

## PROGETTISTA E RESPONSABILE SCIENTIFICO DEL CORSO

Marco Trucco, *Referente formazione Presidio Sanitario San Camillo di Torino*

## DOCENTE

Eliana Peirone, *Fisioterapista presso la SC Medicina Fisica e Riabilitazione ASL CN1, sede di Mondovì (Cuneo). Tutor professionale presso il Corso di Laurea in Fisioterapia, Università del Piemonte Orientale A. Avogadro. International Bobath Instructor (IBITA).*

## SEGRETERIA ECM e ORGANIZZATIVA

TELEFONO: 0118199555 - 3346151681  
ORARIO: Lunedì - Venerdì 9.00/16.00  
EMAIL: [segreteria.formazione.torino@camilliani.net](mailto: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 ai fisioterapisti, medici e terapisti occupazionali

## QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Early Booking: €1850 entro il 1 febbraio 2023  
€1950 dopo il 1 febbraio 2023

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

## Tipologia dei partecipanti:

- Fisioterapisti, terapisti occupazionali, medici.
- Il monte ore totale del corso è di **110 ore**.
- Numero **massimo** di **ore di assenza** consentito per il conseguimento del diploma finale: **8 ore**.
- In seguito alla valutazione finale verrà rilasciato **diploma certificato IBITA** (International Bobath Instructors Training Association). La certificazione finale consente l'accesso ai corsi Bobath di livello avanzato.
- Valutazione finale:** questionario a scelta multipla e domande aperte e presentazione di un caso clinico con supporto di audiovisivi e scale di valutazione funzionale.



PRESIDIO SANITARIO SAN CAMILLO

Strada S. Margherita, 136 Torino

Tel. 011 8199.411

Fax. 011 8199.431

[www.sancamillotorino.net](http://www.sancamillotorino.net)

## CORSO IBITA LIVELLO BASE “Valutazione e trattamento dell’adulto con disturbi neurologici: concetto Bobath”

*International Bobath  
Instructor Training Association*

DATE DEL CORSO

15-19 MARZO 2023

12-16 APRILE 2023

17-21 MAGGIO 2023

SEDE DEL CORSO

Presidio Sanitario San Camillo

Corso ACCREDITATO ECM  
Assegnati 50 crediti ECM

Provider Provincia Piemontese Ordine Chierici  
Regolari Ministri degli Infermi (Camilliani)

## OBIETTIVI DEL CORSO

Il Concetto Bobath è un approccio sul modello del **problem solving** rivolto alla valutazione ed al trattamento di persone con **disturbi della funzione, del movimento e del controllo posturale** causati da una lesione del Sistema Nervoso Centrale (IBITA 1996, Pan-turin 2001, Brock et al 2002, Raine 2006). Questo approccio alla riabilitazione dell'adulto con danno del Sistema Nervoso Centrale deriva dal lavoro di Berta e Karel Bobath e si è evoluto nel corso degli ultimi 50 anni. Il rationale per la sua attuale applicazione si basa in parte sulle attuali conoscenze relative al controllo motorio, all'apprendimento motorio, alla plasticità nervosa e muscolare e conoscenze di biomeccanica. Si basa inoltre sull'esperienza di riabilitatori esperti e tiene conto dei bisogni e delle aspettative del paziente (Sackett 2000). **Il corso offre una visione attuale ed aggiornata del Concetto Bobath** in relazione al ragionamento clinico per la valutazione e il trattamento di adulti con danno neurologico. **È organizzato secondo il regolamento internazionale IBITA** e prevede sessione teoriche, pratiche e cliniche.

### Obiettivi del corso

- ▶ Comprendere la storia e gli attuali sviluppi circa il Concetto Bobath
- ▶ Integrare i principi della Classificazione Internazionale del Funzionamento, Disabilità e Salute (ICF) nella loro valutazione e nel loro trattamento del paziente adulto con deficit neurologici
- ▶ Analizzare e facilitare un controllo motorio e posturale efficiente in preparazione a e durante l'attività funzionale.
- ▶ Comprendere le conseguenze funzionali delle lesioni a carico del Sistema Nervoso Centrale
- ▶ Osservare e analizzare atipici e/o inefficienti movimenti e funzioni e influenzare questi attraverso l'intervento.
- ▶ Utilizzare i principi del controllo motorio, dell'apprendimento motorio, plasticità neurale e muscolare nell'approccio al trattamento
- ▶ Comprendere la relazione tra valutazione e trattamento, e implementare il processo di ragionamento clinico
- ▶ Adattare e applicare principi individualizzati di trattamento per il paziente/cliente all'interno del

proprio ambiente di vita.

- ▶ Sviluppare efficaci abilità manuali e incorporarle con adeguate modifiche ambientali al fine di recuperare la funzione.
- ▶ Apprezzare l'importanza di appropriate misure di outcome per supportare la pratica basata sull'evidenza.
- ▶ Continuare il proprio processo di apprendimento attraverso un'analisi critica della letteratura, l'auto valutazione e la condivisione con gli altri.

### Metodologie didattiche

Durante lo svolgimento del corso verranno adottati diversi metodi didattici orientati all'apprendimento:

- Lezione frontale standard con discussione tra discenti e docente
  - Lezioni pratiche dimostrative
  - Lavoro pratico tra i corsisti a piccoli gruppi
  - Dimostrazioni di trattamento di pazienti da parte del docente
  - Trattamento clinico di pazienti da parte dei partecipanti al corso con supervisione
- Si consiglia di indossare abbigliamento comodo.

### 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 IBITA livello base - concetto Bobath

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](http://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 \_\_\_\_\_