

**SEDE:** Centro Diurno Socio-Educativo Karol Wojtyla  
Via Napoli 332 Bari

**DATA:**  
14-15 Dicembre 2013

**DESTINATARI:**

**Massimo 25**

- **Fisioterapisti**

- **Medici** (GERIATRIA, MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE, NEUROLOGIA, ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, MEDICINA LEGALE, MMG)

**ECM: 17,8 Crediti per medici e fisioterapisti**

**COSTO: € 170,00**

**MODALITA' D'ISCRIZIONE:**

Via fax inviando al n° 095 7461360 della Segreteria organizzativa la scheda d'iscrizione + copia bonifico bancario

**OPPURE**

Compilando il modulo **online** presente nella pagina "date eventi" del sito [www.av-eventieformazione.it](http://www.av-eventieformazione.it)

**COORDINATE BANCARIE:**

Beneficiario: AV eventi e formazione sas  
IBAN: IT87K0200816926000300697895

Unicredit Ag. Via Torino 15/21

Causale del versamento:

Quota partecipazione per il dott. \_\_\_\_\_ al  
Corso "LE SINDROMI VERTIGINOSE ..... TECNICHE DI T.M."

Le iscrizioni saranno accettate in ordine di arrivo.

**DOCENTE:**

**Dott. Fabio Teriaca**

Fisiatra, Responsabile U.F di Riabilitazione Casa di Cura Argento - Catania

Molti i fattori e differenti le cause che contribuiscono a determinare i sintomi disfunzionali della ATM. In tutti i casi si ha una alterazione della funzionalità muscolare che limita in qualche modo il movimento e che si associa al dolore. Le disfunzioni muscolari possono espandersi da catena muscolare a catena muscolare fino a coinvolgere l'intera muscolatura scheletrica e interessare tutti i meccanismi della postura. Cardine del sistema è l' articolazione temporomandibolare (ATM).

**Obiettivo del corso** è dare ai fisioterapisti la possibilità di un inquadramento del caso clinico in maniera globale, dando alla mandibola un ruolo importante nella gestione dei difetti della postura. Si determinerà un approccio diverso, non solo per quel che riguarda l'inquadramento nosologico e gli aspetti anamnestici e diagnostici, ma soprattutto per la soluzione terapeutica di un gran numero di casi clinici. I fisioterapisti, alla fine del corso saranno in grado di applicare i vari test diagnostici per la sindrome vertiginosa ed individuare i diversi meccanismi di blocco da difesa. Durante la parte pratica saranno mostrate le tecniche di terapia manuale per una corretta gestione riabilitativa del paziente e applicate ai distretti anatomici di interesse quali il rachide cervicale e dorsale.

**Segreteria Organizzativa e Provider ECM**



**SEDE OPERATIVA:**

Viale Raffaello Sanzio 6 , 95128 Catania  
Tel. /Fax 095 7461360 - Cell. 3383941650

**SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA:**

Via Vincenzo Giuffrida 92, 95127 Catania  
Fax 095 7461360/ Cell. 3921588112



## LE SINDROMI VERTIGINOSE E LE ALTERAZIONI POSTURALI DA DISORDINI CRANIO-MANDIBOLARI: TECNICHE DI TERAPIA MANUALE



**14 - 15 Dicembre 2013**

17,8 crediti ECM

**Centro Diurno Socio-Educativo  
Karol Wojtyla  
Via Napoli 332  
Bari**



**E.C.M.**

Commissione Nazionale Formazione Continua



# PROGRAMMA

## I GIORNATA 14 dicembre

### I SESSIONE

Ore 8.30 Registrazione dei partecipanti

Ore 8.45 Obiettivi del corso

Ore 9.00 Cenni di Anatomia del rachide e Biomeccanica posturale

Ore 10.15 Neurofisiologia del sistema dell'equilibrio

Ore 11.00 Test di valutazione per la diagnosi vertiginosa: Fukuda-De Cujon Romberg-Test per l'Adiacoacinesia

Ore 12.00 Sindromi armoniche e disarmoniche

Ore 13.00 Principi Medicina Manuale

Ore 13.30 Pausa

### II SESSIONE

Ore 14.30 Corretta Valutazione della patologia attraverso la lettura dell'esame radiografico

Ore 15.00 **PRATICA:**

Tecniche Manuali del rachide Cervicale

Ore 16.00 **PRATICA:**

Tecniche Manuali del rachide dorsale

Ore 17.15 **PRATICA:**

Tecniche Manuali lombari

Ore 18.15 **PRATICA:**

Tecniche Manuali Sacrali

## II GIORNATA 15 dicembre

Ore 8.45 Approccio al Paziente dall'individuazione della patologia ai meccanismi di correzione manuale

Ore 10.00 **PRATICA:**

Tecniche Manuali per le vertigini parossistiche

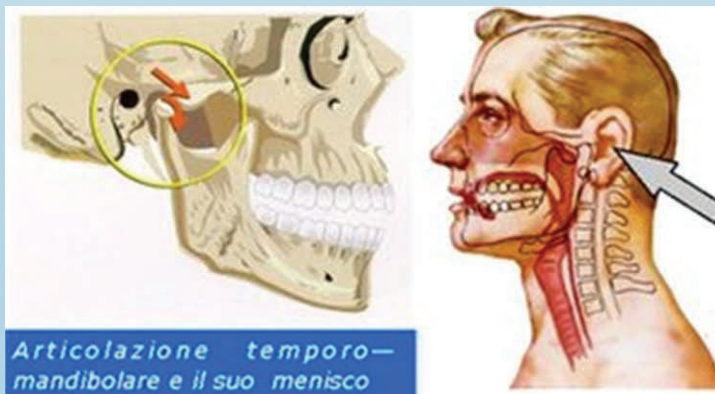
Ore 11.30 **PRATICA:**

Ripetizione generale Tecniche Manuali  
Esercitazioni individuali a piccoli gruppi

Ore 12.45 Questionario ECM

### INFORMATIVA DEL PROVIDER

Ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi ECM, è necessaria la **presenza effettiva del 100%** rispetto alla durata complessiva dell'evento formativo residenziale da parte iscritti e partecipanti. Pertanto, si rende noto ai Sig.ri Partecipanti agli eventi ECM che **in caso di assenza, anche breve e dipendente da cause di forza maggiore, non sarà possibile rilasciare l'attestato con riconoscimento dei crediti ECM, ma, considerato il venir meno del presupposto della presenza effettiva al 100%, verrà rilasciato al partecipante un attestato di sola partecipazione all'evento.**



Da inviare via fax al num. della  
Segreteria organizzativa 095 7461360

### SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome\*\* \_\_\_\_\_

Nome\*\* \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo\*\* \_\_\_\_\_

Città\*\* \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono\*\* \_\_\_\_\_

E-mail\*\* \_\_\_\_\_

Cod.Fiscale\*\* \_\_\_\_\_

Professione\*\* \_\_\_\_\_

Iscritto AIFI 2013  si  no N° tessera.....

Fattura intestata a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

P.I/C.F. \_\_\_\_\_

Dipendente\*\*

Convenzionato\*\*

Libero Professionista\*\*

### IL SOTTOSCRITTO

Autocertifica di essere in possesso del titolo di studio abilitante la professione di Fisioterapista

#### CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO

Al corso **LE SINDROMI VERTIGINOSE ..... TECNICHE DI T.M.** che si svolgerà il 14-15 dicembre 2013 a Bari presso Centro Diurno Socio-Educativo Karol Wojtyla, Via Napoli 332

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Desidero ricevere INFO sui prossimi eventi  si  no

Autorizzo la Segreteria organizzativa AV eventi e formazione sas al trattamento dei miei dati personali, ai sensi del decreto legislativo del 30/06/2003 N° 196 (codice in materia del trattamento dei dati personali).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\*\* Dati obbligatori per l'ottenimento dei crediti formativi ECM