

## 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

In fase di accreditamento per le professioni di:

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

## 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 parcheggi 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

## 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

Patrocinati richiesti:

SIMFER, SINPIA

Università degli Studi di Torino

Università degli studi di Modena e Reggio Emilia

## PROGRAMMA PRELIMINARE

# 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 Knafliitz*
- 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 INVITATI

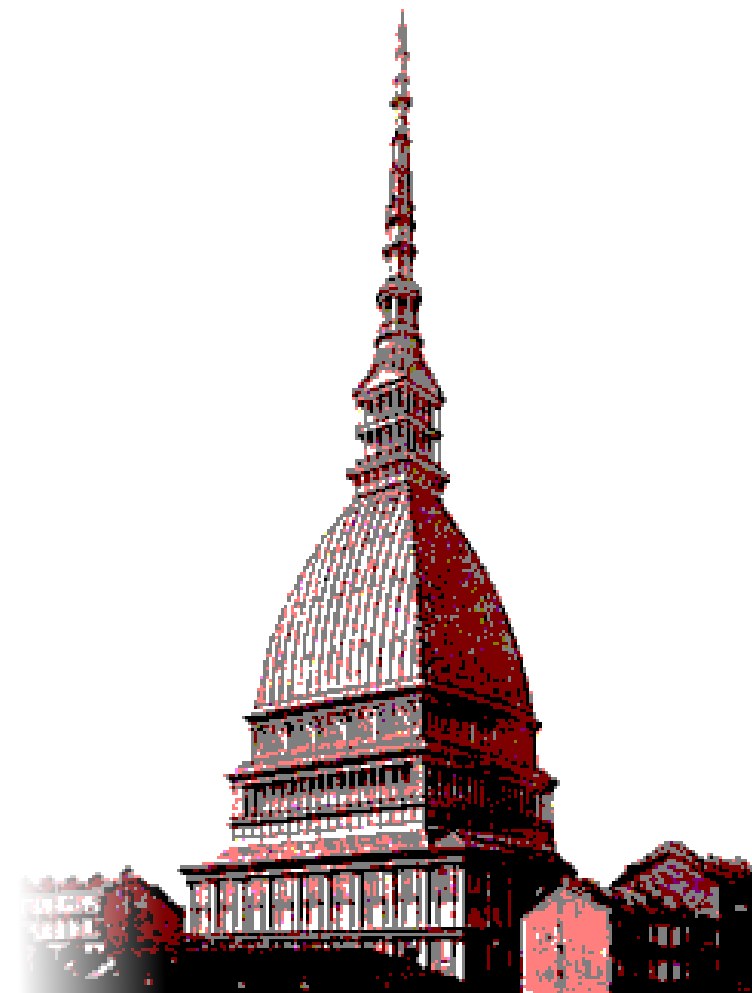
S. Alboresi, M. Balugani, C. Ferrara,  
A.R. Maoret, A. Ovi:

U.O. Riabilitazione Infantile, Az. Arcispedale  
S. Maria Nuova, Reggio Emilia

M. De Martinis: Orthosanit Torino  
A. Ferrari: Università degli Studi di Modena e  
Reggio Emilia

M. Knafliitz: 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 \_\_\_\_\_