

## 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))

**Crediti E.C.M. n. 5 nel 2015**  
(subordinati alla compilazione del  
questionario di gradimento ed  
apprendimento)

### Informazioni

Il Nuovo Ospedale Meyer, viale Pieraccini 24 - Firenze, è raggiungibile dalla stazione S.M.N. con l'autobus della Linea 14-C e dalla stazione Rifredi con la linea R.

**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

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

SETTORE FORMAZIONE

Sig.<sup>ra</sup> Roberta Latragna

Viale Pieraccini n. 24, 50139 Firenze

Fax. 055 5662613

e-mail: [r.latragna@meyer.it](mailto:r.latragna@meyer.it)

- Iscrizione gratuita obbligatoria tramite scheda allegata da inviare via fax o mail ([r.latragna@meyer.it](mailto:r.latragna@meyer.it)) entro il 30 aprile 2015



**Azienda Ospedaliero  
Universitaria Meyer**  
Provider E.C.M.



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

**Sabato 9 maggio 2015**

**Aula Magna 2° piano  
Viale Pieraccini n. 24 Firenze**

## **Paura e Odontofobia in età evolutiva**

ore 08.00 *Registrazione partecipanti*

ore 08:30 **Saluto del Commissario A.O.U. Meyer e delle Autorità SIOH**

ore 09:00-09:45: **Il bambino e le sue "paure"**  
**Dr.ssa T. Pisano**

ore 09:45-10:15: **Approccio psicologico al bambino odontofobico**  
**Dott.ssa L.Vagnoli**

ore 10.15-10.30: **"Il bambino sotto la pioggia"**  
**Dott.ssa B. Papini**

ore 10:30- 11.00: **Tecniche di sedazione in odontostomatologia pediatrica**  
**Dott. A. Messeri**

ore 11:30- 11.45: **Coffee Break**

ore 11:45-12:30: **Trattamento odontoiatrico nel paziente odontofobico**  
**Dott.ssa R. D'Avenia**

ore 12.30-13:00: **Tecniche di distrazione in odontostomatologia**  
**Presentazione delle attività di accoglienza**  
**Attività assistita con gli animali e Musica in Ospedale**

ore 13:30: **Conclusioni e compilazione questionario apprendimento e ECM**

### **DOCENTI**

**Dott.ssa Roberta D'Avenia:** Direttore SOD Odontostomatologia Speciale Pediatrica A.O.U. Meyer

**Dott. Andrea Messeri:** Direttore SOD Terapia del dolore A.O.U.Meyer

**Dott.ssa Barbara Papini:** Odontoiatra SOD Odontostomatologia Speciale Pediatrica A.O.U. Meyer

**Dott.ssa Tiziana Pisano:** Neurologa SOD Neurologia Pediatrica A.O.U. Meyer

**Dott. Laura Vagnoli:** Psicologa Psicologia Pediatrica A.O.U. Meyer

Scheda di iscrizione  
**5° Giornata Toscana S.I.O.H.**  
da inviare via fax, numero 055 5662613, entro il  
**30 aprile 2015**

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.