

PROGETTISTA DEL CORSO

Marco Trucco, *Fisioterapista*
Presidio Sanitario San Camillo di Torino

DOCENTI

Mirco Branchini, *Fisioterapista*
Luca Cossarini, *Fisioterapista*

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Marco Trucco, *Fisioterapista*
Presidio Sanitario San Camillo di Torino

SEGRETERIA ECM e ORGANIZZATIVA

Alessia Donati
TELEFONO: 0118199555 - 3346151681
FAX: 011 8199431
ORARIO: Lunedì - Venerdì 9.00/17.00
EMAIL:
segreteria.formazione.torino@camilliani.net

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Inviare la scheda di iscrizione allegata al pieghevole alla Segreteria Organizzativa del Presidio Sanitario San Camillo ed effettuare il bonifico a conferma avvenuta

DESTINATARI: Il corso è rivolto a fisioterapisti e medici

NUMERO MASSIMO DI PARTECIPANTI:
20 con 1 docente, 33 con 2 docenti

AREA TEMATICA: Area riabilitazione

I corsisti riceveranno compreso nell'iscrizione i 2 libri ufficiali di Manipolazione della fascia

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

COSTO DEL CORSO: 1.800 euro

Pagamento attraverso bonifico bancario
Fondazione Opera San Camillo
BANCA INTESA SAN PAOLO
IBAN IT28R0306909606100000073035



PRESIDIO SANITARIO SAN CAMILLO

Strada S. Margherita, 136 Torino

Tel. 011 8199.411

Fax. 011 8199.431

www.h-sancamillo.to.it

"MANIPOLAZIONE DELLA FASCIA" 1°-2° Livello

DATE DEL CORSO

28-30 OTTOBRE 2022

18-20 NOVEMBRE 2022

10-12 FEBBRAIO 2023

3-5 MARZO 2023

SEDE DEL CORSO

Presidio Sanitario San Camillo



Corso ACCREDITATO ECM

Provider Provincia Piemontese
Ordine Chierici Regolari Ministri
Degli Infermi - Camilliani.

PRESENTAZIONE DEL CORSO

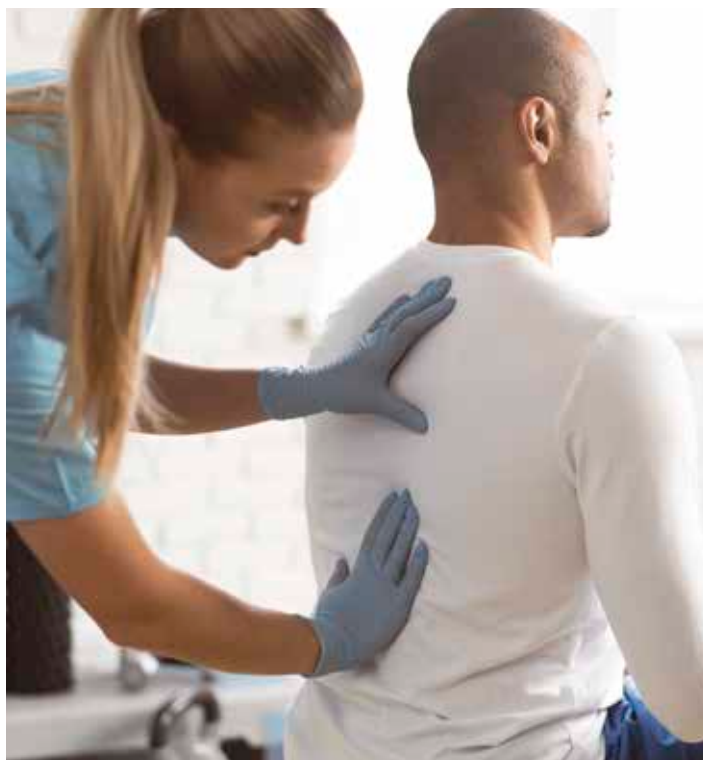
La **Manipolazione della Fascia**, nasce dagli studi e dalla pratica ormai trentennale del Fisioterapista **Luigi Stecco**, il quale ha elaborato un approccio innovativo nel trattamento delle disfunzioni e dei dolori a carico dell'apparato locomotore.

In anatomia si osserva come il tessuto connettivo denso, denominato "**fascia corporis**", sia una struttura senza soluzione di continuità che non solo ricopre e penetra i singoli muscoli, ma pure offre loro inserzione, collegando insieme fibre appartenenti a muscoli differenti ma che funzionalmente agiscono all'unisono nel **movimento segmentario e globale**; l'elemento fasciale si presenta come il tensore e coordinatore dell'azione di questi vettori muscolari nella loro azione sui tre piani dello spazio. Vettori muscolari e fascia realizzano le unità funzionali del nostro apparato locomotore: le **Unità Mio Fasciali**.

Fattori interni o esterni, meccanici o chimici, sono in grado di incidere sulla normale omeostasi fasciale stimolando il tessuto connettivo stesso ad una reazione protettiva di ispessimento e sovrapposizione delle proprie fibre collagene. Questa alterazione della struttura fasciale incide sulla normale coordinazione muscolare procurando nel tempo un **derangement articolare** che sarà la conseguenza finale lamentata dal paziente.

Dopo aver verificato il movimento doloroso riferito dal paziente, e palpata la presenza di alterazioni tessutali in aree specifiche (definite **Centri di Coordinazione**), il fisioterapista sarà in grado di risalire alla zona di tessuto da trattare. L'intervento manipolativo, mirato ad uno o più punti precisi del corpo, è in grado di **restituire alla Fascia la giusta elasticità e scorrevolezza**, e permette al Fisioterapista e al paziente di **valutare immediatamente**, alla fine della singola seduta, il risultato del proprio lavoro.

Le lezioni forniscono agli allievi le **nozioni teoriche di anatomia e chinesiologia**, e la manualità necessaria per praticare un intervento manipolativo completo già alla fine della prima sessione.



REGOLAMENTO

1. L'accettazione ed osservanza del seguente regolamento sono condizione obbligatoria per l'ammissione e la frequenza al corso.
2. La Segreteria Organizzativa non risponde del mancato svolgimento del corso sia per il non raggiungimento del numero minimo di partecipanti, sia per cause di forza maggiore, sia per qualsiasi motivo indipendente dalle sue responsabilità.
3. Il versamento della quota d'iscrizione al corso è indipendente dall'ottenimento dei Crediti Formativi del programma ECM.
4. L'iscrizione al corso non è in alcun caso restituibile, salvo in caso di annullamento del corso. È prevista la possibilità di farsi sostituire da altra persona che abbia i requisiti per la frequenza del corso.
5. L'allievo è tenuto alla puntualità, al rispetto dell'orario del corso e alla presenza in aula a tutte le ore di formazione. Si ricorda che l'orario dichiarato sulla piattaforma ECM viene totalmente accreditato, pertanto ogni ritardo o variazione di orario può far invalidare il corso per il singolo operatore oppure il corso completo.
6. Durante le lezioni il partecipante è tenuto ad un comportamento corretto nei confronti dei docenti e dei colleghi. Un comportamento che turbi il regolare svolgimento delle lezioni è motivo di allontanamento dall'aula senza che il partecipante abbia diritto ad alcun tipo di rimborso.
7. Il partecipante che, per sua negligenza o altre cause dirette o indirette, causerà danni a cose e/o persone, è tenuto al risarcimento civile e penale.
8. Vi possono essere dei corsi nei quali il partecipante sarà coinvolto dal docente nell'esercizio delle manovre pratiche sia come operatore che come paziente. Nel caso in cui non possa essere sottoposto, come paziente, ad alcune o tutte le manovre pratiche previste nel programma del corso deve darne preventiva comunicazione scritta alla Segreteria che avviserà il docente del corso.
9. Il materiale didattico non può essere riprodotto ed è proibito fare fotografie e/o filmati e/o registrazioni audio durante le lezioni se non espressamente consentito dal docente e dai partecipanti.

DATA

FIRMA

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Manipolazione della fascia - 1°, 2° Livello

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

PARTITA IVA _____

INDIRIZZO (Via/piazza) _____

CITTÀ _____

CAP _____ PROV _____

RECAPITO TELEFONICO _____

EMAIL _____

PROFESSIONE _____

PROFESSIONISTA ☐ STUDENTE ☐

DATI PER FATTURAZIONE (se diversi)

RAGIONE SOCIALE _____

Ente Pubblico S I NO

PARTITA IVA _____

INDIRIZZO (Via/piazza) _____

CITTÀ _____

CAP _____

PROV _____

CODICE UNIVOCO (SDI) _____

PRIVACY - Acquisizione del consenso dell'interessato ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 30.06.2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni. Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, autorizza il trattamento dei propri dati identificativi e personali.

FIRMA PER ACCETTAZIONE