

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.
4. Fermo restando che è proibito effettuare riprese fotografiche o 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 o dal non raggiungimento del numero minimo di iscritti, o da motivi indipendenti da sue responsabilità. In tale caso la quota versata verrà restituita per intero senza interessi.
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. L'iscritto potrà rinunciare a frequentare il corso, dandone opportuna comunicazione scritta (varrà la data di ricevimento della comunicazione) o attraverso fax alla Segreteria Organizzativa, almeno 15 giorni prima dell'inizio del corso. In questo caso all'iscritto sarà restituita la quota versata al netto delle spese bancarie e di segreteria forfettariamente fissate in euro 15,00. Nel caso in cui la disdetta dovesse avvenire successivamente, l'iscritto è tenuto a pagare il costo complessivo del corso, anche se la mancata partecipazione è dovuta a motivi di salute.
9. In caso di superamento del numero massimo di iscritti, verranno accettati i primi **venticinque**, e farà fede la data di versamento del bonifico bancario per la quota di iscrizione.
10. 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.

www.av-eventieformazione.it

Data: 15-16 marzo 2014

Sede: AV eventi e formazione, Catania

19,9 Crediti ECM per i seguenti destinatari:

- **Medici Chirurghi** specialisti in Medicina Fisica e Riabilitazione, Ortopedia, Neurologia
- **Fisioterapisti**

Massimo 25 partecipanti

Costo iscrizione: Euro 130,00

Modalità d'iscrizione: Inviare la scheda d'iscrizione + copia bonifico bancario al num. fax 095 7461360
OPPURE compilare il modulo online presente nella pagina "CALENDARIO EVENTI" del sito www.av-eventieformazione.it

COORDINATE BANCARIE:

Unicredit, Ag. Via Torino, 15/21, Catania

Beneficiario: AV eventi e formazione sas

IBAN: IT87K0200816926000300697895

specificando la causale del versamento: Iscrizione del Dott..... al corso "CORE STABILITY"

Docente:

Giuseppe Cultrera Fisioterapista

Libero professionista, Giarre, (Ct)

Tutor:

Maria Russo Fisioterapista,

Villaggio S. Giuseppe (Aci S. Antonio - Ct)

Francesco Maida Fisioterapista,

Casa di Cura Morana (Marsala - Tp)

**Segreteria Organizzativa
e Provider ECM n° 1192**



av eventieformazione



Organizzazione certificata

Viale Raffaello Sanzio, 6 95128 Catania

Tel. 095 7280511 - Fax 095 7461360 - Cell. 392 1588112

info@av-eventieformazione.it



IL TRATTAMENTO RIABILITATIVO NELLE DISFUNZIONI DELLA CORE STABILITY E DEL TRONCO NEL PAZIENTE ORTOPEDICO E NEUROLOGICO

**Aula Mythos
AV eventi e formazione
Viale Raffaello Sanzio, 6
Catania
15-16 marzo 2014**



E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua

I Giornata 15 marzo

08,00 - 08,30 Registrazione e presentazione

09,00 Che cos'è la Core Stability

09,30 L'importanza del tronco nei processi di recupero funzionale

10,00 Biomeccanica, Anatomia e Neurofisiologia del tronco e della CS:

La colonna vertebrale, i muscoli del Core e loro classificazione, Controllo posturale.

11,30 pausa

12,00 Trattamento del T e della CS attraverso attivazioni toniche e fasiche in pos. Supina. 1° parte

12,30 Trattamento del T e della CS attraverso attivazioni toniche e fasiche in pos. Supina. 1° parte. Pratica a piccoli gruppi

13,30 pausa pranzo

14,30 Trattamento del T e della CS attraverso attivazioni toniche e fasiche in pos. Supina. 2° parte

15,00 Trattamento del T e della CS attraverso attivazioni toniche e fasiche in pos. Supina. 2° parte. Pratica a piccoli gruppi

16,00 pausa

16,30 Trattamento del T e della CS attraverso attivazioni toniche e fasiche in pos. Supina. 3° parte

17,00 Trattamento del T e della CS attraverso attivazioni toniche e fasiche in pos. Supina. 3° parte. Pratica a piccoli gruppi

18,00 fine lavori

Obiettivo Formativo Tecnico-Professionale

Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica. Malattie rare

II Giornata 16 marzo

08,30 Biomeccanica, Anatomia e Neurofisiologia del tronco e della CS:

Unità interna ed esterna nella stabilità del core, il concetto di stabilità-mobilità, le reti neuronali e i meccanismi anticipatori di controllo.

10,00 Trattamento del T e della CS attraverso attivazioni toniche e fasiche nella pos. sul fianco 1° parte

10,30 Trattamento del T e della CS attraverso attivazioni toniche e fasiche nella pos. sul fianco 1° parte. Pratica a piccoli gruppi

11,30 pausa

12,00 Trattamento del T e della CS attraverso attivazioni toniche e fasiche nella pos. sul fianco 2° parte

12,30 Trattamento del T e della CS attraverso attivazioni toniche e fasiche nella pos. sul fianco 2° parte. Pratica a piccoli gruppi

13,30 pausa

14,30 Trattamento del T e della CS attraverso attivazioni toniche e fasiche in pos. prona

15,00 Trattamento del T e della CS attraverso attivazioni toniche e fasiche in pos. prona. Pratica a piccoli gruppi

16,00 pausa

16,30 Esame finale pratico sulle attività di trattamento proposte (ECM)

17,30 fine lavori e compilazione test di apprendimento

Da inviare al num. fax 095 7461360

Cognome** _____

Nome** _____

Luogo e data di nascita** _____

Indirizzo** _____

Città** _____

Prov. _____ CAP _____

Telefono** _____

E-mail** _____

Cod.Fiscale** _____

Professione** _____

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 _____ e di aver preso visione del regolamento

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO

al Corso "Il Trattamento Riabilitativo nelle disfunzioni della Core Stability e del Tronco nel paziente ortopedico e neurologico" che si svolgerà il 15-16 marzo presso AV eventi e formazione, Catania.

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**