



**Manual/Mente**  
Formazione in Movimento

## DIAGNOSI E TERAPIA MECCANICA – OLTRE LE BASI

MIGLIORA I RISULTATI NEL TRATTAMENTO DEI PAZIENTI PERFEZIONANDO  
LE TUE ABILITA'

UN GIORNO • DOCENTE: Helen CLARE PhD (USyd), PT, Dip. MT, Dip. MDT • Partecipanti: max 40 • Prerequisito: avere concluso la parte A

**SEGRETERIA**  
**Maria Chiara**  
**GUIOTTO**

Telefono  
**0332240943**  
Fax  
**1782250805**

**SEDE**  
**MILANO**  
SEDE MANUALMENTE -  
REHABILITATION  
Centro medico Loreto  
P.le Loreto 9

### DATA

**26 Maggio 2019**

### ORARIO

9,00 – 15,00

### ISCRIZIONE

Gratuita ma  
**OBBLIGATORIA**

### CREDITI ECM

**NON Richiesti**

### IL WORKSHOP

Il corso vuole rispondere alla necessità che molti colleghi hanno di migliorare il proprio ragionamento clinico per affrontare con successo le problematiche della colonna.

La giornata sarà condotta da Helen Clare, fisioterapista neozelandese, che ha decenni di esperienza come docente internazionale del Metodo McKenzie, nonché Direttrice della Formazione del McKenzie Institute International per oltre 20 anni. Siamo molto contenti di averla per la prima volta in Italia per illustrare il Metodo dall'alto delle sue notevoli capacità.



### PROGRAMMA DELLA GIORNATA

- Utilizzo di un'Anamnesi ed Esame Obiettivo strutturati per determinare la classificazione e la gestione
- Perfezionamento delle abilità di ragionamento attraverso l'utilizzo del sistema "includi/escludi"
- Differenziazione – come eliminare la colonna come causa del problema
- Considerare la progressione delle forze/forze alternative quando il miglioramento si arresta
- Identificazione degli ostacoli al recupero oltre a quelli puramente fisici

### LA DOCENTE

**Helen Clare**, PhD (USyd), FACP, Dip MDT, Specialist Musculoskeletal Physiotherapist Laureata alla Otago University, New Zealand nel 1975. Vive e lavora a Sydney, Australia, da 1979. Grad. Dip. in Terapia Manipolativa nel 1983, Master in Applied Science nel 1989, Doctor of Philosophy con una tesi dal titolo '*Evaluation of the McKenzie Method*' nel 2005. Nominata Fellow of the Australian College of Physiotherapists nel 2008. Fa parte del McKenzie Institute dal 1986 come docente in Australia, dal 1989 docente Internazionale. Direttrice Internazionale della Formazione dell'Istituto dal 1999 al 2018. Fa parte dell' "International Board of Trustees of the McKenzie Institute International" dal 2004. Ricopre attualmente la carica ad interim di CEO del McKenzie Institute International.

**Comitato scientifico: Maria Declich e Sara Luetchford**

### COME ISCRIVERSI AL WORKSHOP

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 via **fax** al numero **1782250805** o via e-mail all'indirizzo: [segreteria@manualmente.biz](mailto: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**

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 forfettariamente 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 WORKSHOP "Diagnosi e terapia meccanica: oltre le basi", che si terrà a Milano il giorno 26 Maggio 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:
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 - Formazione in Movimento" ovvero soggetti determinati incaricati della gestione e elaborazione dei dati, per il raggiungimento delle finalità di cui al 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 - Formazione in Movimento" - 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
- ☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso
- 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 ☐ Nega 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 ☐ Nega 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**