

Pratica clinica informata in psicologia per clinici che trattano pazienti con dolore

DUE GIORNI • DOCENTE: Tamar Pincus, PhD. M.Phil., MSc •
Partecipanti: max 50

SEGRETERIA
Maria Chiara
GUIOTTO
Telefono
0332240943
Fax
1782250805

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

DATE
19 E 20 Ottobre 2019
ORARI
9,00 - 17,00

ISCRIZIONE
FINO AL 18 Agosto
2019 incluso:
€ 450,00 + IVA 22%
(€ 549,00 IVA inclusa)
DAL 19 Agosto 2019
AL 18 Settembre 2019
incluso:
€ 500,00 + IVA 22%
(€ 610,00 IVA inclusa)
DAL 19 Settembre
2019:
€ 600,00 + IVA 22%
(€ 732,60 IVA inclusa)

CREDITI ECM
Richiesti per tutte le
professioni sanitarie

CORSO INSEGNATO
IN INGLESE E
TRADOTTO IN
ITALIANO

SCONTO 'NEUROSCIENZE':

- Placebo/Nocebo
Prof. Benedetti
- Explain Pain
- Psicologia Prof. Pincus
3 CORSI A € 1100,00 +IVA
(€ 1342,00 IVA inclusa)

CONTENUTI DEL CORSO

Questo corso di due giorni ha l'obiettivo di introdurre tecniche evidence-based e capacità che possano migliorare la qualità della vita delle persone con dolore.

È una proposta rilevante per un ampio spettro di professionisti sanitari che si occupino di persone che vivono un'esperienza di dolore, inclusi medici, infermieri e, ovviamente, fisioterapisti.

Le linee guida e la ricerca più attuale hanno enfatizzato la necessità dei clinici di applicare un modello di cura biopsicosociale. Mentre molti professionisti sono comodi con l'aspetto "bio" del modello, bisogna riconoscere come l'integrazione di abilità psicologiche e di comunicazione sia molto più stimolante. Questo corso fornirà consapevolezza e padronanza di potenziali strumenti psicologici per rendere i clinici maggiormente in grado di fornire un modello di cura biopsicosociale integrato di cura per i propri pazienti.

Il corso comprende una serie di mini-lezioni ad introdurre ciascun argomento, descrivendo le evidenze a supporto del ruolo dei fattori psicosociali nel dolore e della necessità della loro inclusione nella pratica. Vi saranno opportunità di sperimentazione con l'utilizzo delle nuove capacità acquisite durante sessioni sperimentali.

Vi sarà un bilanciamento tra sessioni pratiche con sessioni teoriche e di revisione delle prove maggiormente rilevanti.

Il corso è tenuto da Tamar Pincus (PhD. M.Phil., MSc), professoressa in psicologia della salute e rinomata ricercatrice e docente in campo psicologico.

La professoressa Tamar Pincus ha un PhD in psicologia (University College London), così come un Masters degrees in metodologia della ricerca sperimentale in psicologia (UCL), ed epidemiologia (Cambridge University).

La sua ricerca incorpora una varietà di metodologie, incluse quelle sperimentali, epidemiologiche e qualitative. La ricerca ha incluso analisi dell'attenzione e della memoria nei pazienti con dolore; gli elementi clinici predittivi per scarsi risultati nella lombalgia, e lo studio delle convinzioni ed attitudini dei clinici nella lombalgia.

La ricerca di Tamar ha incorporato l'analisi degli interventi mediante RCT e contemporaneamente ha collaborato strettamente con ricercatori di molte discipline, inclusi medici, fisioterapisti, osteopati, chiropratici e psicologi clinici, con diverse istituzioni, nel Regno Unito ed a livello internazionale.

Ha inoltre creato il gruppo di consenso internazionale per stabilire quali fattori di rischio e misure dovrebbero essere incluse in indagini prospettiche di coorte per comprendere precocemente il passaggio a lombalgia persistente. La maggior parte della ricerca si è recentemente focalizzata nel fornire rassicurazioni efficaci ai pazienti nella cura primaria e nel studiare l'uso della tecnologia per fornire riabilitazione. Il suo lavoro pratico si è focalizzato nell'istruire i clinici nella comunicazione efficace e nel promuovere la consapevolezza di preoccupazioni e bisogni psicologici dei pazienti.

OBIETTIVI SPECIFICI

- Familiarizzare con le evidenze sulla complessità in persone con condizione di dolore persistente.
- Acquisire nuove capacità per riconoscere e riuscire a capire le preoccupazioni dei pazienti.
- Diventare consapevoli della varietà di possibili interventi psicologici che possono essere usati per aiutare il paziente e gestire in modo migliore il loro dolore.

Sconto del 15% riservato ai soci GTM e CLINICA DEL MAL DI TESTA
25% per gli accreditati McKenzie



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

- COPIA DEL DIPLOMA DI LAUREA IN FI- SIOTERAPIA O TITOLO EQUIPOLLENTE
- IN ALTERNATIVA, COPIA DELLA TESSERA AIFI
- 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 sue 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 foratamente 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

DESIDERA ISCRIVERSI AL CORSO "Pratica clinica informata in psicologia per clinici che trattano pazienti con dolore", che si terrà a MILANO i giorni 19 e 20 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:

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 invio di materiale pubblicitario ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione interativa. 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 ☐ Nego 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 ☐ Nego 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 ☐ Nego 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.

DATI

FIRMA