

In collaborazione con la rassegna Musica in Castello:

Venerdì 6 Giugno, ore 20,45 - Fontanellato (PR)
cortile interno Centro Cardinal Ferrari

ORCHESTRA SINFONICA ESAGRAMMA
Dir. Licia Sbattella

Sinfonico Sentire

Concerto e Workshop con musiche di E. Grieg, A. Dvořák,
M. P. Musorgskij, I. Stravinskij.

In collaborazione con:

Università degli Studi di Parma
Centro Cardinal Ferrari
Avis Fontanellato

In caso di maltempo: Teatro comunale Sanvitale.

E.C.M.

L'evento è rivolto a: Medici (specializzazione in: Medicina fisica e riabilitazione, Neurologia, Geriatria, Medicina dello sport, Medicina generale-medici di famiglia) Psicologi (specializzazione in: Psicologia, Psicoterapia), Fisioterapisti, Infermieri, Logopedisti, Terapisti occupazionali, Terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, Educatori professionali.
Crediti ECM: 4,5.

Il Convegno è inoltre rivolto ad un'altra professione senza obbligo di ECM: OSS.

ISCRIZIONE

Posti disponibili per la partecipazione al Convegno: **130.**

Costi di partecipazione:

Euro 75,00 (IVA 22% inclusa) - quota intera

Euro 70,00 (IVA 22% inclusa) - quota ridotta per Soci SIMFER e Soci SIRN.

La quota di partecipazione comprende: partecipazione a sessioni scientifiche e spettacolo teatrale, colazione di lavoro, aperitivo di commiato e attestato di partecipazione.

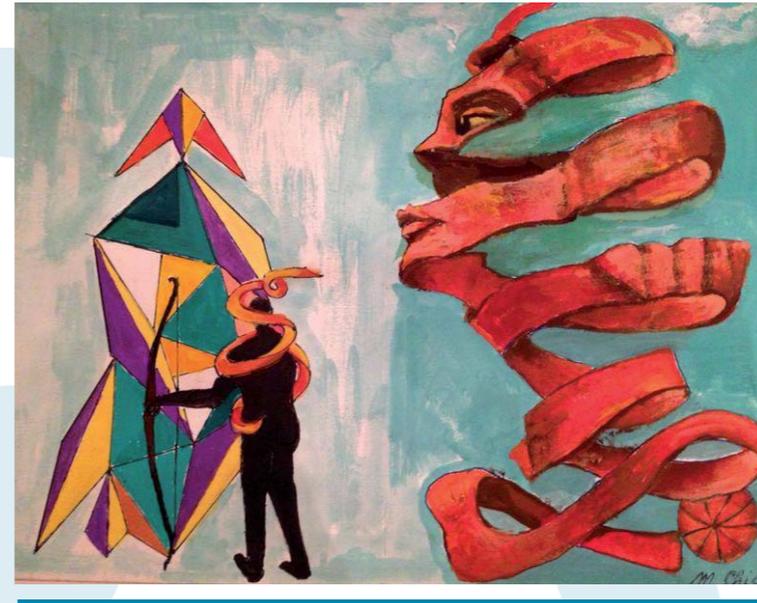
La domanda di partecipazione deve essere inviata, tramite fax o posta elettronica, alla Segreteria Organizzativa entro il **30/05/2014**, mediante utilizzo della relativa scheda di iscrizione a cui deve essere allegata la ricevuta del bonifico bancario.

La fatturazione a ditte o enti potrà essere effettuata solo se autorizzata per iscritto dagli stessi.

Si consiglia di telefonare preventivamente per la conferma della disponibilità posti.

PATROCINI RICHIESTI

SIMFER - Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitativa, SIRN, Società Italiana di Riabilitazione Neurologica, Comune di Fontanellato, AUSL di Parma, Università degli Studi di Parma, Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Parma



RITORNO ALLO SPORT DOPO GRAVE CEREBROLESIONE: ILLUSIONE O REALTA'?

Venerdì 6 giugno 2014
Sala Convegni - Rocca Sanvitale
Fontanellato (PR)


SantoStefano
RIABILITAZIONE


Centro Cardinal Ferrari
Santo Stefano Riabilitazione

Accompagnare persone che hanno subito una grave cerebrolesione acquisita alla ripresa di attività sportive costituisce uno strumento terapeutico potente a disposizione del team riabilitativo multi-professionale.

Il convegno si prefigge di definire il corretto inquadramento di pratiche sportive nell'ambito del progetto riabilitativo complessivo e in coerenza con il modello ICF.

Sono descritti in dettaglio principi teorici e modalità applicative di ripresa di vari tipi di attività sportiva sia in fase di riabilitazione intensiva post-acuzie che in fase di riabilitazione in fase tardiva.

L'obiettivo finale del convegno è quello di approfondire e documentare vari aspetti positivi connessi alla pratica sportiva in questo ambito riabilitativo, che coincidono con le aree di disabilità dei gravi cerebrolesi, nel ambito del deficit motorio e sensoriale, cognitivo e comportamentale. Viene infine analizzato e discusso il valore aggiunto della pratica sportiva rispetto ai programmi riabilitativi tradizionali, in termini di spinta motivazionale, di supporto all'incremento della autostima, come veicolo di inclusione sociale.

La partecipazione attiva dei pazienti e dei loro familiari viene documentata anche dall'inserimento nel programma del convegno di uno spettacolo teatrale che vede i pazienti come attori e come coautori del testo scritto in rapporto alle tematiche sportive.

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Antonio De Tanti, Donatella Saviola
Centro Cardinal Ferrari - Fontanellato (PR)

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Adriana Conforti c/o Centro Cardinal Ferrari
Via IV Novembre, 21 - 43012 Fontanellato (PR)
Tel. 0521-820266 fax 0521-820200
e-mail: segreteriaorganizzativa@centrocardinalferrari.it
siti internet: www.centrocardinalferrari.it - www.sstefano.it

RELATORI E MODERATORI

PROGRAMMA

ISCRIZIONE

B. Aiachini, Fisiatra - Unità Neuroriabilitazione - Fondazione Salvatore Maugeri - Pavia

P. Boldrini, Fisiatra - Direttore Dip. Medicina Riabilitativa - Ospedale Ca' Foncello - Azienda ULSS 9 - Treviso

S. Bosetti, Terapista Occupazionale - Centro Cardinal Ferrari

M. Cantoni, Terapista Occupazionale - Centro Cardinal Ferrari

S. Cavatorta, Neurologo - Centro Cardinal Ferrari

M. Chiari, Neuroftalmologa - Centro Cardinal Ferrari

L. Cogato, Associazione Terzo Tempo

M. Corati, Regista lirico teatrale e Scenografo - Laboratorio Arte-Terapia - Centro Cardinal Ferrari

A. De Tanti, Fisiatra - Direttore Medico Scientifico - Centro Cardinal Ferrari

C. Ferrari, Regista teatrale - Associazione "Progetti & Teatro" - Parma

M. Filipazzi, Fisioterapista - Centro Cardinal Ferrari

G. Malangone, Responsabile Ausilioteca - Centro Cardinal Ferrari

N. Maradini, Psicologa e Psicoterapeuta - Centro Cardinal Ferrari

M. Mianiti, Fisioterapista - Centro Cardinal Ferrari

C. Miglio, Fisioterapista - Centro Cardinal Ferrari

C. Pistarini, Fisiatra e Neurologo - Responsabile Unità Neuro-riabilitazione - Fondazione Salvatore Maugeri - Pavia

G.P. Salvi, Neurologo - Direttore Clinica Quarenghi - S. Pellegrino Terme (BG)

D. Saviola, Neurologo e Psicoterapeuta - Coordinatore Servizio di Terapia Occupazionale - Centro Cardinal Ferrari

A. Spotti, Fisioterapista - Centro Cardinal Ferrari

M. Tagliavini, Polisportiva Gioco

M. Vatteroni, Fisioterapista - Centro Cardinal Ferrari

8^{:45} Registrazione partecipanti

SESSIONE MATTUTINA

Moderatori: G.P. Salvi – D. Saviola

9^{:15} Saluti delle Autorità

9^{:30} Presentazione del convegno e inquadramento generale (*A. De Tanti*)

9^{:45} **L'attività sportiva nel percorso riabilitativo alla luce del modello ICF** (*C. Pistarini, B. Aiachini*)

10^{:00} **L'attività sportiva e la disabilità motoria** (*A. De Tanti*)

10^{:20} **L'attività sportiva e la disabilità sensoriale-visiva** (*M. Chiari*)

10^{:35} **L'attività sportiva e la disabilità cognitivo-compportamentale** (*N. Maradini*)

10^{:50} **La ricerca del nuovo Sé attraverso l'esperienza sportiva** (*D. Saviola*)

11^{:05} Discussione

11^{:45} Trasferimento al Teatro Sanvitale

12^{:00} **Teatro Sanvitale**: spettacolo teatrale con partecipazione dei pazienti in collaborazione con gli attori dell'associazione "Progetti & Teatro" di Parma (C Ferrari); *introduzione di M. Corati*

13^{:00} Pausa pranzo

SESSIONE POMERIDIANA

Moderatori: S. Cavatorta, A. De Tanti

14^{:30} **Rehabike 2014**: Maratona ciclistica Treviso-Torino (*P. Boldrini*)

14^{:45} **L'esperienza del Basket - S. Stefano Sport** (*G. Malangone*)

15^{:00} **Gli ausili per lo sport** (*G. Malangone*)

15^{:15} **Sport invernale adattato** (*M. Vatteroni*)

15^{:30} **Percorso nuoto e handybike** (*A. Spotti, M. Mianiti*)

15^{:45} **Dalla riabilitazione alla attività agonistica: presentazione di una testimonianza** (*D. Saviola*)

15^{:55} **Ping pong e tiro con l'arco per l'equilibrio e la coordinazione oculo-manuale** (*M. Filipazzi, C. Miglio*)

16^{:10} **Sestriere estivo: percorso alla ricerca di autonomia** (*S. Bosetti, M. Cantoni*)

16^{:25} **Integrazione Centro riabilitativo e Associazioni del territorio** (*M. Tagliavini, A. De Tanti*)

16^{:35} **Il ruolo del volontariato** (*L. Cogato, S. Cavatorta*)

16^{:45} **Sport e disabilità: il ruolo delle associazioni** (*G.P. Salvi*)

17^{:00} Discussione

17^{:15} Questionari ECM

17^{:30} Aperitivo di commiato

SCHEDA DI ISCRIZIONE Convegno 6 giugno 2014 - Fontanellato (PR)

Cognome: _____

Nome: _____

Nato a: _____ il: _____

Professione: _____

Specializzazione: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ CAP: _____

Tel. _____

Fax _____

Cellulare: _____

e-mail: _____

Codice Fiscale: _____

ai fini ECM dichiaro di essere un lavoratore:

Dipendente (Ente: _____)

Convenzionato (Medico di base)

Libero professionista

Privo di occupazione

Allego copia Bonifico Bancario del valore di:

Euro 75,00

Euro 70,00

Socio SIMFER

Socio SIRN

Effettuato a favore di "Istituto di Riabilitazione S.Stefano"

IBAN IT 39E 05748 68872 100000004390

Causale: CCF CONVEGNO RITORNO ALLO SPORT, *Cognome*

e *Nome* del partecipante.

Chiede che la fattura sia intestata e spedita a:

Nominativo: _____

Codice Fiscale / P. IVA: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ CAP: _____

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre ai sensi del D. Lgs 196/2003 e con riferimento ai dati conferiti

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

al loro trattamento anche con strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, esprimendo formale consenso all'inserimento dei dati stessi nella mailing list del CFP per ricevere materiale informativo/divulgativo su futuri eventi/iniziative.

Dichiaro di essere stato informato che il Titolare del Trattamento è Istituto di Riabilitazione Santo Stefano s.r.l., e che tutti i dati saranno trattati nel rispetto della citata normativa e che potrò in futuro esercitare tutti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003. Dichiaro infine di essere consapevole che la mancata autorizzazione al trattamento dei dati comporterà l'impossibilità alla partecipazione al presente evento formativo.

_____ Data

_____ Firma