



ManualMente
Formazione in Movimento



Allenamento Riabilitativo Esercizio Attivo dosato sul paziente quadrante superiore

DUE GIORNI • DOCENTE: Simone Scaglioni, fisioterapista, OMT, DMT
• Partecipanti: max 24

SEGRETERIA
Maria Chiara
GUIOTTO
Telefono
0332240943
Fax
1782250805



Un corso che nasce da oltre 10 anni di esperienza clinica e scientifica in terapia manuale e disturbi neuromuscoloscheletrici. Partendo dal dato che ci fornisce la letteratura, ovvero che il trattamento più efficace in fisioterapia è l'esercizio attivo, verranno introdotti tutti i principi che regolano l'allenamento riabilitativo. Dopo avere condotto studi in USA ed avere fatto altre esperienze in Nordeuropa, il docente ha elaborato i concetti da cui partirono Holten e i suoi successori in un contesto Italiano, dove il paziente non è così facilmente propenso a partecipare con esercizio attivo al programma riabilitativo.

Alla fine saranno molto chiari i concetti fondamentali da tenere sempre in considerazione:

- La fisioterapia è adattamento allo stress. Discorso che vale per tutti i tessuti, non solo per il muscolo. L'esercizio non riguarda quindi solo la forza muscolare, ma anche lo stimolo ottimale per la riparazione, specifica per ogni tessuto.
- Il dosaggio è alla base: non solo per la scelta del carico (o scarico), ma anche del tipo di esercizio, velocità quantità di lavoro.
- L'esercizio attivo non è una fase successiva al trattamento di mobilizzazione passiva, ma un elemento da inserire precocemente, indicato per ottenere mobilità, stabilità o ricondizionamento atletico e fisico.

Verranno utilizzate panche, pulley e piccoli attrezzi al servizio della migliore fisioterapia.

Il tutto in maniera molto pratica, per cui alla fine dei due giorni, non solo il partecipante saprà qual è la teoria alla base del programma, ma anche:

- scegliere la migliore strategia di comunicazione per approcciare il paziente all'esercizio;
- scegliere il migliore esercizio per un allenamento riabilitativo ideale;
- utilizzare con facilità gli strumenti e le macchine per l'allenamento riabilitativo (palle, pulley, attrezzi...) Verranno proposti programmi di lavoro in base alle patologie e le disfunzioni neuromuscoloscheletriche più frequenti.

Questo vi permetterà facilmente di elaborare un programma riabilitativo adatto alle specifiche esigenze individuali del paziente.



Siete abituati a fare svolgere l'esercizio al paziente con il dosaggio del "magic number" da 3 x 10?

Allora è giunto il momento di rivedere tale approccio e pensare di prendere in considerazione altri elementi.

Questo corso di due giorni è stato pensato per dare uno strumento utile sin da subito ad integrare le tecniche già in vostro possesso con il migliore approccio all'esercizio attivo.

Le lezioni sono strutturate con ampie sessioni pratiche e role playing, in modo da potere applicare sin da subito nella pratica clinica quotidiana quanto appreso nei due giorni.

Partendo dai richiami di anatomopatologia di ciascun distretto, in considerazione delle acquisizioni più attuali provenienti dalla letteratura scientifica, verranno affrontati tutti gli argomenti utili a potere progettare un programma riabilitativo adeguato nei diversi contesti.



Sconto del 15% riservato ai soci GTM e CLINICA DEL MAL DI TESTA

COME ISCRIVERSI AI CORSI

Contattare telefonicamente la Segreteria Organizzativa (Maria Chiara Guiotto).

Nel caso vengano confermate disponibilità di posti, compilare in ogni sua parte la scheda di iscrizione sul retro e spedirla unitamente alla copia dell'avvenuto bonifico bancario via **fax** al numero **1782250805** o via e-mail all'indirizzo **segreteria@manualmente.biz**

SEDE
VARESE
ManualMente
Formazione in Movimento
Via G. Grandi 10

DATE
27 e 28
Gennaio 2018

ORARI
8,30 - 18,30

ISCRIZIONE
FINO AL 27 Novembre
2017 incluso:
€ 300,00 + IVA 22%
(€ 366,00 IVA inclusa)
DAL 28 Novembre
27 Dicembre 2017 in-
cluso:
€ 350,00 + IVA 22%
(€ 427,00 IVA inclusa)
Dal 28 Dicembre
2017 in-
cluso:
€ 400,00 + IVA 22%
(€ 488,00 IVA inclusa)

CREDITI ECM
Richiesti per
Fisioterapisti

VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

Per potersi iscrivere è necessario versare la quota di partecipazione mediante bonifico bancario intestato a:

Manualmente s.a.s.

IBAN:

IT13X0306910803100000001665

DOCUMENTI DA SPEDIRE

Compilare in ogni sua parte la scheda di Iscrizione e spedirla via fax al numero 1782250805 o via e-mail all'indirizzo **segreteria@manualmente.biz**, allegando la ricevuta del bonifico bancario. **DOCUMENTI DA PRESENTARE AL CORSO**
Scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte e firmata in originale.

REGOLAMENTO

1. L'accettazione ed osservanza del seguente regolamento sono condizione per l'ammissione dei partecipanti al corso.
2. Le modalità di iscrizione e di pagamento delle quote di iscrizione debbono essere conformi a quanto stabilito nell'annuncio del corso.
3. L'eventuale materiale didattico non può essere riprodotto. L'eventuale fotocopiatura deve essere preventivamente autorizzata. La Segreteria Organizzativa si riserva di aggiungere ai costi del corso quelli delle dispense.
4. Fermo restando che è proibito effettuare riprese fotografiche o in video, eventuali registrazioni in voce debbono essere preventivamente autorizzate.
5. La Segreteria Organizzativa non risponderà del mancato svolgimento del corso allorché ciò fosse dovuto a cause di forza maggiore, dal non raggiungimento del numero minimo di iscritti, o da motivi indipendenti da sua responsabilità.
6. Il versamento della quota d'iscrizione al corso è indipendente dall'ottenimento dei Crediti Formativi del programma nazionale ECM.
7. La Segreteria Organizzativa si riserva la facoltà di comunicare l'eventuale disdetta del corso agli iscritti fino ad una settimana prima della data fissata per l'inizio del corso, attraverso comunicazione inviata a mezzo lettera raccomandata, fax o posta elettronica.
8. In questo caso, la Segreteria Organizzativa è tenuta a restituire al discente la quota di iscrizione.
9. **L'iscritto potrà rinunciare a frequentare il corso, dandone opportuna comunicazione scritta (varrà la data di ricevimento della comunicazione) od attraverso fax alla Segreteria Organizzativa, almeno 30 giorni prima dell'inizio. In questo caso allo studente sarà restituita la quota versata al netto delle spese bancarie e di segreteria forfaitariamente fissate in euro 50,00. In caso la disdetta dovesse avvenire successivamente, l'iscritto è tenuto a pagare il costo totale del corso.**
10. **La scadenza ultima per iscriversi ad ogni corso è 21 giorni prima dell'inizio del corso. Le iscrizioni pervenute oltre tale termine verranno accettate con un sovrapprezzo di € 50,00 per diritti di segreteria**
11. In caso di superamento del numero massimo di iscritti, verranno accettati i primi **QUINDICI** e farà fede la data di versamento del bonifico bancario per la quota di iscrizione.
12. Il mancato rispetto anche di una sola delle clausole di cui sopra, autorizza la Segreteria Organizzativa a non accettare al corso l'iscritto senza, per questo, dovergli alcun rimborso.

CON IL PRESENTE MODULO IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____
Nome _____
Nato il ____/____/____ a _____ Prov. ____

Cod. Fisc. _____
Via _____ N° civico _____
C.a.p. _____ Città _____ Prov. ____

Tel. _____ Cell. _____
Fax _____

E-mail _____@_____.

Autocertificando di essere in possesso di titolo di studio abilitante la professione di Fisioterapista

DESIDERA ISCRIVERSI AL CORSO "Allenamento Riabilitativo - Esercizio Attivo Dosato sul paziente", che si terrà a Varese i giorni 27-28 Gennaio 2018

FIRMA _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione Sociale _____
Indirizzo _____
Cod. Fiscale _____
Partita IVA _____

TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA

Il partecipante dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che:

1. I propri dati personali di cui alla presente scheda di iscrizione, ovvero i dati personali acquisiti nel corso della manifestazione, saranno trattati da "Manualmente - Formazione in Movimento", anche con l'ausilio di mezzi elettronici per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione alla manifestazione, per finalità statistiche, per l'invio di materiale promozionale, ovvero per l'adempimento di obblighi di legge e/o disposizioni di organi pubblici;
2. Il conferimento dei propri dati è facoltativo ma necessario per la partecipazione alla manifestazione;
3. I propri dati verranno comunicati da società controllanti e collegate a Manualmente s.a.s. ovvero soggetti determinati incaricati della gestione e elaborazione dei dati per il raggiungimento delle finalità di cui il punto 1. Il partecipante ha diritto di opporsi al trattamento previsto ai fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione interattiva. Il partecipante è informato che a norma dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, in ogni momento e gratuitamente potrà avere accesso ovvero richiedere la modifica e/o la cancellazione dei propri dati personali rivolgendosi direttamente al Responsabile dei Dati di Manualmente s.a.s. – Via Giuseppe Grandi 10 – 21100 Varese
- Il/La sottoscritto/a interessato al trattamento di propri dati personali, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, dichiara che: per il trattamento dei dati personali e/o sensibili e/o giudiziari per i fini indicati nella suddetta informativa (compreso il trattamento delle successive variazioni dei dati stessi) e per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa e per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa e per il trasferimento all'estero dei dati personali

- per il trattamento e la comunicazione dei dati a fini di informazione commerciale, promozione o altre attività di relazione con soggetti connessi
- ☐ Presta il consenso ☐ Negla il consenso
- per il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati a fini di informazione commerciale, promozione o altre attività di relazione con soggetti connessi
- ☐ Presta il consenso ☐ Negla il consenso

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere fornito informazioni corrette sui propri dati e che eventualmente provvederà a correggere, integrare e mantenere aggiornati tali dati a propria cura e sotto la propria responsabilità per tutta la durata del rapporto.

DATA _____

FIRMA _____