

## INFORMAZIONI MINISTERIALI

Project & Communication è accreditata presso la Commissione Nazionale come Provider n° 81 a fornire programmi di Formazione Residenziale, FAD e FSC nell'ambito ECM per tutte le categorie professionali sanitarie e si assume ogni responsabilità per i contenuti, la qualità e la correttezza etica di questa attività ECM.

Metodologia: Formazione Residenziale

Obiettivi formativi: Contenuti tecnico professionali specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica

Modalità didattiche: lezioni frontali

L'acquisizione dei crediti è subordinata alla partecipazione **OBBLIGATORIA** al 90% del corso e al superamento della prova scritta.

**Il corso è anche ad invito diretto dello sponsor.**

## CREDITI ECM E DESTINATARI

Accreditamento n° 81-197754. Crediti attribuiti n.14,70 per 21 ore di formazione per le categorie professionali accreditate:

- medici: fisiatri, neuropsichiatri infantili, ortopedici, neurologi
- fisioterapisti
- terapeuti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva
- terapeuti occupazionali
- logopedisti
- tecnici ortopedici

## SEDE

Sala Convegni "Dea Fortuna Primigenia" – Palestrina - Roma  
Via Prenestina Nuova 307/A2 – Area Industriale  
Tel. 339 5912382

**Per raggiungere la sede:**

### IN AUTO DA NORD

percorrere l'Autostrada RM/NA-A1 in direzione Napoli uscire a San Cesareo, seguire le indicazioni per S. Cesareo/ Zagarolo/ Palestrina

### IN AUTO DA SUD

percorrere l'Autostrada RM/NA-A1 in direzione Roma, uscire a Valmontone, seguire le indicazioni per Labico/ Palestrina

### IN AUTO DA EST

percorrere l'Autostrada E80/A24 Pescara/ Chieti/ L'Aquila in direzione Roma, uscire a Tivoli verso SP51AB/ Maremmana Inferiore, seguire le indicazioni per S. Cesareo/ Zagarolo/ Palestrina

### IN TRENO

Linea Roma-Napoli fino alla Stazione di Zagarolo dalla stazione di Zagarolo tutti i pomeriggi è possibile servirsi di una navetta

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE

L'iscrizione è a numero chiuso per un massimo di 130 partecipanti con crediti ECM. Per accedere ai posti con ECM farà fede la data di arrivo della scheda di partecipazione con copia dell'avvenuto pagamento.

Il costo, comprensivo di materiale didattico, coffee break e lunch è di:

|                                      | fino al 10/09/17    | dal 11/09/17 + 20%  |
|--------------------------------------|---------------------|---------------------|
| <b>medici, tecnici ortopedici</b>    | € 190,00+iva=231,80 | € 228,00+iva=278,16 |
| <b>altre professioni, specializ.</b> | € 160,00+iva=195,20 | € 192,00+iva=234,24 |

PER I SOCI ISPO ITALIA – in regola con la quota associativa 2017 – VERRA' APPLICATO UNO SCONTO DEL 20% SULLA QUOTA DI ISCRIZIONE.

L'iscrizione verrà convalidata automaticamente, cioè senza conferma da parte della Segreteria Organizzativa, solo dopo l'avvenuto pagamento.

**NON VERRANNO ACCETTATE ISCRIZIONI PRIVE DEL PAGAMENTO DELLA QUOTA, OVVERO LE ISCRIZIONI PRIVE DI PAGAMENTO ANDRANNO IN CODA A QUELLE PERFEZIONATE REGOLARMENTE.**

Nel caso non fossero più disponibili posti con crediti ECM, la Segreteria contatterà il partecipante per comunicazioni in merito.

L'iscrizione avviene inviando la scheda di iscrizione e la ricevuta dell'avvenuto pagamento alla Segreteria Organizzativa

- via fax al n. 0522/1860298

- via e-mail: [accounting@percorsieformazione.com](mailto:accounting@percorsieformazione.com)

La quota di iscrizione deve essere saldata tramite bonifico bancario intestato a

Piazzi Daria, via Nazionale 191 – 40065 Pianoro (BO)

IBAN : IT92Q0358901600010570469412

specificando le parole chiave: PALESTRINA 2017, NOME e COGNOME (del partecipante)

QUALORA L'ISCRIZIONE SIA DA FATTURARE AD AZIENDA PUBBLICA E' NECESSARIO MANDARE L'AUTORIZZAZIONE ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA CON LE NUOVE DISPOSIZIONI SULLA FATTURAZIONE ELETTRONICA.

## ANNULLAMENTI E RIMBORSI

Le cancellazioni comunicate per iscritto fino al 27 settembre daranno diritto al 30% del rimborso della quota versata; dopo tale data non verrà effettuato alcun rimborso.

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Daria Piazzi cell. 347 6603135

e-mail: [info@percorsieformazione.com](mailto:info@percorsieformazione.com)

Per informazioni 339 2562825

e-mail: [accounting@percorsieformazione.com](mailto:accounting@percorsieformazione.com)

[www.percorsieformazione.com](http://www.percorsieformazione.com)

## SEGRETERIA SCIENTIFICA

Prof. Adriano Ferrari - [adriano.ferrari@asmn.re.it](mailto:adriano.ferrari@asmn.re.it)

Prof. Stefano Negrini - [stefano.negrini@unibs.it](mailto:stefano.negrini@unibs.it)



Patrocini richiesti:

con il patrocinio di:

SIMFER - SINPIA



# LE SCOLIOSI IDIOPATICHE E NEUROLOGICHE IN ETA' PEDIATRICA: SCELTA ED UTILIZZO DELLE ORTESI

Direttori del Corso:  
*Prof. Adriano Ferrari - Prof. Stefano Negrini*



**PALESTRINA - ROMA**  
12, 13 e 14 OTTOBRE 2017

## GIOVEDÌ 12 Ottobre

### Le scoliosi idiopatiche conduce *Stefano Negrini*

- 8.30 Registrazione dei partecipanti  
8.50 Introduzione al Corso  
*Francesco Mattogno*
- I Sessione**
- 9.00 Linee guida al trattamento della scoliosi  
*Stefano Negrini*  
10.00 I principi dell'approccio Sport: i corsetti  
*Alessandro Laurini, Monia Lusini*
- 11.00 *Coffee break*
- 11.15 Le tecniche di trattamento efficaci per le  
deformità vertebrali  
*Valentina Premoli*  
12.30 Discussione  
13.15 *Pausa pranzo*

### II Sessione

- 14.00 La preparazione del corsetto:  
approccio cognitivo-comportamentale  
*Valentina Premoli*  
15.00 Le deformità dell'adulto:  
impostazione terapeutica  
*Alessandro Laurini, Monia Lusini*  
16.00 Le deformità dell'adulto:  
impostazione riabilitativa  
*Valentina Premoli*  
17.00 Casi clinici  
18.00 Discussione  
18.30 Chiusura lavori

## VENERDÌ 13 Ottobre

### Le scoliosi nelle paralisi cerebrali infantili: aspetti clinici e soluzioni ortesiche conduce *Adriano Ferrari*

### III Sessione

- 9.00 Il controllo posturale  
*Adriano Ferrari*  
10.00 Presentazione di casi clinici esemplificativi  
*Mariacristina Filippi*
- 11.00 *Coffee break*
- 11.15 Clinica della scoliosi nella paralisi cerebrale  
infantile  
*Adriano Ferrari*  
12.15 Discussione  
13.15 *Pausa pranzo*

### IV Sessione

- 14.00 Presentazione di casi clinici esemplificativi  
*Mariacristina Filippi*  
15.30 Indicazioni e progettazione di ortesi di tronco:  
casi clinici  
*Adriano Ferrari, Mariacristina Filippi*  
17.30 Discussione  
18.30 Chiusura lavori

## SABATO 14 Ottobre

### Scelta ed utilizzo delle ortesi conduce *Francesco Mattogno*

### V Sessione

- 9.00 I moderni corsetti per le scoliosi idiopatiche:  
dal RSC (Rigo System Cheneau) ai super  
rigidi  
*Eugenio Di Stanislao*  
10.00 La scelta e l'utilizzo dei corsetti nelle  
scoliosi neurologiche  
*Francesco Mattogno*
- 10.45 *Coffee break*
- 11.00 Confronto fra metodo tradizionale e sistema  
CAD-CAM per la realizzazione delle ortesi  
di tronco  
*Guerrino Rosellini*  
11.30 Progettazione e costruzione di un corsetto  
Sforzesco e di un Busto Statico Equilibrato  
flessibile a telaio  
*Daniele De Maldè*  
12.30 Discussione  
13.15 Chiusura lavori

### RELATORI

- Eugenio Di Stanislao:*  
Ingegnere Biomedico, ITOP SPA  
*Daniele De Maldè:*  
Tecnico Ortopedico ITOP SPA  
*Adriano Ferrari:*  
Dip. di Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze,  
Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia  
*Mariacristina Filippi:*  
S.C. Riabilitazione delle Gravi Disabilità dell'Età Evolutiva,  
IRCCS Az. Arcispedale S. Maria Nuova, Reggio Emilia  
*Alessandro Laurini:*  
ISICO (Istituto Scientifico Italiano Colonna vertebrale), Milano  
*Monia Lusini:*  
ISICO (Istituto Scientifico Italiano Colonna vertebrale), Milano  
*Francesco Mattogno:*  
Direttore Tecnico, ITOP SpA  
*Stefano Negrini:*  
Università di Brescia, Centro Rovato, IRCCS Fondazione  
Don Gnocchi, Milano - ISICO (Istituto Scientifico Italiano Colonna  
vertebrale), Milano  
*Valentina Premoli:*  
ISICO (Istituto Scientifico Italiano Colonna vertebrale), Milano  
*Guerrino Rosellini:*  
Ingegnere Biomedico e Tecnico Ortopedico, ITOP SPA

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

### LE SCOLIOSI IDIOPATICHE E NEUROLOGICHE IN ETA' PEDIATRICA: SCELTA ED UTILIZZO DELLE ORTESI

**PALESTRINA (Roma) - 12, 13 e 14 Ottobre 2017**

*si invita a scrivere in stampatello*

#### DATI PER IL PROGRAMMA ECM:

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

SPECIALITA' (solo per i medici)

\_\_\_\_\_

#### DICHIARO DI ESSERE:

Dipendente  Libero professionista

Convenzionato

Ordine/Collegio/Associazione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Della Città di: \_\_\_\_\_

Nr. Iscrizione: \_\_\_\_\_

Eventuale AZIENDA SPONSOR che ha sostenuto la mia  
iscrizione al corso

\_\_\_\_\_

#### LA RICEVUTA È DA INTESTARE A:

Me stesso  All'Azienda

Ente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

Da spedire anche per e-mail a:

\_\_\_\_\_

**A PerCorsi fax al n. 0522/1860298**

|                                      | fino al 10/09/17           | dal 11/09/17 + 20%         |
|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| medici,<br>tecnici ortopedici        | € 190,00+iva=<br>€ 231,80  | € 228,00+IVA =<br>€ 278,16 |
| altre professioni,<br>specializzandi | € 160,00+IVA =<br>€ 195,20 | € 192,00+IVA =<br>€ 234,24 |

**QUALORA L'ISCRIZIONE SIA DA FATTURARE AD AZIENDA PUBBLICA,  
E' NECESSARIO MANDARE L'AUTORIZZAZIONE DELLA STESSA ALLA  
SEGRETERIA ORGANIZZATIVA CON LE NUOVE DISPOSIZIONI SULLA  
FATTURAZIONE ELETTRONICA.**

**NON SI POTRANNO ACCETTARE CAMBI DI INTESTAZIONI IN ITINERE  
E PAGAMENTI POST CONVEGNO.**

**PER I SOCI ISPO Italia - in regola con la quota associativa - VERRA'  
APPLICATO UNO SCONTO DEL 20% DALLA QUOTA DI ISCRIZIONE.**  
Dal 08/05/2016 non saranno rimborsate quote di iscrizione.

**ALLEGO BONIFICO DI € \_\_\_\_\_**

**Verificare che l'Azienda abbia pagato prima del corso,  
altrimenti occorre anticipare personalmente la quota.  
Non sarà permesso l'ingresso in sala se non a  
pagamento avvenuto.**

*Ai sensi D.Lgs. 196/2003 sul trattamento dei dati personali,  
Vi autorizzo ad utilizzare i miei dati a fini informativi in merito  
alle vostre iniziative*

Firma \_\_\_\_\_