

INFORMAZIONI MINISTERIALI

Project & Communication è accreditata presso la Commissione Nazionale come Provider n° 81 a fornire programmi di Formazione 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° 81-154238. Crediti attribuiti n. 18 per 16 ore di formazione per le categorie professionali accreditate:

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

SEDE

Sala Convegni "Dea Fortuna Primigenia" – Palestrina - Roma
Via Prenestina Nuova 307/A2 – Area Industriale
Tel. 339 5912382

Per raggiungere la sede:

IN AUTO DA NORD

percorrere l'Autostrada RM/NA-A1 in direzione Napoli uscire a San Cesareo, seguire le indicazioni per S. Cesareo/ Zagarolo/ Palestrina

IN AUTO DA SUD

percorrere l'Autostrada RM/NA-A1 in direzione Roma, uscire a Valmontone, seguire le indicazioni per Labico/ Palestrina

IN AUTO DA EST

percorrere l'Autostrada E80/A24 Pescara/ Chieti/ L'Aquila in direzione Roma, uscire a Tivoli verso SP51AB/ Maremmana Inferiore, seguire le indicazioni per S. Cesareo/ Zagarolo/ Palestrina

IN TRENO

Linea Roma-Napoli fino alla Stazione di Zagarolo
dalla stazione di Zagarolo tutti i pomeriggi è possibile servirsi di una navetta

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

L'iscrizione è a numero chiuso per un massimo di 130 partecipanti con crediti 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, coffee break e lunch è di:

	fino al 25/04/16	dal 26/04/16 + 20%
medici, tecnici ortopedici	€ 190,00+iva=231,80	€ 228,00+iva=278,16
altre professioni, specializ.	€ 160,00+iva=195,20	€ 192,00+iva=234,24

PER I SOCI ISPO ITALIA – in regola con la quota associativa 2016 – VERRA' APPLICATO UNO SCONTO DEL 20% SULLA QUOTA DI ISCRIZIONE.

Dal 08/05/2016 non saranno rimborsate quote di iscrizione. L'iscrizione verrà convalidata automaticamente, cioè senza conferma da parte della Segreteria Organizzativa, solo dopo l'avvenuto pagamento.

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: accounting@percorsi formazione.com

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

Piazzini Daria, via Nazionale 191 – 40065 Pianoro (BO)

IBAN : IT92Q0358901600010570469412

specificando le parole chiave: ROMA 2016, NOME e COGNOME (del partecipante)

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.

Qualora l'iscrizione sia da fatturare ad azienda pubblica è necessario mandare l'autorizzazione alla segreteria organizzativa con le nuove disposizioni sulla fatturazione elettronica.

SEGRETARIA ORGANIZZATIVA



Daria Piazzini cell. 347 6603135

e-mail: info@percorsi formazione.com

Per informazioni 339 2562825

e-mail: accounting@percorsi formazione.com

www.percorsi formazione.com

SEGRETARIA SCIENTIFICA

Prof. Adriano Ferrari tel. 0522 296171

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

Dott. Enrico Castelli tel. 06 68593377

e-mail: enrico.castelli@opbg.net

con il contributo non condizionato di



con il Patrocinio di:



IL CAMMINO NEL BAMBINO CON PARALISI CEREBRALE INFANTILE: SCELTA ED UTILIZZO DELLE ORTESI

ESPERIENZE A CONFRONTO

Direttori del Corso:

Prof. Adriano Ferrari

Dott. Enrico Castelli



PALESTRINA - ROMA
26 e 27 MAGGIO 2016

GIOVEDÌ 26 Maggio

- 8.30 Registrazione dei partecipanti
8.50 Introduzione al corso e al Modulo
Adriano Ferrari

I Sessione

- 9.00 La stazione eretta e il cammino nel bambino con PCI: analisi del segno (difetti e compensi)
Adriano Ferrari
10.00 Il cammino nelle diplegie
Adriano Ferrari
11.00 Coffee break
11.15 Presentazione di casi clinici esemplificativi
Mariacristina Filippi
12.30 Discussione
13.00 Pausa pranzo

II Sessione

- 14.00 Il razionale nella scelta delle ortesi
Adriano Ferrari
16.00 Break
16.10 Presentazione di casi clinici esemplificativi con o senza l'utilizzo delle ortesi
Mariacristina Filippi
17.30 Discussione
18.30 Chiusura lavori

VENERDÌ 27 Maggio

- 8.50 Introduzione al Modulo
Enrico Castelli

III Sessione

- 9.00 Inquadramento clinico della patologia e classificazione
Enrico Castelli
9.40 Il significato dell'ortesi all'interno dei principi di apprendimento motorio
Giuseppe Di Rosa
10.20 La biomeccanica delle ortesi, interfacce orientate alle funzioni sensibili alle variabili ambientali
Guerrino Rosellini
11.00 Coffee break
11.15 Ortesi ed esercizio terapeutico
Francesca Meroni
11.50 Limiti del nomenclatore nella corretta codifica del progetto ortesico
Francesco Mattogno
12.30 Discussione
13.00 Pausa pranzo

IV Sessione

- 14.00 Casi clinici ed esperienze sul campo
Michela Armando, Flaminia Frascarelli, Emanuela Tavernese
15.30 Prospettive future: dalla valutazione del cammino alla validazione oggettiva della funzione dell'ortesi
Eugenio Di Stanislao
16.20 Break
16.30 Tavola Rotonda
Dialogo multidisciplinare nella scelta dell'ortesi conduce *Giuseppe Di Rosa*
intervengono tutti i relatori della giornata
18.30 Conclusioni e chiusura corso

RELATORI

Michela Armando:
U.O. Neuroriabilitazione Pediatrica,
Ospedale Bambino Gesù, Palidoro-Roma

Enrico Castelli:
U.O. Neuroriabilitazione Pediatrica,
Ospedale Bambino Gesù, Palidoro-Roma

Giuseppe Di Rosa:
U.O. Neuroriabilitazione Pediatrica,
Ospedale Bambino Gesù, Palidoro-Roma

Eugenio Di Stanislao:
Ingegnere Biomedico, ITOP SPA

Adriano Ferrari:
Dip. di Scienze Biomediche, Metaboliche e
Neuroscienze, Università degli Studi di Modena e
Reggio Emilia

Mariacristina Filippi:
S.C. Riabilitazione delle Gravi Disabilità dell'Età
Evolutiva, IRCCS Az. Arcispedale S. Maria Nuova,
Reggio Emilia

Flaminia Frascarelli:
U.O. Neuroriabilitazione Pediatrica,
Ospedale Bambino Gesù, Palidoro-Roma

Francesco Mattogno:
Direttore Tecnico, ITOP SpA

Francesca Meroni:
U.O. Neuroriabilitazione Pediatrica,
Ospedale Bambino Gesù, Palidoro-Roma

Guerrino Rosellini:
Ingegnere Biomedico e Tecnico Ortopedico, ITOP
SPA

Emanuela Tavernese:
U.O. Neuroriabilitazione Pediatrica,
Ospedale Bambino Gesù, Palidoro-Roma

SCHEDA DI ISCRIZIONE

IL CAMMINO NEL BAMBINO
CON PARALISI CEREBRALE INFANTILE:
SCELTA ED UTILIZZO DELLE ORTESI
ESPERIENZE A CONFRONTO

PALESTRINA (Roma) - 26 e 27 Maggio 2016

si invita a scrivere in stampatello

DATI PER IL PROGRAMMA ECM:

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

Città _____

PROV _____ CAP _____

Tel. _____

Cell. _____

e-mail _____

Nato a: _____ PROV _____

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 25/04/16	dal 26/04/16 + 20%
medici, tecnici ortopedici	€ 190,00+iva= € 231,80	€ 228,00+IVA = € 278,16
altre professioni, specializzandi	€ 160,00+IVA = € 195,20	€ 192,00+IVA = € 234,24

**QUALORA L'ISCRIZIONE SIA DA FATTURARE AD AZIENDA PUBBLICA,
E' NECESSARIO MANDARE L'AUTORIZZAZIONE DELLA STESSA ALLA
SEGRETERIA ORGANIZZATIVA CON LE NUOVE DISPOSIZIONI SULLA
FATTURAZIONE ELETTRONICA.**

**NON SI POTRANNO ACCETTARE CAMBI DI INTESTAZIONI IN ITINERE
E PAGAMENTI POST CONVEGNO.**

**PER I SOCI ISPO Italia - in regola con la quota associativa - VERRA'
APPLICATO UNO SCONTO DEL 20% DALLA QUOTA DI ISCRIZIONE.**
Dal 08/05/2016 non saranno rimborsate quote di iscrizione.

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 _____