

Scheda preliminare di adesione

- modello B -

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Cod. Fisc. _____

Partita IVA _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

Tel. _____ Cell. _____

Fax _____ e-mail _____

Corso cui si intende aderire _____

Centro di provenienza _____

Qualifica _____

Altri corsi di proprio interesse _____

Consenso per il trattamento dei dati personali

Il sottoscritto _____, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196, esprime il proprio consenso per il trattamento da parte dell' Associazione Progetto Ippocrate dei dati che lo riguardano per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali nei limiti indicati dall'informativa acquisita.

Data _____ Firma _____

QUOTA DI ISCRIZIONE 360,00 (IVA INCLUSA)

PROGRAMMA

Sabato 28 maggio

08.30 - P.C.I.: storia, definizioni, classificazione tradizionale e i suoi limiti
10.30 – Coffee break
10.45 – Sviluppo psicomotorio del neonato nel primo anno di vita
11.45 – Bambino prematuro – Bambino a rischio – Segni e trattamento precoce - Approccio psicologico alla coppia genitoriale
13.45 – Pausa pranzo
14.45 – Bambino patologico , segni precoci di P.C.I. e loro possibile evoluzione
15.45 - Presentazione di casi (video)
16.45 - Coffee break
17.00 – Accenno ai metodi
18.00 - Confronto-Dibattito sugli argomenti trattati in giornata
19.00 - Chiusura lavori

Domenica 29 maggio

08.30 – Classificazione secondo Bobath
11.30 – Coffee break
11.45 – Disturbi associati
13.15 – Confronto-Dibattito sugli argomenti trattati
13.45 - Pausa pranzo
14.30 – Facilitazioni e inibizioni
15.30 - Dimostrazione pratica da parte dei relatori
16.30 – Coffee break
16.45 - Prove pratiche tra allievi
18.45 – Confronto-Dibattito sugli argomenti trattati in giornata
19.15 - Chiusura lavori

*Il corso è rivolto ai Fisioterapisti e Terapisti della Neuro e Psicomotricità, è a numero chiuso e riservato a 40 iscritti. Ha ricevuto 38 ecm per Fisioterapisti e 41 per terapisti della neuro e psicomotricità.
La frequenza è obbligatoria per l'intera durata del corso*

Sabato 18 giugno

08.30 – Presa in carico e criteri di osservazione e valutazione (scheda di valutazione)
11.30 – Coffee break
11.45 – Video di un caso clinico e seduta terapeutica
13.15 - Confronto-Dibattito sugli argomenti trattati
13.45 – Pausa pranzo
14.30 – Gruppi di lavoro: osservazione e valutazione di casi clinici, definizione degli obiettivi, costruzione di una seduta terapeutica
16.30 - Coffee break
16.45 – Presentazione dei lavori di gruppo
18.45 - Confronto dibattito sugli argomenti trattati in giornata
19.15 – Chiusura lavori

Domenica 19 giugno

08.30 – Classificazione funzionale
10.00 - Tetraparesi: storia naturale, ausili, ortesi, chirurgia (video)
11.30 – Coffee break
11.45 – Diplegia: storia naturale, ausili, ortesi, chirurgia (video)
13.45 – Pausa pranzo
14.30 – Diplegia seconda parte (video)
16.30 – Coffee break
16.45 - Emiparesi: storia naturale, ausili, ortesi, chirurgia (video)
17.45 - Gruppi di lavoro: valutazione di un caso clinico, definizione degli obiettivi (prova pratica)
19.15 - Confronto-Dibattito sugli argomenti trattati in giornata
19.45 – Verifica con questionario
20.15 - Chiusura lavori

N.B. La frequenza è obbligatoria per l'intera durata del corso

T I P O L O G I A

corso di aggiornamento della durata
di 38ore

O B I E T T I V I

acquisizione di aggiornamenti in
tema di riconoscimento dei segni
precoci delle P.C.I. e loro possibile
evoluzione

acquisizione di abilità pratiche in
tema di riabilitazione psicomotoria
del bambino affetto da P.C.I.
segnatamente nei primi/o anni/o di
vita

acquisizione di capacità relazionali
e comunicative in tema di
approccio psicologico al bambino
affetto da P.C.I. ed alla coppia
genitoriale

M O D A L I T À

D ' I N S E G N A M E N T O

lezioni magistrali

esecuzione diretta da parte di tutti i
partecipanti di attività pratiche o tecniche

dimostrazioni tecniche e discussioni

D O C E N T I R E L A T O R I

dr.ssa G. Limauro,
dr.ssa L. Valentino

M E T O D O D I
V E R I F I C A D E L L '
A P P R E N D I M E N T O

valutazione delle conoscenze teorico
pratiche apprese tramite questionario

A C C R E D I T A M E N T O

Riconoscimento 38 crediti ecm per
Fisioterapisti e 41 per Terapisti della
Neuro e Psicomotricità



I partecipanti al corso dovranno munirsi di copia di un documento
di riconoscimento e copia del titolo di studio professionale da
consegnare al momento dell'iscrizione

In associazione con :



ASSOCIAZIONE ITALIANA PROVIDER ECM

QUOTA DI ISCRIZIONE 360,00 (IVA INCLUSA)

La scheda di adesione dovrà pervenire, completa in ogni
sua parte, via fax, e-mail o posta a:

ASSOCIAZIONE PROGETTO IPPOCRATE
VIALE ANTONIO GRAMSCI n°5 - 80122 -
NAPOLI, tel. 081. 3600430/431
fax 081.3600432

www.progettoippocrate.net info@progettoippocrate.net

La prenotazione per i primi 40 iscritti, avviene
esclusivamente con il pagamento della quota d'iscrizione
a mezzo bonifico bancario, che dovrà essere effettuato
soltanto su espresso invito della Segreteria.

Coordinate bancarie: **c/c 12840/37, intestato a**
ASSOCIAZIONE PROGETTO IPPOCRATE
Unicredit – Banca di Roma, agenzia 3 di Napoli,
Iban: IT17A 03002 03425 000400447306.

Copia del bonifico andrà inviata al numero di fax
sopraindicato

CONTATTO:

SEGRETERIA PROGETTO IPPOCRATE
Ai partecipanti al corso sarà consegnato kit
congressuale e attestato di partecipazione

Tel.: 081- 3600430/431

Fax: 081- 3600432

E-Mail: info@progettoippocrate.net



Associazione Progetto Ippocrate

Corso di aggiornamento

***La presa in carico del
bambino con P.C.I.
osservazione,
valutazione,
trattamento***

*Riconoscimento 38 crediti Ecm per
Fisioterapisti e 41 per
Terapisti della Neuro e Psicomotricità*

***28. 29. Maggio,
18. 19. Giugno 2011***

***Relatori:
dr.ssa G. Limauro
dr. ssa L. Valentino***

SEDE DI SVOLGIMENTO

T H E R A P I C C E N T E R S R L
P I A Z Z A E T T O R E V I T A L E 6 6
8 0 1 2 6 N A P O L I
T E L . 0 8 1 . 7 2 8 1 8 0 6