

INFORMAZIONI MINISTERIALI

Project & Communication è accreditata presso la Commissione Nazionale come Provider n° 81 a fornire programmi di Formazione ECM Residenziale FAD e FSC nell'ambito ECM per tutte le categorie professionali sanitarie e si assume ogni responsabilità per i contenuti, la qualità e la correttezza etica di questa attività ECM.

Metodologia: Formazione Residenziale

Obiettivi formativi: Contenuti tecnico professionali specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica

Modalità didattiche: lezioni frontali

L'acquisizione dei crediti è subordinata alla partecipazione **OBBLIGATORIA** al 100% del corso e al superamento della prova scritta.

Il corso è anche ad invito diretto dello sponsor.

CREDITI ECM E DESTINATARI

Accreditamento n° 81-54066 per le professioni di:

- medici fisiatristi, neuropsichiatri infantili
- fisioterapisti
- terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva
- tecnici ortopedici

Crediti ECM attribuiti: n°10,5 per 12 ore formative

SEDE

Politecnico di Torino: Sala Consiglio di Facoltà
C.so Duca degli Abruzzi, 24 - Torino
Tel. 011/0906111

Per raggiungere la sede:

Dalla stazione centrale Torino Porta Nuova: da Via Paolo Sacchi verso Via Assietta, a sinistra C.so Vittorio Emanuele II, alla rotonda 3° uscita per C.so Galileo Ferraris, alla rotonda successiva a destra C.so Luigi Einaudi, quindi ancora a destra C.so Duca d'Abruzzi. 10' a piedi.

Dall'autostrada: Torino Nord: uscire a C.so Regina Margherita, quindi C.so Francia, C.so Vittorio Emanuele, poi a destra per C.so Re Umberto il cui proseguimento è C.so Duca d'Abruzzi. Possibilità di parcheggio a pagamento.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

L'iscrizione è a numero chiuso per un massimo di 150 partecipanti con crediti ECM. Saranno disponibili ulteriori 50 posti senza ECM. Per accedere ai posti con ECM farà fede la data di arrivo della scheda di partecipazione con copia dell'avvenuto pagamento. Il costo, comprensivo di materiale didattico e coffee break è di:

	fino al 14/04/13	15/04/13
medici, tecnici ortopedici	€ 180,00+IVA	€ 216,00+IVA
fisioterapisti, neuropsicomotricisti	€ 150,00+IVA	€ 180,00+IVA
studenti, specializzandi	€ 85,00+IVA	€ 102,00+IVA

Dal 30/04/2013 non saranno rimborsate quote di iscrizione. L'iscrizione verrà convalidata automaticamente, cioè senza conferma da parte della Segreteria Organizzativa, solo dopo l'avvenuto pagamento. Nel caso non fossero più disponibili posti con crediti ECM, la Segreteria contatterà il partecipante per comunicazioni in merito.

NON SI ACCETTANO PAGAMENTI O NUOVE ISCRIZIONI IN SEDE CONGRESSUALE.

L'iscrizione avviene inviando la scheda di iscrizione e la ricevuta dell'avvenuto pagamento alla Segreteria Organizzativa - via fax al n. 0522/1860298

- via e-mail: desk@percorsi formazione.com

La quota di iscrizione deve essere saldata tramite bonifico bancario intestato a

PerCorsi di Daria Piazza, via di Jano 12/7 - 40065 Pianoro (BO)

IBAN : IT92 Q035 8901 6000 1057 0469 412

specificando le parole chiave: PCI TO, NOME e COGNOME (del partecipante)

SEGRETARIA ORGANIZZATIVA



Daria Piazza

Cell. 347/6603135 - e-mail: info@percorsi formazione.com

Per informazioni dalle 14.00 alle 18.00

Elena Castellari

Cell. 327/8649907 - e-mail: desk@percorsi formazione.com

www.percorsi formazione.com

SEGRETARIA SCIENTIFICA

Prof. Adriano Ferrari tel. 0522/296171

e-mail: adriano.ferrari@asmn.re.it

CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONATO DI



ECM - Ministero della Salute

CORSO DI AGGIORNAMENTO ECM

Con i patrocini di:



Con il patrocinio
dell'Università degli Studi
di Modena e Reggio Emilia



IL RAZIONALE TERAPEUTICO NELLA PARALISI CEREBRALE INFANTILE: EMIPLEGIE E DIPLEGIE

Direttore del Corso Prof. Adriano Ferrari

TORINO
17 e 18 MAGGIO 2013



VENERDI' 17 MAGGIO

- 8.30 Registrazione dei partecipanti
8.50 Saluto delle autorità
8.55 Introduzione al corso
Adriano Ferrari

I Sessione:

LA CLASSIFICAZIONE CINEMATICA

Modera Giuliano Tarditi

- Il cammino nelle diplegie e nelle emiplegie:
analisi del segno
- 9.00 - semiotica clinica
Adriano Ferrari
- 10.00 - semiotica strumentale
Marco Knafitz
- 11.00 Coffee break
- 11.20 La manipolazione nelle emiplegie:
semiotica clinica
Silvia Alboresi
- 12.20 Discussione
- 13.00 Pausa pranzo

II Sessione:

IL TRATTAMENTO RIABILITATIVO NELLE DIPLEGIE

Modera Lorella Tornetta

- 14.00 Le diplegie: casi clinici con video illustrativi
Antonella Ovi
- 15.00 Il razionale terapeutico nella rieducazione del
cammino
Adriano Ferrari
- 16.00 Break
- 16.15 Il trattamento combinato nelle varie forme
cliniche:
fisioterapia, ortesi, farmaci, chirurgia funzionale
Monica Balugani, Antonella Ovi
- 17.45 Discussione
- 18.30 Chiusura lavori

SABATO 18 MAGGIO

III Sessione:

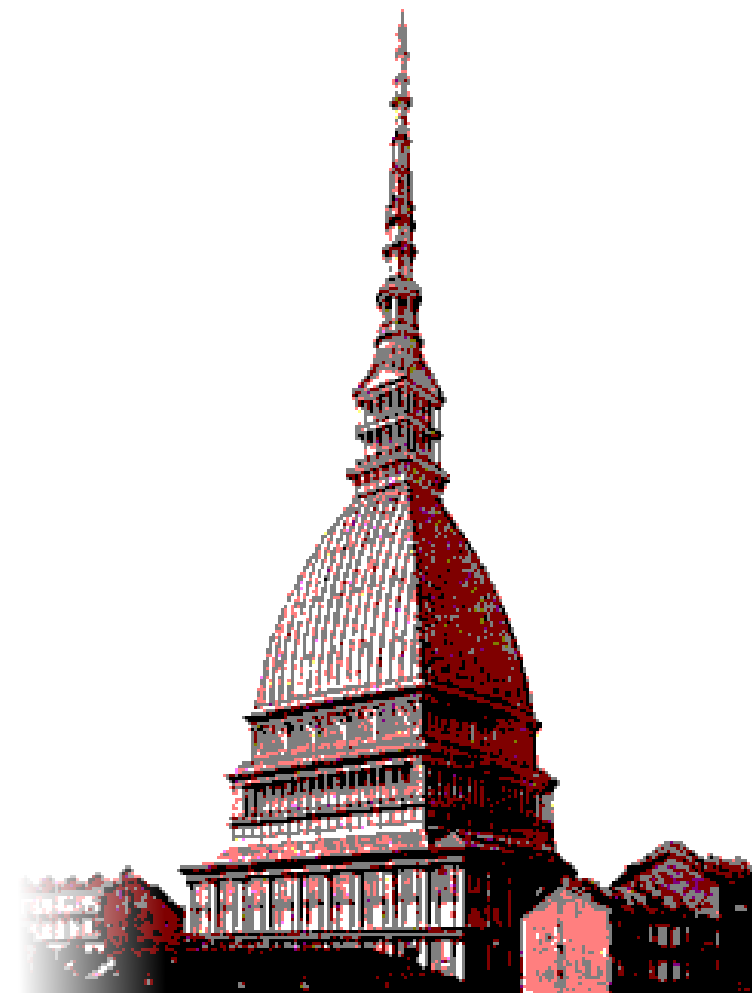
IL TRATTAMENTO RIABILITATIVO NELLE EMIPLEGIE

Modera Michele De Martinis

- 8.45 Le emiplegie: casi clinici con video illustrativi
Anna Rosa Maoret
- 9.45 Il razionale terapeutico nel recupero della
manipolazione
Silvia Alboresi
- 10.45 Coffee break
- 11.00 Il trattamento combinato nelle varie forme
cliniche: farmaci, chirurgia funzionale, ortesi,
fisioterapia
Claudia Ferrara, Anna Rosa Maoret
- 12.30 Discussione
- 13.15 Considerazioni conclusive
- 13.30 Chiusura corso

RELATORI E MODERATORI

- S. Alboresi, M. Balugani, A.R. Maoret, A. Ovi:
U.O. Riabilitazione Infantile, Az. Arcispedale
S. Maria Nuova, Reggio Emilia
- M. De Martinis: Orthosanit Torino
- C. Ferrara: Università degli Studi di Parma
- A. Ferrari: Università degli Studi di Modena e
Reggio Emilia
- M. Knafitz: Politecnico Torino
- G. Tarditi: SC NPI, ASL CN 1 - Savigliano
- L. Tornetta: Az. Osp. Città della Salute e della Scienza
S.C.D.U. di NPI, Torino



SCHEDA DI ISCRIZIONE

IL RAZIONALE TERAPEUTICO NELLA PARALISI CEREBRALE INFANTILE: EMIPLEGIE E DIPLEGIE

TORINO
17 E 18 MAGGIO 2013

DATI PER IL PROGRAMMA ECM:

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

Città _____

PROV _____ CAP _____

Tel. _____

Cell. _____

e-mail _____

Nato a: _____

Data: _____

C.F. _____

Professione _____

SPECIALITA' (solo per i medici)

A PerCorsi fax al n. 0522/1860298

DICHIARO DI ESSERE:

Dipendente Libero professionista

Eventuale AZIENDA SPONSOR che ha sostenuto la mia
iscrizione al corso _____

LA RICEVUTA È DA INTESTARE A:

Me stesso All'Azienda

Ente _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ PROV _____

Tel. _____

P. IVA _____

Da spedire anche per e-mail a:

	fino al 14/04/13	15/04/13
medici, tecnici ortopedici	€ 180,00+IVA	€ 216,00+IVA
fisioterapisti, neuropsicomotricisti	€ 150,00+IVA	€ 180,00+IVA
studenti, specializzandi	€ 85,00+IVA	€ 102,00+IVA

ALLEGO BONIFICO DI € _____

**Verificare che l'Azienda abbia pagato prima del corso,
altrimenti occorre anticipare personalmente la quota.
Non sarà permesso l'ingresso in sala se non a
pagamento avvenuto.**

*Ai sensi D.Lgs. 196/2003 sul trattamento dei dati personali,
Vi autorizzo ad utilizzare i miei dati a fini informativi in merito
alle vostre iniziative*

Firma _____