

## RELATORI e MODERATORI

**Alverni Dino** Presidente Associazione Italiana Celiachia – Sezione Emilia Romagna

**Bertini Silvia** Sociologa -Specialista in Sociologia Sanitaria

**Catassi Carlo** Professore Associato di Pediatria Generale e Specialistica Università Pol. Marche, Ancona - Co-Director Center For Celiac Research University of Maryland Baltimore, MD, USA

**Centis Elena** Laureata in Scienze dell'educazione, esperta di colloquio motivazionale

**Conti Silvia** Dietista Associazione Italiana Celiachia – sezione Emilia-Romagna

**Francia Fausto** Direttore Dipartimento Sanità Pubblica Azienda USL di Bologna

**Fridel Marina** Medico dirigente Assessorato alla Sanità Regione Emilia-Romagna

**Guberti Emilia** Direttore UOC Igiene Alimenti e Nutrizione Azienda USL di Bologna

**Marchesini Reggiani Giulio** Direttore Scuola di Specializzazione in Scienza dell'Alimentazione Università di Bologna, Responsabile SSD Malattie del Metabolismo e Dietetica Clinica Azienda Ospedaliero-Universitaria S.Orsola-Malpighi

**Nese Orlando** Chef della scuola Regionale di ristorazione dell'Emilia Romagna

**Pilo Caterina** Direttore generale Associazione Italiana Celiachia

**Silano Marco** Direttore Reparto Alimentazione Nutrizione Salute DSP Veterinaria e Sicurezza Alimentare ISS

**Volta Umberto** Responsabile Centro per la diagnosi di celiachia e terapia Azienda Ospedaliero-Universitaria S.Orsola-Malpighi - Presidente Comitato Scientifico Nazionale AIC

**Zilioli Francesco** Direttore Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione Azienda USL di Parma

Il seminario, indirizzato al personale dei Servizi di Igiene Alimenti e Nutrizione del Dipartimento di sanità Pubblica, è preparatorio ad un Percorso di Educazione alimentare rivolto a persone affette da celiachia.

Il Percorso attraverso interventi di educazione alla salute, curati da un team multiprofessionale (Medico specialista, Dietista, Psicologo, Cuoco), diretto ai celiaci e ai loro familiari, intende supportare il cambiamento da una dieta con glutine ad una dieta senza glutine da mantenere nell'ambito di uno stile alimentare salutare.

### COMITATO SCIENTIFICO

Emilia Guberti  
Claudia Cortesi  
Maurizio Rosi  
Francesco Zilioli  
Marina Fridel  
Umberto Volta  
Dino Alverni

### ISCRIZIONE GRATUITA

**i**nformazioni  
tel. 051 6079685

*Per arrivare*  
In treno: dalla stazione centrale bus n° 35  
In auto: tangenziale uscita Fiera n° 7

### SONO STATI RICHIESTI I CREDITI ECM

SEMINARIO

# PERCORSO DI EDUCAZIONE ALIMENTARE, RIVOLTO A SOGGETTI AFFETTI DA CELIACHIA

Bologna 5 dicembre 2011

Aula Magna Regione Emilia-Romagna  
Via Aldo Moro 30

Con l'adesione di

## PROGRAMMA

8.30 Registrazione partecipanti

9.00 Saluto Autorità

### I SESSIONE

MODERATORI

Francia Fausto – Fridel Marina

9.30 Attualità in tema di celiachia

Silano Marco

10.15 Celiachia e ambiente

Catassi Carlo

11.00 La sindrome da intolleranza al glutine  
in assenza di celiachia

Volta Umberto

11.45 Complicanze metaboliche  
dell'alimentazione senza glutine

Marchesini Giulio

12.30 Discussione

13.00 Pausa pranzo

### II SESSIONE

MODERATORI

Alverni Dino – Zilioli Francesco

14.00 L'alimentazione senza glutine  
prospettive future

Pilo Caterina

14.30 Presentazione del progetto di  
miglioramento dell'alimentazione  
senza glutine

Guberti Emilia

15.00 La dieta senza glutine il punto di vista  
del celiaco

Conti Silvia

15.30 Il counseling motivazionale a supporto  
dell'adozione della dieta senza glutine

Centis Elena

16.00 Social Marketing del senza glutine

Bertini Silvia

16.30 Strategie culinarie della dieta senza  
glutine

Nese Orlando

17.00 Discussione e Conclusioni

18.00 Compilazione questionario ECM

### SCHEMA DI ISCRIZIONE

PERCORSO DI EDUCAZIONE ALIMENTARE  
RIVOLTO A SOGGETTI AFFETTI DA CELIACHIA

Bologna 5 dicembre 2011

COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Indirizzo ente \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo privato (invio ECM) \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE DI CONSENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI

In ottemperanza all'art.23 del DLgs n.196/03 del  
30/06/03, presto il consenso al trattamento dei miei dati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Inviare a: c.coppini@ausl.bologna.it

Fax 051 6079872