

LA PRESA
IN CARICO
DEL PAZIENTE
CON DISABILITÀ
COGNITIVE



Ospedale San Pancrazio
SANTO STEFANO RIABILITAZIONE

Anni Azzurri

16 GIUGNO
2018



OSPEDALE SAN PANCRAZIO ARCO (TN)

KOS
CARE

PRESENTAZIONE

In ogni contesto Ospedaliero, Sanitario e Socio-Assistenziale in questi ultimi anni è sempre più evidente la numerosità di soggetti con problematiche cognitive-comportamentali, non necessariamente correlate a specifiche patologie ma anche all'età. Questo decadimento cognitivo diviene un tema molto importante per una corretta organizzazione assistenziale e per un'efficace conduzione dei diversi programmi di cura, in particolare in ambito riabilitativo. La frequenza crescente di casi di vera e propria demenza è la conferma di questa evoluzione.

A fronte dell'esigenza e dell'importanza di intervenire efficacemente in queste situazioni per migliorare il quadro cognitivo, comportamentale, funzionale ed emotivo della persona presa in cura, rallentare il decorso della disabilità, ritardare l'istituzionalizzazione, nonché qualificare le modalità di presa in cura ad ogni livello, si pone la necessità di disporre di protocolli di intervento strutturati e validati.

Grazie al contributo multiprofessionale di esperti del Santo Stefano Riabilitazione e delle Residenze Anni Azzurri, impegnati in ambito riabilitativo ed assistenziale attraverso numerose realtà di eccellenza a livello nazionale ed internazionale, il convegno ha l'obiettivo di sviluppare una conoscenza di base delle principali forme di disabilità cognitiva, fino alle forme di demenza e di trasmettere competenze pratiche per la cura del paziente, sia sul piano motorio che su quello psico-cognitivo.

A tal fine, sarà inoltre presentato il "Progetto Girasole", cui finalità è di applicare un programma capace di ridurre l'impatto dei deficit cognitivi nei diversi setting riabilitativi, potenziare le abilità residue a disposizione che spesso rimangono inutilizzate e sottostimate, migliorando quindi la qualità di vita sia della persona direttamente colpita dalla patologia che dei suoi care-giver.

FACULTY

Amato Elisabetta: *Educatrice professionale, Residenza S. Anna (RO) – Residenze Anni Azzurri*

Casarotto Matteo: *Medico fisiatra, Ospedale San Pancrazio (TN) – Santo Stefano Riabilitazione*

Balestrieri Adelaide: **(M)** *Medico fisiatra, Ospedale San Pancrazio (TN) – Santo Stefano Riabilitazione*

Bizzi Caterina: **(M)** *Medico cardiologo, Ospedale San Pancrazio (TN) – Santo Stefano Riabilitazione*

De Tanti Antonio: *Medico fisiatra, Direttore Scientifico e Direttore Clinico, Centro Cardinal Ferrari (PR) Santo Stefano Riabilitazione*

Ghezzi Grazia: *Psicomotricista, Nuova Casa Serena (TN) – ANFFAS Trentino Onlus*

Giustini Alessandro: **(Rs)** *Medico Fisiatra, Direttore Scientifico Ospedale S. Pancrazio (TN) Santo Stefano Riabilitazione*

Mazzola Eugenia: **(M)** *Assistente sociale, Ospedale San Pancrazio (TN) – Santo Stefano Riabilitazione*

Monti Chiara Carla: *Medico, Direzione Sanitaria, Residenze Anni Azzurri*

Parisi Stefano: *Psicologo Psicoterapeuta, Ospedale San Pancrazio (TN) – Santo Stefano Riabilitazione*

Pesimena Laura: *Fisioterapista, Nuova Casa Serena (TN) – ANFFAS Trentino Onlus*

Rizzo Elisabetta: *Psicologa Psicoterapeuta, Residenza S. Anna (RO) – Residenze Anni Azzurri*

Saviola Donatella: *Medico Neurologo, Centro Cardinal Ferrari (PR) – Santo Stefano Riabilitazione*

Zara Claudio: *Medico, Direzione Sanitaria, Residenze Anni Azzurri*

PROGRAMMA 16 Giugno 2018

8.30 Registrazione dei partecipanti

8.40 **Apertura e presentazione del Convegno, saluto alle autorità** – Prof. Giustini

I SESSIONE:

Deterioramento cognitivo ed approcci riabilitativi

Moderatori: Bizzi C., Balestrieri A.

9.00 **Tavola rotonda: La trasformazione dei bisogni e delle problematiche dei pazienti in Riabilitazione e la trasformazione dei bisogni assistenziali e riabilitativi nelle Residenze** – Zara C., Casarotto M., Parisi S.

10.00 **La compromissione delle funzioni esecutive** – De Tanti A.

10.40 **La riabilitazione in contesti ecologici in pazienti con disordine cognitivo-comportamentale** – Saviola D.

11.20 Coffee break

11.40 **Gli approcci fisioterapici e riabilitativi nel paziente con disabilità cognitive**
Pesimena L.

12.10 **La gestione dell'aggressività nel paziente con disabilità cognitiva** – Ghezzi G.

12.40 *Discussione*

13.00 Lunch

II SESSIONE:

L'empowerment del paziente e dei care-givers – Il Progetto Girasole

Moderatore: Mazzola E.

14.00 **L'approccio alla gestione della qualità della vita e del tempo nel paziente con disabilità cognitiva** – Monti C.

14.40 **Il potenziamento delle abilità residue** – Amato E.

15.20 **Indicazioni per il supporto ai caregivers** – Rizzo E.

16.00 *Discussione*

16.30 **Test ECM e chiusura dei lavori**

OBIETTIVO FORMATIVO E AREA FORMATIVA

Obiiettivo formativo tecnico professionale - Fragilità (minori, anziani, tossico-dipendenti, salute mentale) tutela degli aspetti assistenziali e socio-assistenziali.

DESTINATARI

In fase di accreditamento per le seguenti professioni:

- **Medico** (Cardiologia, Chirurgia generale, Continuità assistenziale, Cure palliative, Direzione medica di presidio ospedaliero, Geriatria, Malattie dell'apparato respiratorio, Malattie metaboliche e diabetologia, Medicina di comunità, Medicina fisica e riabilitazione, Medicina generale (medici di famiglia), Medicina interna, Nefrologia, Neurofisiopatologia, Neurologia, Ortopedia e traumatologia, Psichiatria, Psicoterapia, Reumatologia)
- **Psicologo** (Psicologia, Psicoterapia)
- **Educatore professionale**
- **Fisioterapista**
- **Infermiere**
- **Logopedista**
- **Tecnico della riabilitazione psichiatrica**
- **Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva**
- **Terapista occupazionale**

MODALITÀ D'ISCRIZIONE

Posti disponibili per la partecipazione al Convegno: **50**

Costi di partecipazione:

€40,00 *iva inc.*

€15,00 *iva inc.* Dipendenti e liberi professionisti KOS

La quota di partecipazione comprende:

partecipazione a sessioni scientifiche, coffee break, pranzo e attestato di partecipazione.

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 dei posti.

SCHEDA DI ISCRIZIONE CONVEGNO

LA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE CON DISABILITÀ COGNITIVE

Ospedale San Pancrazio, Arco - 16 Giugno 2018

Il/ La Sottoscritto/a Nome _____

Cognome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Professione _____

Specializzazione _____

Ordine/Collegio/Associazione prof.le
riconosciuta Co.Ge.Aps di _____

N° Iscrizione _____

Indirizzo _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Recapito telefonico _____

e-mail _____

Codice Fiscale _____

Ai fini ECM dichiara di essere un lavoratore:

Dipendente (Ente di Appartenenza _____)

Convenzionato Libero professionista Privo di occupazione

ALLEGA COPIA BONIFICO BANCARIO DEL VALORE DI

€ 40,00 iva inc. € 15,00 iva inc. Dipendente e libero professionista Gruppo KOS

Effettuato a favore di "KOS CARE S.R.L." - Ubi Banca - Agenzia di Porto Potenza Picena

Coordinate bancarie: IBAN IT19D0311169121000000003975

Causale: Disabilità cognitive, Cognome, Nome del partecipante

Chiede che la fattura sia intestata e spedita a:

Nominativo _____ Codice Fiscale/P.Iva _____

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 KOS Care s.r.l., e che tutti i dati saranno trattati nel rispetto della citata normativa e che potrà 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 _____

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM

Servizio Formazione Kos Care
Provider ECM n° 3740
Via Aprutina, 194 – 62018 Porto Potenza Picena (MC)
Tel. 0733689400 – Fax 0733689403
email: formazione@kosgroup.com

SEDE DEL CORSO

Ospedale San Pancrazio
Via D.Chiesa, 38062, Arco (TN)

Con il patrocinio di

