

PSICO-ONCOLOGIA: SAPERE, CULTURA E PRATICA CLINICA

Brescia, 19-20-21 aprile 2007

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome e Nome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Tel _____ Fax _____

E-mail _____

Scuola/Istituto _____

Indirizzo _____

Tel _____ Fax _____

E-mail _____

MODALITÀ D'ISCRIZIONE

La scheda di iscrizione dovrà essere inviata entro il 24 marzo 2007 a:

Segreteria S.I.P.O. Lombardia c/o Servizio di Psicologia Istituto Clinico S. Anna

Via del Franzone, 31 – 25127 Brescia

Tel. 030.3197400 Fax 030.3197440 Mail fabio.tosoni@grupposandonato.it

È consentita l'iscrizione ad un gruppo di lavoro con la possibilità di indicare due scelte in alternativa alla principale. L'iscrizione al gruppo di lavoro è subordinata alla data di accettazione della domanda. Pertanto al completamento del numero massimo di iscritti per gruppo, si procederà all'iscrizione nel gruppo scelto per secondo e in seguito per terzo.

I gruppi di lavoro sono formati da un massimo di 30 persone.

ISCRIZIONE GRUPPI DI LAVORO (INDICARE L'ORDINE DI PREFERENZA DA 1 A 6):

GIOVEDÌ 19 APRILE 2007

- La problematica oncologica tra scuola ed ambiente familiare quali luoghi diversi, ma non opposti per interagire con coerenza di fronte all'adolescente
- Quando un compagno si ammala....
- Riflessioni sull'esperienza della morte nelle diverse età fra teorie psicologiche ed esperienze vissute
- Familiarità e genetica: come condividere la malattia e come comprendere le differenze tra patologia e paura della patologia nelle diverse età
- Scuola in ospedale: insegnare nel dolore?
- Educare sulla fine della vita: bambino e adulto comunicano. Esperienze nelle scuole a confronto. Quali strumenti?

I dati da Lei trasmessi che ai sensi della legge 675/96 ci autorizza a trattare e comunicare saranno utilizzati per le iniziative in oggetto nonché finalità informative della nostra attività. I dati saranno raccolti, registrati ed elaborati anche elettronicamente con riservatezza e nel rispetto della legge sulla privacy. Lei potrà in ogni momento accedere ai dati e chiederne la correzione o cancellazione.

Data _____

Firma _____