

Destinatari	Crediti ECM	ore	Quota di partecipazione	Posti disponibili	Sede di svolgimento corso	Orari di lezione	Temine ultimo di iscrizione
Corso accreditato per Fisioterapisti e Massofisioterapisti con equipollenza Diploma Univ. Fisioterapia Aperto a: Massofisioterapisti e Laureati Scienze Motorie	16	16	€ 350,00 - Iscritti A.I.M.S. e Studenti Iscritti al 3° anno Fisiot. - Scienze Motorie € 280,00	Massimo 70	Parte Teorica: Grand Hotel Forlì, via del Partigiano 12bis 47121 Forlì (FC) Parte Pratica: Grand Hotel Terme Castrocaro, via Roma 2 47011 Castrocaro Terme (FC)	8:30 Iscrizioni - fino alle ore 19:00	11 novembre Riserva iscrizioni 16 novembre

OBIETTIVI FORMATIVI

L'evento in questione è rivolto al personale fisioterapico che ha già acquisito prime nozioni sul trattamento riabilitativo della spalla attraverso la formazione o la propria esperienza lavorativa specifica sull'argomento. Il corso intende approfondire le conoscenze teoriche su fratture dell'omero, della clavicola e della scapola, sul trattamento conservativo e post-chirurgico delle fratture, sul trattamento conservativo nelle patologie degenerative. Inoltre si tratterà di protesi della spalla mostrando le differenze riabilitative in relazione al tipo di protesi impiantata. In funzione del trattamento post operatorio che il paziente può subire, ci saranno interventi sulle complicanze chirurgiche e riabilitative e sulle discinesie scapolari. Le lezioni magistrali saranno supportate da varie presentazioni di casi clinici mostrando come il professionista deve muoversi e deve trattare un paziente con problematiche di questo tipo. La seconda parte dell'evento è strettamente pratica e partendo dalle dimostrazioni tecniche da parte dei relatori su come eseguire esercizi tipici di rinforzo e su come recuperare correttamente la mobilità articolare passiva ed attiva, si arriverà a far esercitare il partecipante stesso sulle corrette mobilizzazioni passive e tecniche di presa, alternando le esercitazioni "a secco" con il trattamento riabilitativo in acqua, sempre più utilizzato per un ulteriore miglioramento nel recupero del paziente.

PROGRAMMA

Prima giornata

Introduzione: Obiettivi del corso
 Le fratture dell'estremo prossimale dell'omero
 Le fratture della clavicola e della scapola
 Trattamento conservativo e post-chirurgico delle fratture
 Artropatia gleno-omeroale: classificazione
 Trattamento conservativo nelle patologie degenerative
 Le protesi di spalla
 Differenze riabilitative in relazione al tipo di protesi impiantata

Pausa pranzo

Le complicanze chirurgiche e riabilitative
 Osservazione e valutazione clinica del paziente
 Valutazione e trattamento delle discinesie scapolari (nuovi concetti)
 Presentazione casi clinici, valutazione dei pazienti
 Discussione sui casi clinici analizzati

Seconda giornata

Il trattamento chirurgico
 Esercizi specifici di rinforzo
 Le schede di valutazione
 Il recupero della mobilità articolare passiva ed attiva

Pausa Pranzo

Parte pratica: Mobilizzazioni passive e tecniche di presa
 Valutazione Clinica/funzionale
 Compilazione questionari ECM e chiusura lavori

Cognome _____
Nome _____
Luogo di nascita _____ Data di Nascita _____
Indirizzo _____
Cap _____ Città _____ Prov _____
Tel _____ Fax _____
Cell _____ Email* _____
* Per ricevere i Crediti ECM direttamente sulla tua posta elettronica
Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
Professione ECM SI NO
Specificare professione ECM _____ Specializzazione in _____

Inquadramento professionale:

Libero Professionista Dipendente Convenzionato

[per professionisti "Convenzionati" si intende coloro che sono convenzionati con il Sistema Sanitario Nazionale (esempio: medici di medicina generale, pediatri di libera scelta); se si ricoprono più ruoli, inserire la posizione per la quale si partecipa al corso ECM]

Centro Fisioterapia/Azienda Ospedaliera _____
Indirizzo _____ Cap _____ Città _____ Prov _____

Dati Fatturazione:

Intestata a _____
P.Iva: _____ Codice Fiscale: _____

MODALITA' D'ISCRIZIONE E PAGAMENTO

a) Pagamento tramite **bonifico bancario** tradizionale

coordinate bancarie (nella causale specificare *titolo corso* e *data di svolgimento*)

BANCA DI FORLÌ - COD.IBAN IT 71 T 08556 13207 000000263526;

ed **invio congiunto di:**

- copia della **distinta di pagamento**

- **scheda d'iscrizione** debitamente compilata al fax n. 0543 - 747013

PRIORITA'

Le iscrizioni verranno accolte secondo l'ordine cronologico di avvenuto pagamento.

ANNULLAMENTO/RECESSO

Eventuali annullamenti dell'iscrizione dovranno pervenire alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre 5 gg. lavorativi dalla data di inizio del Corso, in forma scritta. In caso di mancata comunicazione, sarà addebitata l'intera quota di partecipazione.

PARTECIPAZIONE E CREDITI ECM

La presenza minima richiesta è del 100% delle ore totali previste. Eventuali assenze determinano la perdita dei crediti formativi ECM. Secondo le indicazioni contenute nella "Scheda di attribuzione Crediti Formativi" contenuta nella D.G.R. n° VII/18576 del 05/08/2004. I crediti ECM sono erogati solo per le Professioni e le Specialità Mediche riportate espressamente sulla Scheda del Corso. Per le altre professioni è possibile la partecipazione, ma non l'attribuzione di crediti ECM.

DICHIARAZIONE PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196. Consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiaro che i dati sotto forniti corrispondono a verità. Io sottoscritto/a dichiaro altresì di essere stato/a informato/a in merito al "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D.Lgs. 30.06.2003, n.196) art. 13 relativamente alle modalità di raccolta e trattamento dei dati personali. Pertanto, premesso che il titolare del trattamento dei dati è la Società Gruppo Fipes s.r.l. corrente in Forlimpopoli, Via Berlinguer, 38/40 acconsento ad ogni effetto di legge e di regolamento, ed in particolare ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196 in vigore dal 01.01.2004, di trattare i dati sopra raccolti secondo i diritti a norma dell'art.7 del Codice Civile.

Data _____ Firma _____

Segreteria Scientifica: contatti

- Segreteria 334.9491783
- Francesco Inglese 347.4263915
- Silvia Di Giacomo 338.2231040

Segreteria Organizzativa

Gruppo Fipes S.r.l.
Via Dell'Artigiano, 7 - 47034 Forlimpopoli (FC)
Tel. 0543-742565 - Fax 0543-747013 - info@grupprofipes.it

