

INFORMAZIONI MINISTERIALI

Project & Communication è accreditata presso la Commissione Nazionale come Provider n° 81 a fornire programmi di Formazione ECM Residenziale, FAD e FSC 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 finale.

Il corso è anche ad invito diretto dello sponsor.

CREDITI ECM e DESTINATARI

Accreditamento nr. 81-104452

Crediti attribuiti n. 8,5 per 11 ore di formazione per le categorie professionali dei:

- medici (fisiatristi, neuropsichiatri infantili, neurologi, pediatri)
- fisioterapisti
- terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva
- terapisti occupazionali
- logopedisti
- educatori professionali
- tecnici ortopedici

SEDE

Hotel Relais Bellaria

Via Altura, 11/bis – Bologna – Tel. 051/453103

L'Hotel è collegato al complesso ospedaliero Bellaria tramite un ponte pedonale di legno situato accanto al Pad. Tinozzi.

Per raggiungere la sede

Dalla tangenziale: uscita S.Lazzaro n. 12, direzione Osp. Bellaria. Possibilità di ampio parcheggio.

Dalla stazione FS: autobus n. 36, circa 30'.

COSTI E MODALITÀ DI ISCRIZIONE

L'iscrizione è a numero chiuso per un massimo di 200 partecipanti con crediti ECM. Saranno disponibili ulteriori 100 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 17/09/14	dal 18/09/14 + 20%
medici, tecnici ortopedici	€ 180,00+IVA= € 219,60	€ 216,00+IVA = € 263,52
altre professioni specializzandi	€ 150,00+IVA = € 183,00	€ 180,00+IVA = € 219,60
studenti	€ 90,00+IVA = € 109,80	€ 108,00+IVA = € 131,76

Dal 1/10/2014 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
- o via e-mail: accounting@percorsi formazione.com
- oppure se attivo on line sul sito:
www.percorsi formazione.com - ISCRIZIONI.

La quota di iscrizione deve essere saldata tramite bonifico bancario intestato a: Piazzia Daria (PerCorsi), via di Jano 12/7 - 40065 Pianoro (BO)
IBAN : IT92 Q035 8901 6000 1057 0469 412

specificando le parole chiave: BOLOGNA 2014, NOME e COGNOME (del partecipante)

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

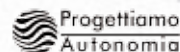


Daria Piazzia cell. 347/6603135
e-mail: info@percorsi formazione.com
Per informazioni: 339/2562825
www.percorsi formazione.com

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Dott.ssa Antonella Cersosimo tel. 051/6597811
e-mail: a.cersosimo@ausl.bologna.it

CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONATO DI



ottobock.

Corso di aggiornamento ECM

CON IL PATRICINIO DI



SINPIA



QUANDO SPOSTARSI "NON" È UN PROBLEMA

PROGETTO DI INSERIMENTO
DELLA CARROZZINA ELETTRONICA
NELLE GRAVI DISABILITÀ MOTORIE E VISIVO PERCETTIVE
DELL'ETÀ EVOLUTIVA

Ricordando Michele Bottos a 10 anni dalla scomparsa



Direttore del Corso: Antonella Cersosimo

BOLOGNA
17 e 18 ottobre 2014
Hotel Relais Bellaria

- 8.30 Registrazione dei partecipanti
 8.50 Apertura dei lavori
Antonella Cersosimo
 9.00 Saluti delle autorità
*Massimo Annicchiarico, Agostino Baruzzi,
 Francesco Ripa di Meana*
 9.15 In ricordo di Michele: gli amici

I Sessione: IL PROGETTO

Moderatori: Adriano Ferrari, Anna Poli

- 9.40 Presentazione del progetto
Antonella Cersosimo
 10.00 La carrozzina elettronica: un percorso verso l'autonomia
Annarosa Colonna
 10.20 Valutazione del disturbo visivo di origine centrale
Sabrina Signorini
 10.40 Valutazione del disturbo cognitivo
Claudia Pizzoli
 11.00 Discussione
 11.20 Coffee break
 11.40 Il protocollo di valutazione e addestramento
Annarosa Colonna, Benedetta Barsanti
 12.00 Dal vissuto della famiglia a quello del bambino
Maria Cristina Pesci
 12.20 Discussione
 13.00 Pausa pranzo

Il Sessione

L'IMPORTANZA DELLE TECNOLOGIE INNOVATIVE

Moderatori: Enrico Castelli, Paola Maltoni

- 14.00 Innovazioni per la riabilitazione del gesto
Enrico Castelli
 14.30 L'importanza del contesto
Nicoletta Battisti
 15.00 Il controllo ambientale integrato e l'accessibilità ai dispositivi mobili da carrozzina elettronica
Devis Trioschi
 15.30 Soluzioni domotiche per il controllo ambientale e la sicurezza della persona
Massimiliano Malavasi
 16.00 Break
 16.10 Esperienze di valutazione strumentale dei carichi pressori
Annalisa Groppi, Milena Pagnoni
 16.40 Considerazioni conclusive
Antonella Cersosimo
 17.10 Discussione
 18.30 Chiusura lavori

**III Sessione
 LA CARROZZINA COME STRUMENTO DI INTEGRAZIONE**

Conduce Antonella Cersosimo

- 9.00 Intervengono:
 - Comune di San Lazzaro di Savena
 - Istituzione Prometeo
 - Regione Emilia-Romagna:
 il network sui percorsi riabilitativi
Salvatore Ferro
 9.30 Il ruolo della scuola nel percorso di autonomia
Alain Goussot
 10.00 Lo sport: strumento di inclusione sociale e scolastica
Melissa Milani
 10.30 Caffè break

**IV Sessione
 IL RACCONTO DELLE ESPERIENZE**

Conducono Annamaria Baietti, Antonella Pini

- 10.50 **Le voci:**
 del paziente
 della famiglia
 dell'allenatore
 dell'educatore
 dell'insegnante
 12.30 Discussione
 13.30 Chiusura lavori

**LO SPORT È UGUALE PER TUTTI
 Evento sportivo al PalaYuri**

via Repubblica, 4 - San Lazzaro di Savena

- 15.30 Accoglienza e saluto ai partecipanti
 16.00 Partita di Basket (Basket Integrato)
 16.30 Partita dimostrativa con possibilità di essere "Campioni sul campo" per un giorno
 17.00 Partita di Hockey con sorpresa finale - Special Guest 5°A Liceo Scientifico Archimede di San Giovanni in Persiceto perché LO SPORT È UGUALE PER TUTTI
 17.30 Stand gastronomico per tutti con merenda offerta agli atleti da



B. Barsanti, N. Battisti, A. Cersosimo,

A. Colonna, A. Groppi, M. Pagnoni:

UOC Medicina Riabilitativa Infantile,
 IRCCS Istituto delle Scienze
 Neurologiche di Bologna

A. Baietti: UOC Chirurgia Maxillo Facciale,
 Osp. Bellaria, AUSL Bologna

E. Castelli: Osp. Bambino Gesù, Roma

A. Ferrari: Dip. di Scienze biomediche,
 metaboliche e neuroscienze, Università
 degli Studi di Modena e Reggio Emilia

S. Ferro: Regione Emilia-Romagna

A. Goussot: Dip. di Psicologia,
 Università degli Studi di Bologna

M. Malavasi: Centro Regionale Ausili, Az. USL Bologna,
 AIAS Bologna Onlus

P. Maltoni: UORM ASL della Romagna

M. Milani: Dip. di Scienze per la Qualità della Vita,
 Università degli Studi di Bologna

M. C. Pesci: Consulente Medico Specialista presso
 UDGEE, Reggio Emilia

A. Pini: UOC Neuropsichiatria Infantile
 IRCCS Bologna - UILDM Bologna

C. Pizzoli: Centro Reg. Disabilità Linguistica Cognitiva,
 Corte Roncati, Bologna

A. Poli: UO Percorsi della Riabilitazione
 AUSL Bologna

S. Signorini: S.C. di Neuropsichiatria Infantile, Centro di
 Neuroftalmologia dell'età evolutiva,
 IRCCS Fondazione Ist. C. Mondino, Pavia

D. Trioschi: Centro Regionale Ausili, Az. USL Bologna,
 AIAS Bologna Onlus

SCHEDA DI ISCRIZIONE

QUANDO SPOSTARSI "NON" È UN PROBLEMA

BOLOGNA, 17 e 18 OTTOBRE 2014

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)

DICHIARO DI ESSERE:

Dipendente Libero professionista

Convenzionato

Ordine/Collegio/Associazione: _____

Della Città di: _____

Nr. Iscrizione: _____

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:

A PerCorsi fax al n. 0522/1860298

	fino al 17/09/14	dal 18/09/14 + 20%
medici, tecnici ortopedici	€ 180,00+IVA= € 219,60	€ 216,00+IVA = € 263,52
altre professioni specializzandi	€ 150,00+IVA = € 183,00	€ 180,00+IVA = € 219,60
studenti	€ 90,00+IVA = € 109,80	€ 108,00+IVA = € 131,76

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 _____

Parteciperò all'evento sportivo

si no