



SantoStefano
RIABILITAZIONE

Evento formativo

CARROZZINA E SISTEMA DI POSTURA AGGIORNAMENTO ALLA LUCE DI NUOVE ACQUISIZIONI

15 aprile 2016

Auditorium Istituto di Riabilitazione S. Stefano
Via Aprutina, 194 - Porto Potenza Picena (MC)



PRESENTAZIONE

Gli utenti di carrozzina sono molti ed in costante aumento. Per gran parte di essi la carrozzina è un ausilio essenziale per il benessere e la vita di relazione, sui quali l'impatto della carrozzina è strettamente legato all'appropriatezza della prescrizione e personalizzazione.

Primi passi per una scelta appropriata sono individuare le esigenze dell'utente, che devono ritenersi strettamente individuali, e strutturare una modalità di valutazione che si avvalga regolarmente di prove. Inoltre occorre conoscere le caratteristiche strutturali e funzionali della carrozzina, per individuare i modelli e le configurazioni più idonee alla singola persona.

La postura è l'aspetto della carrozzina che più incide su benessere e funzionalità degli utenti. Per essere accettabile, una postura seduta in carrozzina deve essere confortevole e funzionale: il sistema di postura va allestito in modo da fornire queste qualità. Poiché queste qualità possono essere debitamente apprezzate solo dall'utente, va impostata una modalità di valutazione che incentivi la piena partecipazione dell'utente stesso nel processo di scelta.

È necessario conoscere le informazioni che consentono di allestire il sistema di postura in funzione delle esigenze individuali. Tali informazioni sono convenientemente raggruppate secondo gli obiettivi biomeccanici principali della postura seduta: sostegno di bacino e arti inferiori, sostegno posteriore del tronco, sostegno degli arti superiori, sostegno laterale del tronco, neutralizzazione dei movimenti involontari destabilizzanti, sostegno del capo, gestione delle deformità.

La prevenzione delle ulcere da pressione in carrozzina è un tema che riguarda la gran parte degli utenti. Si affrontano i fattori di rischio, gli strumenti generali di prevenzione, i possibili modelli funzionali del cuscino antidecubito, la sua valutazione individuale.

Il corso ha l'obiettivo di approfondire le conoscenze e i criteri fondamentali per scegliere e personalizzare gli ausili per la mobilità e il sistema di postura. Sarà condotta una analisi funzionale degli ausili per la mobilità, la postura e la prevenzione delle lesioni da pressione che consentirà di caratterizzarli in funzione delle esigenze degli utenti.

DOCENTE

Spagnolin Gianantonio, *fisioterapista presso l'Unità Spinale di Sondalo (SO), Azienda Ospedaliera Valtellina e Valchiavenna e docente dal 1990 in corsi di formazione sulla carrozzina, sugli ausili, sulla rieducazione dopo lesione midollare.*

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Centro di Formazione Permanente
Istituto di Riabilitazione S.Stefano
Provider ECM n. 3740

Via Aprutina, 194 - 62018 Porto Potenza Picena (MC)

Tel. 0733689400 - Fax 0733689403 - email: formazione@sstefano.it

PROGRAMMA

8.00 Registrazione dei partecipanti

8.30 Aspetti generali

La carrozzina: un ausilio la cui importanza va diminuendo?

La consulenza per la carrozzina e l'attenzione agli outcome.

9.30 I tipi principali di carrozzine: descrizione e dimostrazioni pratiche.

- Carrozzine ad autospinta

- Carrozzine posturali

- Carrozzine elettroniche

11.00 *Coffee break*

11.15 La postura in carrozzina e i sistemi di postura: gli obiettivi del sistema di postura

13.00 *Pausa pranzo*

14.00 La postura in carrozzina e i sistemi di postura: gli obiettivi del sistema di postura

15.30 La prevenzione delle ulcere da pressione in carrozzina e i cuscini antidecubito: aspetti teorici e dimostrazioni pratiche

16.30 Discussione interattiva

17.00 Verifica dell'apprendimento e compilazione questionario di valutazione dell'evento formativo

Evento accreditato E.C.M

L'evento è rivolto a: Medico chirurgo (medicina fisica e riabilitazione, neurologia e neuropsichiatria infantile), Fisioterapista, Terapista occupazionale, Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, tecnico ortopedico.

Rilascerà 7 crediti ECM

Obiettivo formativo: documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura.

ISCRIZIONE

Il corso è aperto ad un numero massimo di **80 partecipanti**.

La partecipazione al corso è subordinata all'iscrizione e al versamento della quota di **30,00 euro (IVA 22 % inclusa)**.

Per le modalità di partecipazione riservate ai dipendenti/consulenti del gruppo S.Stefano si prega di far riferimento alla segreteria organizzativa.

La registrazione può essere effettuata online all'indirizzo <http://www.sstefano.it/corso-carrozzina> oppure inviando la scheda di iscrizione tramite fax o posta elettronica alla Segreteria Organizzativa **entro il 4/04/2016**.

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

Prima di effettuare il versamento si consiglia di telefonare per accertarsi che ci siano posti disponibili.

(In caso di rinuncia alla partecipazione: entro e non oltre il 21° giorno dalla data di inizio del corso, si avrà diritto al rimborso dell'intera somma versata; dal 21° e non oltre il 5°, si avrà diritto al rimborso del 50% della quota versata; dal 5° giorno in poi, non si avrà diritto ad alcun rimborso)

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso

CARROZZINA E SISTEMA DI POSTURA: AGGIORNAMENTO ALLA LUCE DI NUOVE ACQUISIZIONI

15 aprile 2016

Auditorium Istituto di Riabilitazione S.Stefano

Via Aprutina, 194 - Porto Potenza Picena (MC)

IL SOTTOSCRITTO NOME _____

COGNOME _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

INDIRIZZO (VIA/P.ZZA) _____

CITTÀ _____ PROV. _____ CAP _____

TEL _____ FAX _____

E-MAIL _____ CELL _____

CODICE FISCALE _____

Allego copia del bonifico bancario del valore di € 30,00 (iva inclusa) effettuato a favore di "Istituto di Riabilitazione S.Stefano"
Banca delle Marche - Agenzia di P. Potenza Picena, Coordinate Bancarie IBAN IT54Z0605569122000000003975
Causale: Corso carrozzina e sistema di postura, cognome/nome del partecipante.

Chiedo che la fattura sia intestata e spedita a:

Nominativo _____

Cod.Fiscale/P.IVA _____

Indirizzo _____

INFORMAZIONI PER CREDITI ECM:

PROFESSIONE _____

SPECIALIZZAZIONE _____

ORDINE/COLLEGIO/ASSOCIAZIONE PROF.LE RICONOSCIUTA CO.GE.APS DI: _____

N° ISCRIZIONE: _____

AI FINI ECM DICHIARO DI ESSERE UN LAVORATORE:

DIPENDENTE (ENTE: _____)

CONVENZIONATO

LIBERO PROFESSIONISTA

PRIVO DI OCCUPAZIONE

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 _____