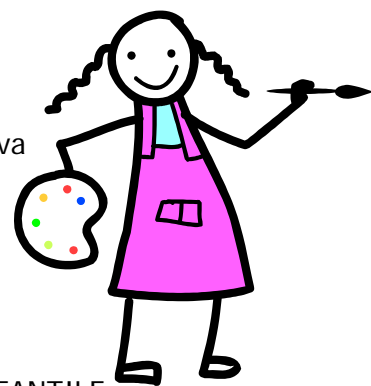




Dipartimento di Scienze Neurologiche, Psichiatriche e Riabilitative dell'Età Evolutiva
"Giovanni Bollea"
Università di Roma "La Sapienza"
Aul Magna Via dei Sabelli 108

12-13 Giugno 2007



MODELLI E STRUMENTI DI VALUTAZIONE IN NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

12 giugno

9.30 -10.00 Interviste diagnostiche in età evolutiva
Carla Sogos

10.00-11.30 Presentazione della K-SADS
Carla Sogos

12.00 -13.00 Utilizzo clinico della K-SADS
Caterina D'Ardia

13.00-14.00 La K-SADS in una popolazione clinica
Stefania Di Biasi

14.00-15.00 pausa pranzo

15.00-17.00 Sviluppo Intellettivo nelle Scale Weschler: la WISC III
Bruna Mazzoncini

13 giugno

9.30 -11.00 Sviluppo e profili nel gioco simbolico
Francesca Piperno

11.30-13.00 Presentazione di un modello per la valutazione del gioco simbolico
(Scala Valutazione Abilità Ludico Simboliche Infantili)
Francesca Piperno

13.00-14.00 Verifica ECM

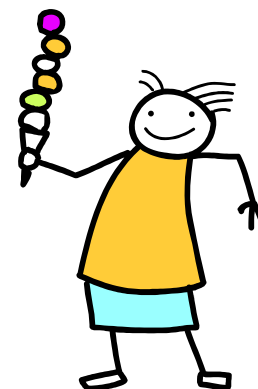
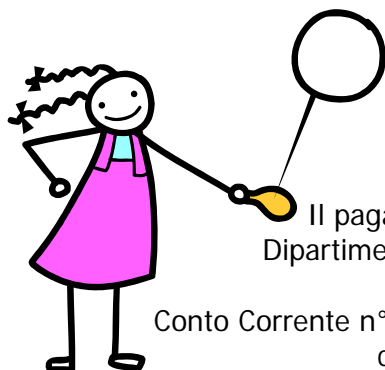
Il costo del convegno è di 140 euro

Il pagamento può essere effettuato attraverso bonifico bancario intestato a
Dipartimento di Scienze Neurologiche, Psichiatriche e Riabilitative dell'Età Evolutiva
Università degli studi di Roma "La Sapienza".

Conto Corrente n° 2372 – Banca di Roma, Agenzia 153 UNI RM 660 - CAB 03371 ABI 3002 CIN V
causale: Modelli e strumenti di valutazione in NPI – giugno 2007

L'evento è in fase di accreditamento ECM per psicologi e medici

Segreteria Organizzativa: Rossella Martin: Rossella.Martin@uniroma1.it
Segreteria Scientifica: Francesca Piperno: Francesca.Piperno@uniroma1.it
Carla Sogos: Carla.Sogos@uniroma1.it



Dipartimento di Scienze Neurologiche, Psichiatriche e Riabilitative dell'Età Evolutiva
"Giovanni Bollea"
Uniaversità degli studi di Roma " La Sapienza"
Aula Magna Via dei Sabelli 108

12-13 Giugno 2007

MODELLI E STRUMENTI DI VALUTAZIONE IN NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

SCHEDA DI ISCRIZIONE

(Si prega di scrivere in carattere stampatello)

COGNOME E NOME

CITTA'.....CAP.....PROVINCIA.....

VIA/PIAZZA.....N°.....

TELEFONO..... E-MAIL.....

CODICE FISCALE

PARTITA IVA (EVENTUALE).....

LUOGO E DATA DI NASCITA.....

LAUREA IN

SPECIALIZZAZIONE IN

ATTIVITA' PROFESSIONALE.....

Una fotocopia del bonifico attestante l'iscrizione insieme alla scheda di iscrizione dovrà essere inviata per fax al n° 064454275 o per posta alla segreteria organizzativa : Rossella Martin via dei SABELLI 108- 00185 ROMA.