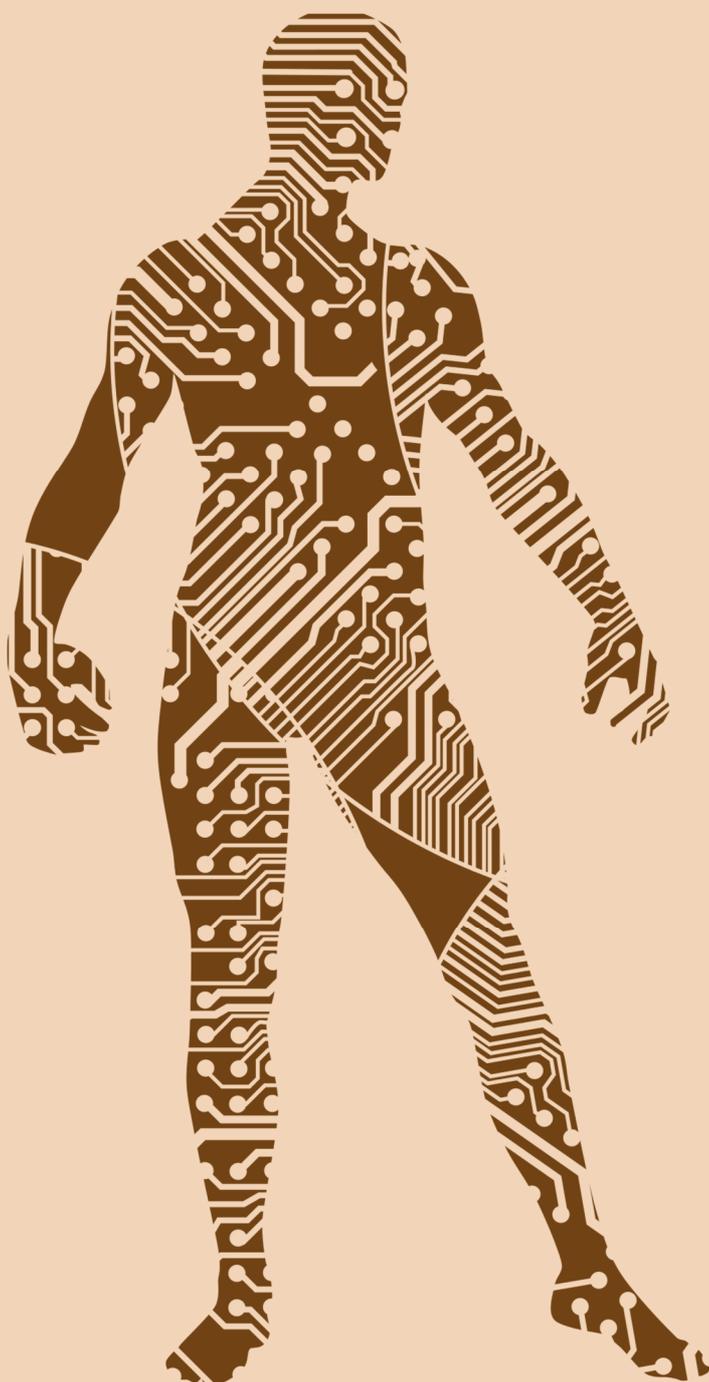


Corso Introduttivo sulla Riabilitazione Neurocognitiva secondo il confronto tra azioni



Prima sessione

22 settembre - orario 14.00-18.30

Seconda sessione

23 settembre - orario 08.30-13.00

Prima sessione

10 novembre - orario 14.00-18.30

Seconda sessione

11 novembre - orario 08.30-13.00

**Polo Didattico integrato
Villaggio del Ragazzo
Aule formazione III piano
Via IV Novembre, 115
San Salvatore di Cogorno (GE)**

Docente Dr.ssa Fortunata Romeo

Destinatari: Fisioterapisti

**Al presente evento
sono stati attribuiti
n. 24,9crediti ECM**

Programma prima sessione

Pomeriggio

- 14.00-15.00 Introduzione alla Teoria Neurocognitiva
- 15.00-16.00 Il significato dell'azione per il sistema
- 16.00-17.15 La basi neurofisiologiche e neuropsicologiche dell'azione nella sua complessità
- 17.15-18.30 Parte teorico-pratica con video: confronto tra l'azione sana e l'azione patologica

Mattina

- 8.30-9.30 Costruire informazioni diverse attraverso il corpo
- 9.30-10.30 La frammentabilità come espressione dell'unità mente-corpo
- 11.30-12.15 L'esercizio per la costruzione delle informazioni
- 12.15-13.00 Parte pratica in piccoli gruppi: sperimentazione di alcuni esercizi

Programma seconda sessione

Pomeriggio

- 14.00-15.00 L'interpretazione della patologia: dallo specifico motorio al Profilo
- 15.00-16.00 La Plasticità del SNC
- 16.00-17.00 L'esercizio neurocognitivo come esperienza in relazione con la realtà
- 17.15-17.45 Gli strumenti dell'esercizio per l'apprendimento
- 17.45-18.30 Parte pratica: sperimentazione di esercizi

Mattino

- Parte pratica: sperimentazione di esercizi
- 8.30-9.15 Dall'osservazione all'esercizio: come condurre il ragionamento riabilitativo
- 9.15-10.30 Parte teorico-pratica: esempio di ragionamento riabilitativo dall'osservazione all'esercizio
- 10.45-13.00 Parte pratica: dall'azione attuale da modificare alla scelta dell'esercizio

CORSO INTRODUTTIVO SULLA RIABILITAZIONE NEUROCOGNITIVA SECONDO IL CONFRONTO TRA AZIONI

22 SETTEMBRE DALLE ORE 14 ALLE 18,30 23 SETTEMBRE DALLE ORE 8.30 ALLE 13
10 NOVEMBRE DALLE ORE 14 ALLE 18,30 11 NOVEMBRE DALLE ORE 8.30 ALLE 13

POLO DIDATTICO INTEGRATO C/O VILLAGGIO DEL RAGAZZO
VIA IV NOVEMBRE, 115 S. SALVATORE DI COGORNO (GE)

EVENTO RESIDENZIALE ECMPG13640 destinato a n. 22 FISIOTERAPISTI

Scheda di iscrizione Si invita a trasmettere la presente scheda compilata entro il **15/09/2023** a:
SETTORE AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE - formazione@asl4.liguria.it - telefono 0185 329312
La partecipazione al corso **PER PERSONALE ESTERNO** è subordinata al **pagamento della QUOTA DI ISCRIZIONE**
di € 122,00 (IVA inclusa, se dovuta) oppure di € 100,00 (se esente IVA Specificare normativa per esenzione
_____) da effettuarsi tramite:

Bonifico bancario a BPER Banca S.p.A. COD. IBAN: IT07E0538731950000047137696

Causale: iscrizione corso introduttivo sulla riabilitazione neurocognitiva secondo il confronto tra azioni

* CAMPI OBBLIGATORI AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEI CREDITI ECM

Nome e Cognome _____ Codice Fiscale _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Professione _____ **DISCIPLINA (solo per personale medico)*** _____

*INDICARE SE LAVORATORE: DIPENDENTE CONVENZIONATO LIBERO PROFESSIONISTA

Telefono _____ Cellulare _____ **posta elettronica*** _____

Indirizzo _____ C.A.P. _____ Città _____

Struttura di appartenenza _____

Indirizzo di lavoro _____ C.A.P. _____ Città _____

***INDIRIZZO PER INVIO DELLA FATTURA**

Nome e Cognome _____ C.F./P.IVA _____

Via _____ C.A.P. _____ Città _____

Codice Univoco (se P. IVA) _____

La presente vale quale comunicazione al Direttore Generale dell'Asl4 della mia partecipazione al presente evento formativo.

FIRMA _____

N.B. Trattandosi di corso a numero chiuso, la sua iscrizione può precludere la partecipazione ad altre persone ugualmente interessate. È opportuno che l'eventuale rinuncia giunga a questo ufficio in termini utili a consentire una sostituzione. **GRAZIE.**

PER IL PERSONALE NON DIPENDENTE O AD ESSO ASSIMILABILE DELL'ASL4 - Con la sottoscrizione del presente modulo si acconsente al trattamento dei propri dati personali da parte del Centro di Formazione dell'ASL4, al solo scopo organizzativo dell'attività formativa, nei limiti e secondo le modalità previste dalle "Informazioni generali per pazienti e utenti (ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679)", consultabili sul sito internet www.asl4.liguria.it.

Segreteria Scientifica

Nadia Folegani
coordinatore fisioterapista
S.C. Medicina Fisica e Riabilitazione Asl4
nadia.folegani@asl4.liguria.it
Tel. 3316984286

Dr. Luciano Contrino
S.C. Medicina Fisica e Riabilitazione Asl4
luciano.contrino@asl4.liguria.it

Segreteria Organizzativa

Settore Aggiornamento e Formazione
formazione@asl4.liguria.it - Tel. 0185 329312

Obiettivo formativo

Documentazione clinica. Percorsi clinici assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura

