx e costeggiare il fiume fino ad incontrare il divieto di accesso e la svolta obbligatoria a sn. Poeseguire dritti fino a via Aurelio Saffi: il teatro S.Carlo è a sn.



Con il patrocinio di



Comune di Foligno

Società Italiana di Psicooncologia

**CURARE ANCHE QUANDO NON SI  
PUO' GUARIRE**



**12 novembre 2011**

Teatro S.Carlo  
Via Aurelio Saffi, 18  
FOLIGNO

Responsabile Scientifico:  
Dott.ssa Anna Maria Paci

Segreteria Organizzativa:  
Donatella Rabassini  
Servizio Formazione Asl3  
e-mail donatella.rabassini@asl3.umbria.it

In collaborazione con la Scuola di Psicoterapia  
Psicoanalitica esistenziale "G.Benedetti" di Perugia

**ISTITUTO GAETANO BENEDETTI**  
Scuola di Psicoterapia

## Programma

- Ore 15:00** Iscrizione partecipanti  
**Ore 15:30** Saluti del Sindaco di Foligno  
Saluti del Direttore Asl3  
**Ore 15:45** Introduzione al Seminario  
(dott. Paolo Trenta)  
**Ore 16:00** Presentazione dell'Associazione  
di Volontariato PERSEFONE  
(dott.ssa Annamaria Paci)  
**Ore 16:15** Le cure Palliative nel Distretto 3  
(dott.ssa Paola Menichelli)  
**Ore 16:45** Cure palliative: scienza ed etica  
alla fine della vita  
(dott. Fabio Conforti)  
**Ore 17:30** Psicoterapia, guarigione, cura:  
gruppi con i malati oncologici  
(dott. Paolo Catanzaro)  
**Ore 18:00** L'espressione artistica come  
opportunità trasformativa in  
psicoterapia  
(dott. ssa Giuliana Nataloni)  
**Ore 18:20** Musica e terapia: un ponte oltre  
il dolore  
(dott. ssa Marilena Civetta)  
**Ore 18:40** Discussione  
**Ore 19:00** Il Laboratorio di Arti Terapie  
Integrate presenta lo Spettacolo  
"Aria di *cambia mente*"

## RELATORI

**Dott. Paolo Catanzaro:** Psichiatra e Psicoterapeuta  
Responsabile Servizio Psiconcologia Azienda  
Ospedaliera di Perugia, Responsabile legale Scuola di  
Psicoterapia Psicoanalitica Esistenziale "G.Benedetti" di  
Perugia

**Dott.ssa Marilena Civetta:** Psicologa, Psicoterapeuta,  
Arteterapeuta

**Dott. Fabio Conforti:** Responsabile Aziendale Cure  
Palliative e Responsabile clinico Hospice

**Dott.ssa Paola Menichelli:** Direttore Distretto n°3

**Dott.ssa Giuliana Nataloni:** psichiatra,  
psicoterapeuta, arte e musicoterapeuta

**Dott.ssa Annamaria Paci:** Presidente Associazione di  
Volontariato PERSEFONE

**Dott. Paolo Trenta:** Dirigente Responsabile Servizio  
Formazione, Comunicazione e Ufficio Relazioni con il  
Pubblico Asl3

La partecipazione al corso è gratuita.

Il corso è rivolto ai professionisti sanitari e  
alla cittadinanza.

A coloro che ne facciano richiesta sarà  
rilasciato un attestato di partecipazione.

I crediti ECM saranno rilasciati ai  
professionisti sanitari che abbiano  
frequentato almeno il 90% dell'orario  
previsto, superato il test di apprendimento  
(80% di risposte esatte) e consegnato il  
questionario di gradimento.

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

*(riempire il modulo in ogni sua parte e scrivere stampatello)*

Il sottoscritto

\*Nome \_\_\_\_\_

\*Cognome \_\_\_\_\_

\*Indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

\*Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

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

\*Telefono \_\_\_\_\_

\*Cod.Fis. \_\_\_\_\_

\*Professione \_\_\_\_\_

\*Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

\*(informazioni obbligatorie per ricevere l'attestato con  
i crediti ECM)

Chiede l'iscrizione al Congresso  
Curare anche quando non si può guarire  
12 novembre 2011

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

*Il sottoscritto autorizza la ASL n. 3 della Regione  
Umbria al Trattamento dei dati personali ai soli fini  
relativi al presente corso ai sensi del D.Lgs 196/03.*

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