



Dettaglio Evento Informazioni Provider

Ragione Sociale

B.E. Beta Eventi Srl

ID Provider

687

Informazioni Generali

Riferimenti Evento

Evento n°: 473852

Edizione n°: 1

Titolo dell'evento

Reti Di Cura E Resilienza: Il Lavoro Psicosociale Nei Percorsi Di Uscita Dalla Violenza.

Periodo svolgimento

Data inizio: 26/02/2026 *Data Fine:* 26/03/2026 *Durata effettiva dell'attività formativa:* 8

Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA)?

No

l'evento si svolge all'estero?

No

L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia ?

No

Piano Formativo

Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

Medico Chirurgo: Psichiatria;

Educatore Professionale: Educatore Professionale;

Medico Chirurgo: Neuropsichiatria Infantile; Pediatria;

Psicologo: Psicoterapia;

Educatore Professionale: Iscritto Nell'Elenco Speciale Ad Esaurimento;

Medico Chirurgo: Pediatria (Pediatri Di Libera Scelta); Medicina Generale (Medici Di Famiglia);

Psicologo: Psicologia;

Medico Chirurgo: Psicoterapia;

Programma dell'attività formativa

[PROGRAMMA ECM + CV.pdf](#)

Responsabili Scientifici

Cognome Nome Codice Fiscale

ORTOLANI IRENE RTLRNI89S46C770G COORDINATRICE SERVIZI EDUCATIVI [camscanner 19-12-25 11.26.pdf](#)

Qualifica

Curriculum Vitae

Area obiettivi

Obiettivi formativi tecnico-professionali

Obiettivo formativo

22 - Fragilità e cronicità (minori, anziani, dipendenze da stupefacenti, alcool e ludopatia, salute mentale), nuove povertà, tutela degli aspetti assistenziali, sociosanitari, e socio-assistenziali

Acquisizione competenze tecnico-professionali

La Rete Sociale E I Persorsi Di Cura E Resilienza Per Le Donne Vittime Di Violenza. Il Ruolo Degli Operatori Psicosociali Nei Persorsi Di Uscita Dalla Violenza.

Il provider ha dichiarato di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali riferiti all'evento ECM ai sensi della normativa vigente all'atto dell'inserimento

Si

Informazioni Partecipante**Quota Partecipazione**

0,00 €

Numero di Partecipanti

50

Crediti Assegnati

8

Verifica Presenza dei Partecipanti

Firma Di Presenza

Verifica Apprendimento dei Partecipanti

Questionario A Risposta Multipla

Segreteria Organizzativa**Responsabile della Segreteria Organizzativa**

Nome: LUCA

Cognome: DORIA

Codice Fiscale: DROLCU76D19E388F

Contatti Segreteria Organizzativa

Telefono: 07331584336

Email: LUME@SANGIORGIO.SOCIAL

Forme di Finanziamento**Sponsor**

L'evento è Sponsorizzato? No

Sono Presenti Altre Forme di Finanziamento? No

L'evento è sponsorizzato, in deroga a quanto stabilito dal comma 4 dell'art. 13 del DM 82/2009, da aziende interessate agli alimenti per la prima infanzia? No

Partner

L'evento è si avvale di partner? Si

Elenco Partner

Nome Partner

IL LUME ASSOCIAZIONE IMPRESA SOCIALE

Modulo RES*Periodo svolgimento**Data inizio:* 26/02/2026 *Data Fine:* 26/03/2026 *Durata effettiva dell'attività formativa:* 8*Luogo di Svolgimento**Regione:* MARCHE*Provincia:* MACERATA*Comune:* MACERATA*Indirizzo:* PIAZZA DON PACIFICO ARCANGELI, 1--VIA ARMAROLI 3/A*Luogo:* TEATRO COMUNALE TREIA--PLAY MARCHE EX MERCATO DELLE ERBE*Il Luogo di Svolgimento è all'Ester:* No*Tipologia Evento RES*

Congresso/Simposio/Conferenza/Seminario

Formazione Residenziale Interattiva No*Crediti Assegnati dal Modulo RES*

8

Rilevanza dei docenti/relatori

Nazionale

Metodi di Insegnamento

serie di relazioni su tema preordinato

*Lingua**E' Previsto l'utilizzo della Sola Lingua Italiana?* Si*Esiste Un Sistema di Traduzione Simultanea?* No*Provenienza Presumibile dei Partecipanti*

Regionale