PROGETTISTA DEL CORSO
Marco Trucco, *Fisioterapista*
Presidio Sanitario San Camillo di Torino

RESPONSABILE SCIENTIFICO E DOCENTE
Paolo Maffei, *Fisioterapista*

SEGRETERIA ECM e ORGANIZZATIVA
TELEFONO: 0118199555 - 3346151681
ORARIO: Lunedì - Venerdì 9.00/16.00
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*

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Early Booking: 250 euro *entro il 10 ottobre*
300 euro *dopo il 10 ottobre*

Pagamento attraverso bonifico bancario, nella causale inserire il nominativo del corsista e il titolo del corso

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.sancamillotorino.net

NEURODINAMICA: Valutazione e trattamento delle sindromi radicolari e neuropatie periferiche

DATE DEL CORSO
24 - 26 NOVEMBRE 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 neurodinamica si identifica come l'insieme di tecniche che hanno la finalità di indurre una serie di movimenti nel tessuto nervoso.

Questo obiettivo può essere raggiunto tramite l'utilizzo di specifiche **tecniche basate sui meccanismi adattativi che il nervo ha a sua disposizione per far fronte a stress** (compressione e tensione) ai quali può essere sottoposto.

OBIETTIVI

L'obiettivo di questo corso è quello di **definire le sindromi radicolari**, differenziando il dolore **radicolare dalla radicolopatia**, ed analizzare le situazioni cliniche miste.

Il discente al termine del corso sarà in grado di svolgere una **valutazione completa e poter svolgere il trattamento più indicato.**

PROGRAMMA DEL CORSO

Venerdì 24 novembre

Mattino
8.30-9.00 Registrazione al corso
9.00-11.00 Sindromi radicolari
11.00-12.00 Palpazione SNP
12.00-13.00 Neuropatie periferiche da intrappolamento
13.00-14.00 Pausa pranzo

Pomeriggio
14.00-15.30 Esame neurologico
15.30-17.00 Test neurodinamici arto superiore

Sabato 25 novembre

Mattino
9.00-9.45 Stenosi e red flags
9.45-11.30 Revisione test neurodinamici arto superiore - test neurodinamici arto inferiore
11.30-12.15 Trattamento delle sindromi radicolari: cosa ci dice la letteratura?
12.15-13.00 Trattamento dell'interfaccia meccanica (1° parte)
13.00-14.00 Pausa pranzo

Pomeriggio
14.00-16.00 Trattamento dell'interfaccia meccanica (2° parte)
16.00-17.30 Slider e tensioner neurodinamici

Domenica 26 novembre

Mattino
9.00-9.30 Revisione test neurodinamici arto inferiore
9.30-11.30 Slider e tensioner neurodinamici con progressioni di trattamento
11.30-12.45 Simulazione di casi clinici per applicare i concetti appresi

12.45-13.00 valutazione ECM

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 delle modalità di accesso e 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.

FIRMA PER ACCETTAZIONE

_____

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso NEURODINAMICA: Valutazione e trattamento delle sindromi radicolari e neuropatie periferiche

COGNOME _____
NOME _____
DATA DI NASCITA _____
LUOGO DI NASCITA _____
STATO DI NASCITA _____
CODICE FISCALE _____
PARTITA IVA _____
INDIRIZZO _____
CITTÀ _____ CAP ____ PROV (___)
RECAPITO TELEFONICO _____
CODICE UNIVOCO (SDI) _____
EMAIL _____
PROFESSIONE _____
PROFESSIONISTA ☐ STUDENTE ☐

DATI PER FATTURAZIONE (se diversi)

RAGIONE SOCIALE _____
Ente Pubblico S I NO
PARTITA IVA _____
INDIRIZZO _____
CITTÀ _____ CAP ____ PROV (___)
CODICE (SDI) _____

PRIVACY: Ho preso visione dell''informativa disponibile sul sito www.sancamillotorino.it, resa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679, relativa alle finalità, base giuridica del trattamento e esercizio dei diritti dell'interessato e presto il consenso esplicito al trattamento dei dati.

DATA _____ FIRMA _____

☐ PRESTO ☐ NON PRESTO

Il consenso per la ricezione, via mail e/o whatsapp e/o sms, di comunicazioni informative su ulteriori iniziative formative.

DATA _____ FIRMA _____