

CLINICAL REASONING

Fast and Slow Reasoning in Musculoskeletal Practice

DUE GIORNI • Partecipanti: max 50 • DOCENTE: Mark Jones, BS (Psych), RPT, Grad Dip Advanced Manip Ther, MAppSc (Manip Therapy)

SEGRETERIA
Maria Chiara
GUIOTTO
Telefono
0332240943
Fax
1782250805

SEDE
MILANO

DATE
12 e 13 Ottobre 2019

ORARI
9,00 – 17,00

ISCRIZIONE
FINO AL 12 LUGLIO
2019:
€ 450,00 + IVA 22%
(€ 549,00 IVA inclusa)
DAL 13 LUGLIO AL
12 AGOSTO 2019:
€ 500,00 + IVA 22%
(€ 610,00 IVA inclusa)
DAL 13 AGOSTO
2019:
€ 600,00 + IVA 22%
(€ 732,00 IVA inclusa)

CREDITI ECM
Richiesti per
Fisioterapisti

CORSO INSEGNATO IN
INGLESE E TRADOTTO
IN ITALIANO

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

Questo corso fornirà una panoramica dei punti chiave della teoria del ragionamento clinico, tra cui la struttura delle "Categorie di ipotesi" sviluppata da Mark Jones. I partecipanti aumenteranno la loro comprensione dei giudizi clinici essenziali nell'ambito di un approccio biopsicosociale alla pratica clinica. Verranno evidenziati errori comuni nel ragionamento clinico e le strategie per minimizzarli. L'applicazione della teoria del ragionamento clinico sarà promossa attraverso l'analisi e la discussione di un caso clinico.



PROGRAMMA

Aspetti di competenza; Modello di salute e disabilità dell'Organizzazione Mondiale della Sanità ICF - Portata della conoscenza e ragionamento clinico richiesto nella pratica

Ragionamento focalizzato diagnostico: comprensione del problema

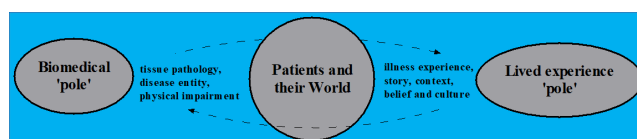
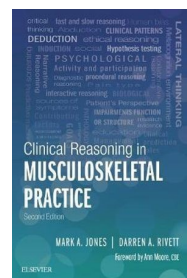
"Diagnosi" medica rispetto a fisioterapia muscoloscheletrica; Limitazioni del ragionamento focalizzato sulla patologia; Il processo ciclico orientato all'ipotesi nel ragionamento clinico; Cognizione e metacognizione; Pensiero "veloce" e "lento"; Tipi di pattern clinici; Errori di pensiero / ragionamento "veloci" comuni nel giudizio umano; Ragionamento clinico e logica: deduzioni, induzioni e abduzioni; Struttura delle categorie di ipotesi; Screening medico / red flags; Rischi del riconoscimento di pattern ed di errori comuni nel ragionamento "Diagnostico" muscolo-scheletrico; Applicazione di un **case study** sulla struttura delle categorie di ipotesi (compiti a casa pre-corso)

Ragionamento focalizzato psicosociale: comprendere la persona dietro il problema

La prospettiva dei pazienti sulla propria esperienza; Pensieri ed emozioni maladattativi (es. catastrofismo, ipervigilanza) Ragionamento informato su teoria di stress e coping; Importanza delle emozioni e self-efficacy; Modello di autoregolazione: rappresentazioni della malattia; Stress / distress continuum; Non dimenticare i fattori sociali; Valutazione "psicosociale" fisioterapia muscoloscheletrica: intervista e questionari; Neuroscienza delle sensazioni, pensieri e dolore del paziente; Gestione fisioterapia muscoloscheletrica psicosociale; Pensieri da indirizzare nella gestione; Errori comuni nel ragionamento psicosociale muscoloscheletrico

IL DOCENTE

Mark Jones è un docente presso il Master of Advanced Clinical Physiotherapy della University of South Australia con 30 anni di esperienza nell'insegnamento della fisioterapia universitaria e post-laurea. Mark si è laureato all'Università della Florida con un B.S. in Psicologia e poi ha completato i suoi studi di Fisioterapia presso la University of Iowa. Dopo aver sviluppato un interesse per la terapia manuale, Mark si recò in Australia per studiare la fisioterapia manipolativa e dopo aver completato il suo diploma di specializzazione nel 1985 sotto la guida di Geoff Maitland, completò il Master in Ricerca nel 1989. Il titolo della sua tesi fu "Facilitare il ragionamento clinico degli studenti in fisioterapia". Mark ha lavorato clinicamente, insegnato e pubblicato con Geoff Maitland e continua a promuovere l'integrazione della ricerca e della teoria della fisioterapia contemporanea nel "Concetto Maitland". Mark ha un particolare interesse per l'assistenza sanitaria biopsicosociale, l'insegnamento e la valutazione del ragionamento clinico in fisioterapia. Ha condotto e supervisionato la ricerca nelle aree del ragionamento clinico e della fisioterapia muscolo-scheletrica con oltre 90 pubblicazioni, tra cui tre edizioni del testo "Ragionamento clinico nelle professioni sanitarie" e il testo "Ragionamento clinico per terapeuti manuali". Il suo ultimo testo "Clinical Reasoning in Musculoskeletal Practice" è stato pubblicato nel 2019. Mark ha presentato 30 presentazioni come "Keynote Conference Speaker" e ha insegnato corsi di sviluppo professionale nel ragionamento clinico e fisioterapia muscolo-scheletrica in 26 paesi.



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**

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

- L'accettazione ed osservanza del seguente regolamento sono condizione per l'ammissione dei partecipanti al corso.
- Le modalità di iscrizione e di pagamento delle quote di iscrizione debbono essere conformi a quanto stabilito nell'annuncio del corso.
- 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.
- Fermo restando che è proibito effettuare riprese fotografiche o in video, eventuali registrazioni in voce debbono essere preventivamente autorizzate.
- 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 sue responsabilità.
- Il versamento della quota d'iscrizione del corso è indispensabile dall'ottenimento dei Crediti Formativi del programma nazionale ECM.
- 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.
- In questo caso, la Segreteria Organizzativa è tenuta a restituire al discente la quota di iscrizione.
- 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 forfittariamente fissate in euro 50,00.
- In caso la disdetta dovesse avvenire successivamente, l'iscritto è tenuto a pagare il costo totale del corso.
- 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.
- 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.
- 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 SEGUENTE CORSO: "CLINICAL REASONING Fast and Slow Reasoning in Musculoskeletal Practice", che si terrà a Milano i giorni 12 e 13 Ottobre 2019

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:

- 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;
- Il conferimento dei propri dati è facoltativo ma necessario per la partecipazione alla manifestazione;
- 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

//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 ☐ Presta il consenso
☐ Presta il consenso ☐ Presta il consenso
☐ Presta il consenso ☐ Presta il consenso
☐ Presta il consenso ☐ Presta il consenso

//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