

## SEGRETERIA SCIENTIFICA

Odontostomatologia Speciale Pediatrica  
Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer

- Firenze

Responsabile

Dott.ssa Roberta D'Avenia

e-mail: [roberta.davenia@meyer.it](mailto:roberta.davenia@meyer.it)

Evento organizzato in collaborazione con  
**S.I.O.H. - Società Italiana di  
odontostomatologia per l'handicap**  
([www.sioh.it](http://www.sioh.it))

L'Evento prevede il rilascio dei  
crediti ECM per le professioni  
sanitarie aventi diritto

### Informazioni

Il Nuovo Ospedale Meyer, viale Pieraccini 24 - Firenze, è raggiungibile dalla stazione S.M.N. con la Linea T1 della tramvia in direzione Careggi fino al capolinea per poi proseguire sulla linea ATAF 33A in direzione Piazza Meyer

In auto, uscita autostradale Firenze Nord, direzione Firenze, seguire le indicazioni per l'Ospedale Meyer - Careggi

L'Aula Magna del 2° piano si trova nel padiglione EST raggiungibile imboccando il tunnel di destra rispetto all'entrata dell'ospedale

## Destinatari

- Laureati in Medicina e Chirurgia con iscrizione all'Albo degli Odontoiatri
- Laureati in Medicina e Chirurgia con Specializzazione in Odontostomatologia
- Laureati in Odontoiatria e Protesi Dentaria
- Laureati in Igiene Dentale
- Laureati in Medicina e Chirurgia con Specializzazione in Pediatria

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Dr.ssa Gaia Rosati

e-mail: [gaia.rosati@meyer.it](mailto:gaia.rosati@meyer.it)

Per informazioni:

055/5662945

Lunedì e mercoledì dalle 12.30 alle 14.30

- Iscrizione gratuita obbligatoria tramite scheda allegata



**Azienda Ospedaliero  
Universitaria Meyer**  
Provider E.C.M. Decreto Dirigenziale  
n° 5139/2010



**IX Giornata Toscana  
S.I.O.H.**

**Sabato 11 Maggio 2019**

**Aula Magna 2° piano**

## Autismo ed odontostomatologia

ore 08.00 **Registrazione partecipanti**  
ore 08:30 **Saluto del Direttore Generale A.O.U. Meyer e delle Autorità SIOH**

ore 08:45-09:15 **Presentazione del programma e degli obiettivi della giornata** Dr.ssa R. D'Avenia

ore 09:15-10.15: **Disturbo dello spettro autistico: dalla clinica alla genetica**  
Dr.ssa T. Pisano

ore 10:15-11:00: **My Dentist: l'uso della tecnologia digitale per ridurre l'ansia nei pazienti con spettro autistico**  
Dr.ssa F. Pardossi, Dr.ssa M. Bondioli

ore 11:00- 11.15: **Coffee Break**

ore 11.15-12:00: **I comportamenti problema**  
Dr.ssa R. D'Avenia, Dr.ssa E. Pacini

ore 12.00-12.30 **Il PECS nei pazienti con spettro autistico**  
Dr.ssa P. Armi

ore 12.30-13.00 : **Conclusioni e compilazione questionario apprendimento ed ECM**

## DOCENTI

**Dott.ssa Roberta D'Avenia**  
Responsabile Odontostomatologia Speciale Pediatrica A.O.U. Meyer Firenze

**Dott.ssa Tiziana Pisano**  
Responsabile Psichiatria dell'infanzia e adolescenza e Neuroriabilitazione A.O.U. Meyer Firenze

**Dott.ssa Francesca Pardossi**  
Odontoiatra contrattista presso l'Ambulatorio di odontoiatria per pazienti con disturbo dello spettro autistico in età evolutiva AOU Pisana

**Dott.ssa Mariasole Bondioli**  
Assistente tecnologico presso l' Ambulatorio di odontoiatria per pazienti con disturbo dello spettro autistico in età evolutiva AOU Pisana

**Dott.ssa Eleonora Pacini**  
Educatore della disabilità e del disagio giovanile

**Dott.ssa Pamela Armi**  
Odontoiatra contrattista Odontostomatologia Speciale Pediatrica A.O.U. Meyer Firenze

## Scheda di iscrizione

**9° Giornata Toscana S.I.O.H.**  
da inviare via mail: [gaia.rosati@meyer.it](mailto:gaia.rosati@meyer.it)  
entro il **9 Maggio 2019**

Nome e Cognome

Via/Piazza

C.A.P.

Città

(Prov.)

Tel.

Fax.

e-mail

Data e Luogo e provincia di nascita

Professione e specializzazione ai fini ECM

Codice fiscale

Ente di appartenenza e sede lavorativa  
**Fatturare a:**

Nome e Cognome o Ente

Via/Piazza

C.A.P.

Città

(Prov.)

Tel.

Fax.

C.F. o P. IVA (**OBBLIGATORIO AI FINI FISCALI**)

Data Firma (con timbro se Ente)

Ai sensi dell'articolo 13, D. Lgs 30.06.03, n. 196 e successive convenzioni sulla tutela dei dati personali, sono consapevole ed autorizzo che i dati in vostro possesso siano utilizzati da Vostra Azienda per trattare la mia partecipazione al Corso e per inviarmi in futuro annunci e comunicazioni inerenti attività di formazione.