

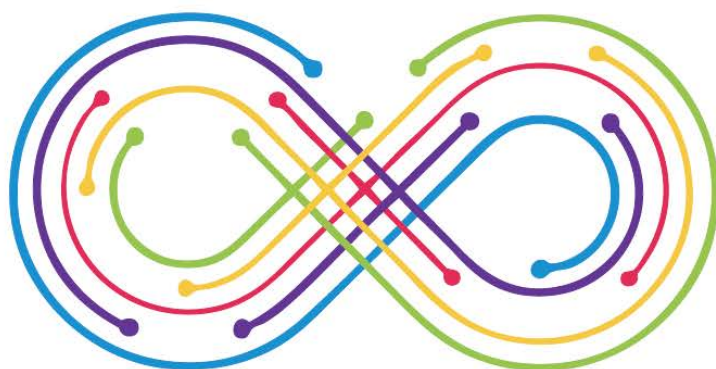


CODICE 6A02.0:

L'ARTE DEL MASCHERARSI

Il Edizione

Parliamo di Spettro dell'Autismo



NAPOLI

**2/3 OTTOBRE 2026
GOLD TOWER HOTEL**

Presidente Onorario:

Dott.ssa Giampina Grimaldi

Responsabili Scientifici:

Dott.ssa Valentina De Clemente

Dott.ssa Pia Santangelo

PROVIDER ECM &
SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



EMSGROUP

www.emsgroup.it
info@emsgroup.it



OSPEDALE PEDIATRICO
**SANTOBONO
PAUSILIPON**

"curiamo i bambini, curiamo il futuro"

RAZIONALE SCIENTIFICO

Questa seconda edizione del congresso rappresenta una nuova opportunità di approfondimento sempre inerente il disturbo di spettro autistico senza compromissione intellettiva e di linguaggio. Continua ad essere importante la promozione di uno scambio interdisciplinare tra neuropsichiatri, psichiatri e professionisti della salute soprattutto nell'ambito di questa neurodivergenza anche perché i progressi scientifici ottenuti devono essere sempre fonte di riflessione e spinta diagnostico-terapeutico-assistenziale.

Il Comitato Scientifico

PROGRAMMA SCIENTIFICO

VENERDI' 2 OTTOBRE 2026

14:00-14:15 REGISTRAZIONE PARTECIPANTI

14:15-14:30 SALUTI ISTITUZIONALI

I SESSIONE

14:30 - 15:00 CNV ed epigenetica – **Persico A. M.**

15:00 - 15:30 Neuro infiammazione, PANS e PANDAS nell' ASD – **Spalice A.**

15:30 - 16:00 Microbiota intestinale – **Balzola F.**

16:00 - 16:30 Peculiarità metaboliche e risposta ai farmaci nei pazienti ASD – **Pisano S.**

16:30 - 16:45 QUESTION TIME

16:45 - 17:00 COFFEE BREAK

II SESSIONE

17:00 - 18:00 ASD incontra l'arte, una panoramica di profili neurodivergenti – **Dell'Osso L.**

18:00 - 18:20 Disregolazione emotiva e disturbi dell'umore – **Petruzzelli M.G.**

18:20 - 18:35 QUESTION TIME

III SESSIONE

18:35 - 18:45 Nutraceutica, ASD e attenzione

18:45 - 18:55 Nutraceutica ASD e neuroprotezione

18:55 - 19:05 Nutraceutica ASD e disturbi del sonno

19:05 - 19:15 Nutraceutica ASD e disturbi dell'umore/disregolazione

19:15 - 19:30 QUESTION TIME

SABATO 3 OTTOBRE 2026

09:00 - 09:50 **SPECIAL LECTURE:** The sensory profile associated with autism – **Attwood T.**

09:50 - 10:00 QUESTION TIME

IV SESSIONE

10:00 - 10:20 Hikkikomori, bullismo e ASD – **Berloffo S.**

10:20 - 10:40 Sluggish cognitive tempo, sonno e ASD – **Carotenuto M.**

10:40 - 11:00 Tic Tourette ASD – **Rizzo R.**

11:00 - 11:15 QUESTION TIME

11:15 - 11:30 COFFEE BREAK

V SESSIONE

11:30 - 11:50 Trauma, PTSD e cPTSD – **Dell’Osso L.**

11:50 - 12:10 Disturbi di personalità – **Pasin V.**

12:10 - 12:30 Le tossicodipendenze e ASD – **Vicari S.**

12:30 - 12:50 Overlap tra epilessia, crisi non epilettiche psicogene e disturbo dello spettro autistico: sfide diagnostiche – **Bernardo P.**

12:50 - 13:10 Disturbi alimentari, nuove tendenze – **Carpita B.**

13:10 - 13:20 QUESTION TIME

13:20 - 14:20 Light Lunch

VI SESSIONE

14:20 - 15:00 Empatia – **Lucangeli D.**

15:00 - 15:20 sessualità e parafilie – **Caretto F.**

15:20 - 15:40 Gestione e tecniche per il paziente ASD – **Faggioli R.**

15:40 - 16:00 La transizione all’età adulta – **Keller R.**

16:00 - 16:20 Teoria polivagale – **Rubbino R.**

16:20 - 16:40 EMDR – **Marino M.**

16:40 - 17:00 L'Integrazione Sensoriale secondo Ayres e aspetti centrali nell'autismo – **Balzano S.**

17:00 - 17:20 DBT e ASD – **Cappelluccio R.**

17:20 – 17:40 QUESTION TIME

17:40 – 18:00 Test ECM e Chiusura Lavori

PANEL FACULTY PROVVISORIO

Attwood T. – <i>Australia</i>	Lucangeli D. - <i>Padova</i>
Balzano S. – <i>Napoli</i>	Marino M. - <i>Napoli</i>
Balzola F. - <i>Torino</i>	Pasin V. - <i>Padova</i>
Berloffo S. – <i>Pisa</i>	Persico A.M. - <i>Modena</i>
Bernardo P. – <i>Napoli</i>	Petruzzelli M.G. - <i>Bari</i>
Cappelluccio R. – <i>Napoli</i>	Pisano S. - <i>Napoli</i>
Caretto F. – <i>Roma</i>	Rizzo R. – <i>Catania</i>
Carotenuto M. - <i>Napoli</i>	Rubbino R. - <i>Roma</i>
Carpita B. - <i>Pisa</i>	Santangelo P. - <i>Napoli</i>
De Clemente V. - <i>Napoli</i>	Spalice A. – <i>Roma</i>
Dell’Osso L. – <i>Pisa</i>	Vicari S. - <i>Roma</i>
Faggioli R. - <i>Milano</i>	
Grimaldi G. - <i>Napoli</i>	
Keller R. - <i>Torino</i>	

INFORMAZIONI GENERALI

PRESIDENTE ONORARIO:

Dott.ssa Giampina Grimaldi

RESPONSABILI SCIENTIFICI:

Dott.ssa Valentina De Clemente, Dott.ssa Pia Santangelo

SEDE DEL CORSO

GOLD TOWER HOTEL, Via Breccie a S. Erasmo, 185, 80146 Napoli

ACCREDITAMENTO ECM

Il corso verrà accreditato presso gli organi competenti del Ministero della Salute per le seguenti figure professionali:

Biologo; Logopedista; Terapista occupazionale; Psicologo (psicoterapia; psicologia); **Medico chirurgo** (allergologia e immunologia clinica, endocrinologia; gastroenterologia; genetica medica; malattie metaboliche e diabetologia; medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza; medicina fisica e riabilitazione; Neurologia; neuropsichiatria infantile; pediatria; psichiatria; neurochirurgia; oftalmologia; otorinolaringoiatria; Farmacologia e tossicologia clinica; neurofisiopatologia; Neuroradiologia; radiodiagnostica; medicina generale (medici di famiglia); pediatria (pediatri di libera scelta); Scienza dell'alimentazione e dietetica; direzione medica di Presidio ospedaliero; organizzazione dei servizi sanitari di Base; audiologia e foniatría; psicoterapia) **Fisioterapista; Infermiere pediatrico; Infermiere; Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva; Dietista; Educatore Professionale; Tecnico della riabilitazione psichiatrica; Tecnico di Neurofisiopatologia, Tecnico sanitario di radiologia medica.**

COSTI DI ISCRIZIONE

Entro il 27/02/2026	Entro il 30/05/26	Dal 01/06/26
Medico Chirurgo / Psicologo: 160,00€	Medico Chirurgo / Psicologo: 200,00€	Medico Chirurgo / Psicologo: 250,00€
Infermiere / Tecnico / Specializzando: 90,00€	Infermiere / Tecnico / Specializzando: 120,00€	Infermiere / Tecnico / Specializzando: 160,00€
Uditori / Famiglie: 60,00	Uditori / Famiglie: 90,00€	N.D.

Le suddette quote si intendono al netto Iva 22% Modalità di pagamento

Per procedere all'acquisto, le indichiamo di seguito i dati per effettuare il bonifico bancario:

Intestatario: Euro Medical Service S.r.l.

IBAN: IT42N0306903441002700000554

Banca INTESA SANPAOLO - C/C n° 000000027554

Non appena avrà effettuato la transazione, le chiediamo gentilmente di **farci pervenire copia della contabile unitamente ai dati di fatturazione:**

Cognome e Nome: _____ (se Società intestazione della stessa)

CF: _____ (se Società P. Iva + cod. univoco)

Città e Indirizzo residenza: _____ (se Società indirizzo della stessa)

Cell: _____ Email: _____

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM



ID Provider 3765

Via A. Manzoni, 259 -80123 Napoli. Tel. 0815752799 – Cell. 3939913739 /// info@emsgroup.it – www.emsgroup.it

In Collaborazione con:

