

CREDITI ECM e DESTINATARI

E' stata richiesta l'attribuzione dei crediti formativi ECM per le categorie professionali di:

- Medici: fisiatristi e neuropsichiatri infantili
- Fisioterapisti
- Terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva
- Tecnici ortopedici

Non saranno rilasciati i crediti ECM se non con una frequenza del 100% dell'attività formativa e solo dopo il superamento del test di apprendimento compilato individualmente. Il test si ritiene superato con il 75% di risposte esatte.

SEDE

Hotel Relais Bellaria - Via Altura, 11/bis - San Lazzaro (BO) - 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 San Lazzaro, direzione Ospedale Bellaria.

Possibilità di ampio parcheggio.

Dalla stazione: autobus n. 36, circa 40'.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

L'iscrizione è a numero chiuso per un massimo di 300 partecipanti con crediti ECM. Saranno disponibili ulteriori 60 posti senza ECM probabilmente in video-conferenza se non fossero più disponibili posti nell'aula principale. 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, coffee break e lunch è di:

	fino al 11/11/11	dal 12/11/11 + 20%
medici, tecnici ortopedici	€ 215,00+IVA = € 258,00	€ 258,00+IVA = € 309,60
fisioterapisti, neuropsicomotricisti	€ 180,00+IVA = € 216,00	€ 216,00+IVA = € 259,20
studenti, specializzandi	€ 85,00+IVA = € 102,00	€ 102,00+IVA = € 122,40

Dal 27/11/2011 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: ecastellari@ecastellari.it

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 : IT 71 N 02008 37000 000101238228 specificando le parole chiave: SCOLIOSI BO, NOME e COGNOME (del partecipante)

PER PRENOTAZIONI ALBERGHIERE E DI VIAGGI

HELLO BOLOGNA - Tel. 051/6375149-111 - dpariali@hellobologna.it

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Per informazioni dalle 14.00 alle 18.00

Elena Castellari Cell. 327/8649907 - e-mail: ecastellari@ecastellari.it

SEGRETERIA SCIENTIFICA



Daria Piazza cell. 347/6603135 - e-mail: dariapiazzi@dpiazzi.com

RELATORI E MODERATORI

- S. Alboresi:** U.O. Riabilitazione Infantile, Az. Arcispedale S. Maria Nuova, Reggio Emilia
S. Amari: U.O. Pediatria, Az. Arcispedale S. Maria Nuova, Reggio Emilia
N. Battisti: U.O. di Medicina Riabilitativa Infantile, Az. USL Bologna
M.G. Benedetti: Ist. Ortopedici Rizzoli, Bologna
S. Bertana: U.O. Chirurgia Pediatrica, Osp. Maggiore, AZ USL Bologna
M. Bonvicini: Az. Osp. Univ. di Bologna, Policlinico S.Orsola-Malpighi
G. Bossi: Centro Spina Bifida, Az. Osp. Parma
M. Brayda Bruno: Ist. Galeazzi, Milano
E. Castelli: U.O. Neuroriabilitazione Pediatrica Osp. Bambino Gesù, Palidoro, Roma
A. Cersosimo: U.O. di Medicina Riabilitativa Infantile, Az. USL Bologna
S. Costi: Lab. Analisi del Movimento Bambino Disabile Università di Modena e Reggio Emilia
C. D'Amato: Shriners Hospitals for Children, Portland (USA)
S. Faccioli: U.O. Riabilitazione Infantile, Az. Arcispedale S. Maria Nuova, Reggio Emilia
A. Ferrari: Università di Modena e Reggio Emilia
MC. Filippi: U.O. Riabilitazione Infantile, Az. Arcispedale S. Maria Nuova, Reggio Emilia
F. Fochi: Otto Bock Italia, Budrio (BO)
G. Garuti: Osp. Correggio, Reggio Emilia
E. Giombelli: Centro Spina Bifida, Az. Osp. Parma
G. Gobbi: Osp. Maggiore, Az. USL Bologna
T. Greggi: Ist. Ortopedici Rizzoli, Bologna
A.L. Groppi: U.O. di Medicina Riabilitativa Infantile, Az. USL Bologna
R. Martinucci: Otto Bock Italia, Budrio (BO)
A. Marzolla: Centro Ortopedico Emiliano, Reggio Emilia
S. Muzzini: U.O. Riabilitazione Infantile, Az. Arcispedale S. Maria Nuova, Reggio Emilia
E. Occhi: già primario SRRF Osp. Morelli Sondalo (SO)
M. Pagnoni: U.O. di Medicina Riabilitativa Infantile, Az. USL Bologna
S. Perazza: IRCCS Stella Maris, Pisa
A. Pini: Osp. Maggiore, Az. USL Bologna
F. Pulvirenti: AUSL Imola (BO)
S. Sassi: U.O. Riabilitazione Infantile, Az. Arcispedale S. Maria Nuova, Reggio Emilia
M. Sussman: Shriners Hospitals for Children, Portland (USA)
A.C. Turconi: IRCCS Medea, Bosisio Parini (LC)

Si ringrazia per la collaborazione

Otto Bock

QUALITY FOR LIFE



MED3
www.med3.it



ECM - Ministero della Salute

CORSO DI AGGIORNAMENTO ECM

Con il patrocinio di:



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



**LE SCOLIOSI NELLE
DISABILITÀ NEUROMOTORIE:
paralisi cerebrali infantili,
malattie neuromuscolari, spina bifida
ASPETTI CLINICI
E CONDOTTE TERAPEUTICHE**

Direttori del Corso:

Dott.ssa Antonella Cersosimo, Prof. Adriano Ferrari

San Lazzaro di Savena, Bologna

12 e 13 Dicembre 2011

Hotel Relais Bellaria



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia
Dipartimento di Ostetricia, Ginecologia, Pediatria



SERVIZIO SANITARIO REGIONALI
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna
Dipartimento di Neuroscienze

lunedì 12 dicembre

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

LE SCOLIOSI NELLE PARALISI CEREBRALI INFANTILI I Sessione

Moderatore Enrico Castelli

- 9.00 Organizzazione del controllo posturale nella PCI - *Simonetta Muzzini*
9.30 Storia naturale della scoliosi nelle diverse forme cliniche di PCI - *Adriano Ferrari*
10.00 Valutazione clinica - *Silvia Alboresi*
10.30 Valutazione strumentale - *Maria Grazia Benedetti*
11.00 Coffee break
11.15 La responsabilità della spasticità nelle deformità del rachide - *Nicoletta Battisti*
11.45 Criticità sull'impiego delle pompe al baclofen in presenza di scoliosi - *Sandra Bertana*
12.15 Discussione
13.00 Pausa pranzo

Moderatore Eugenio Occhi

- 14.00 Le tecniche chirurgiche di correzione della scoliosi nelle PCI
Charles D'Amato
14.30 Trattamento conservativo - *Silvia Faccioli*
15.00 Miglioramento della qualità di vita
Michael Sussman

LE SCOLIOSI NELLE LESIONI MIDOLLARI II Sessione

Moderatore Eugenio Occhi

- 15.30 Eziopatogenesi della scoliosi primitiva e secondaria - *Antonella Cersosimo*
16.00 Trattamento conservativo - *Silvia Sassi*
16.30 Break
16.45 Trattamento chirurgico - *Marco Brayda Bruno*
17.15 Trattamento neurochirurgico - *Ermanno Giombelli*
17.45 Discussione
18.30 Chiusura lavori

martedì 13 dicembre

LE SCOLIOSI NELLE MALATTIE NEUROMUSCOLARI III Sessione

Moderatore Giuseppe Gobbi

- 9.00 Eziopatogenesi della scoliosi - *Silvia Perazza*
9.30 Valutazione clinica - *Anna Carla Turconi*
Problemi associati:
10.00 • respiratori - *Giancarlo Garuti*
10.20 • nutrizionali - *Sergio Amarri*
10.40 • cardiologici - *Marco Bonvicini*
11.00 Coffee break
11.15 Trattamento conservativo - *Francesca Pulvirenti*
11.45 Trattamento chirurgico - *Tiziana Greggi*
12.15 Prospettive di cura e percorsi assistenziali
Antonella Pini
12.45 Discussione
13.00 Pausa pranzo

TRATTAMENTO ORTESICO E FISIOTERAPICO IV Sessione

Moderatore Stefania Costi

- 14.00 I sistemi di postura - *Francesco Fochi, Roberto Martinucci*
14.30 I corsetti - *Alessandro Marzolla*
15.00 Addestramento fisioterapico all'impiego dei sistemi di postura - *Anna Lisa Groppi, Milena Pagnoni*
15.30 Addestramento fisioterapico all'impiego dei corsetti - *Giuliana Bossi, Maria Cristina Filippi*
16.00 Break
16.15 Discussione
18.00 Chiusura lavori



SCHEDA DI ISCRIZIONE

LE SCOLIOSI NELLE DISABILITA' NEUROMOTORIE

Bologna, 12 e 13 dicembre 2011

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 11/11/11	dal 12/11/11 + 20%
medici, tecnici ortopedici	€ 215,00+IVA= € 258,00	€ 258,00+IVA= € 309,60
fisioterapisti, neuropsicomotricisti	€ 180,00+IVA= € 216,00	€ 216,00+IVA= € 259,20
studenti, specializzandi	€ 85,00+IVA= € 102,00	€ 102,00+IVA= € 122,40

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 _____