



# DANZARE NEI MONDI DELLA CURA

Danzamovimentoterapia come risorsa di salute

## SEMINARIO DI STUDI

Mercoledì 15 maggio 2019

Istituto Rosmini, via Rosmini 4a

TORINO

Ore 9.00-9.30: registrazione dei partecipanti, saluti, apertura dei lavori

Ore 9.30-13.00 **CORPO, GUARITORE FERITO** – Laboratori esperienziali di Dmt

Conducono i laboratori Vincenzo Bellia e Barbara Dragoni (Dmt certificati FAC, Scuola Dmt-ER®)

9.30-11.00: prima sessione di laboratori paralleli

11.00-11.30: coffee break

11.30-13.00: seconda sessione di laboratori paralleli

Ore 13.00-14.00: lunch break



Ore 14.00-17.00 DMT, RIABILITAZIONE, FORMAZIONE – Tavola rotonda

Chairman Valerio Dimonte (Professore Associato di Scienze Infermieristiche UniTo)

- **Alessandro Pontremoli** (Professore Ordinario Discipline dello Spettacolo UniTo:) **La funzione sociale della danza**
- **Vincenzo Bellia** (Direttore Scuola Dmt-ER®) **Il potenziale clinico e formativo della Danzamovimentoterapia**
- **Presentazione di esperienze DMT e ricerche nei settori della salute mentale, della riabilitazione e della formazione: Raffaella Gallo; Aurora Lo Bue; Giulia Campagna; Arianna Rota; Mara Ciraci; Barbara Dragoni; Eugenia Malinverni**
- **Il punto di vista dello psichiatra: Giorgio Gallino** (Psichiatra ASL Città di Torino)
- **Il punto di vista del formatore: Patrizia Massariello** (Docente Corsi di laurea delle professioni sanitarie)
- **Dibattito, contributi dei partecipanti**
- **Conclusioni: Vincenzo Bellia, Valerio Dimonte**

PARTECIPAZIONE LIBERA, NUMERO LIMITATO – RICHIESTO ACCREDITAMENTO  
ECM



SCHEDA DI ADESIONE

Seminario 15 maggio 2019

La presente scheda va compilata in ogni sua parte, firmata e inviata via e-mail (scansione/foto) a [valerio.dimonte@unito.it](mailto:valerio.dimonte@unito.it)

Il seminario è gratuito ma a numero limitato, pertanto le domande di partecipazione saranno accolte in ordine di ricezione e sarà inviata una mail di conferma di accettazione

**LA PRENOTAZIONE È VALIDA SOLO A RICEVIMENTO DELLA MAIL DI CONFERMA**

Cognome e nome .....

Codice fiscale .....

Via ..... Cap ..... Città .....

Tel. .... e-mail .....

Professione .....

sono interessata/o ai crediti ECM

NON sono interessata/o ai crediti ECM

Data .....

.....  
firma

Da inviare compilata via e-mail a [valerio.dimonte@unito.it](mailto:valerio.dimonte@unito.it)