

## Placebo, nocebo e relazione terapeutica/ paziente: nuove prospettive dalle recenti acquisizioni delle neuroscienze

DUE GIORNI • DOCENTE: Fabrizio BENEDETTI, MD, Clinico e ricercatore  
• Partecipanti: max 30

**SEGRETERIA**  
**Maria Chiara**  
**GUIOTTO**  
Telefono  
**0332240943**  
Fax  
**1782250805**

**SEDE**  
**MILANO**  
SEDE MANUALMENTE -  
REHABILITATION  
Centro medico Loreto 9  
P.le Loreto 9

**DATE**  
**10 e 11**  
**Febbraio 2018**

**ORARI**  
9,00 - 18,00

**ISCRIZIONE**  
**FINO AL 10 Novembre**  
**2017 incluso:**  
**€ 415,00 + IVA 22%**  
(€ 506,30 IVA inclusa)  
**DAL 11 Novembre**  
**2017 AL 10 Dicembre**  
**2017 incluso:**  
**€ 450,00 + IVA 22%**  
(€ 549,00 IVA inclusa)  
**DAL 11 Dicembre**  
**2017:**  
**€ 485,00 + IVA 22%**  
(€ 591,70 IVA inclusa)

**CREDITI ECM**  
**Accreditato per tutte le**  
**professioni sanitarie**

Il prof. Benedetti è uno dei più autorevoli studiosi a livello internazionale sulle neuroscienze del dolore e particolarmente per quanto concerne il tema dei fenomeni "placebo" e "nocebo".

Laureato in medicina e chirurgia all'Università di Torino, si è poi specializzato in Psichiatria all'Università della California di Los Angeles.

Dal 1983 svolge attività di ricerca e docenza universitaria in ambito di psichiatria e neurofisiologia in Italia, USA e Svizzera.

Autore di oltre 100 articoli pubblicati su riviste scientifiche, è altresì consulente al National Institute of Health (NIH) ed alla Harvard University in USA.

Vincitore di decine di premi e riconoscimenti, viene costantemente invitato come keynote speaker nelle più importanti conferenze internazionali del settore.

Nel board editoriale delle più importanti riviste scientifiche del settore, quali Pain e Seminars in Pain Medicine.



### OBIETTIVI

- 1) Introdurre le recenti acquisizioni delle neuroscienze sociali nell'ambito della relazione terapeuta/paziente.
- 2) Descrivere gli stadi fondamentali di questa complessa interazione sociale, cioè, il sentirsi male, il cercare sollievo, incontrare il terapeuta, ricevere la terapia.
- 3) Descrivere in dettaglio l'ultimo stadio (ricevere la terapia), poichè la componente psicologica (l'effetto placebo) gioca un ruolo fondamentale in qualsiasi tipo di terapia.
- 4) Introdurre il concetto di effetto nocebo, che riguarda la cattiva relazione terapeuta/paziente.
- 5) Descrivere le principali implicazioni e applicazioni cliniche.

### PROGRAMMA (lezioni frontali)

#### GIORNO 1

9:00 - 12:00

Breve storia della relazione terapeuta/paziente.

L'insorgenza del sintomo: una combinazione di eventi sensoriali, psicologici, sociali.

15:00 - 18:00

Cercare sollievo: l'attivazione dei meccanismi della motivazione e della ricompensa

Incontrare il terapeuta: uno sguardo ai meccanismi di fiducia, speranza, empatia

#### GIORNO 2

9:00 - 12:00

Ricevere la terapia: l'attivazione dei meccanismi dell'aspettativa e dell'effetto placebo

L'effetto nocebo

Il rituale dell'atto terapeutico cambia il cervello del paziente

15:00 - 18:00

Implicazioni cliniche

Il paziente che non può comunicare

**Sconto del 15% riservato ai soci GTM e CLINICA DEL MAL DI TESTA**

### COME ISCRIVERSI AI CORSI

Contattare telefonicamente la Segreteria Organizzativa (Maria Chiara Guiotto).

Nel caso vengano confermate disponibilità di posti, compilare in ogni sua parte la scheda di iscrizione sul retro e spedirla unitamente alla copia dell'avvenuto bonifico bancario via **fax** al numero **1782250805** o via e-mail all'indirizzo **segreteria@manualmente.biz**

## VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

Per potersi iscrivere è necessario versare la quota di partecipazione mediante bonifico bancario intestato a:

**Manualmente s.a.s.**

IBAN:

**IT13X0306910803100000001665**

## DOCUMENTI DA SPEDIRE

Compilare in ogni sua parte la scheda di Iscrizione e spedirla via fax al numero 1782250805 o via e-mail all'indirizzo [segreteria@manualmente.biz](mailto:segreteria@manualmente.biz), allegando la ricevuta del bonifico bancario.

## DOCUMENTI DA PRESENTARE AL CORSO

Scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte e firmata in originale.

## 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. L'eventuale fotocopiatura deve essere preventivamente autorizzata. La Segreteria Organizzativa si riserva di aggiungere ai costi del corso quelli delle dispense.
4. Fermo restando che è proibito effettuare riprese fotografiche o in 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, dai non raggiungimento del numero minimo di iscritti, o da motivi indipendenti da sue responsabilità.
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. In questo caso, la Segreteria Organizzativa è tenuta a restituire al discente la quota di iscrizione.

9. L'iscritto potrà rinunciare a frequentare il corso, dandone opportuna comunicazione scritta (varrà la data di ricevimento della comunicazione) od attraverso fax alla Segreteria Organizzativa, almeno 30 giorni prima dell'inizio. In questo caso allo studente sarà restituita la quota versata al netto delle spese bancarie e di segreteria forfettariamente fissate in euro 50,00. In caso di disdetta dovesse avvenire successivamente, l'iscritto è tenuto a pagare il costo totale del corso.

10. La scadenza ultima per iscriversi ad ogni corso è 21 giorni prima dell'inizio del corso. Le iscrizioni pervenute oltre tale termine verranno accettate con un sovrapprezzo di € 50,00 per diritti di segreteria.

11. In caso di superamento del numero massimo di iscritti, verranno accettati i primi TRENTA, e farà fede la data di versamento del bonifico bancario per la quota di iscrizione.

12. 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.

## CON IL PRESENTE MODULO IL SOTTOSCRITTO:

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° civico \_\_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Autocertificando di essere in possesso di titolo di studio abilitante la professione di Fisioterapista DESIDERA ISCRIVERSI AL CORSO "Placebo, nocebo e relazione terapeuta/paziente: nuove prospettive dalle recenti acquisizioni delle neuroscienze", che si terrà a Milano i giorni 10 e 11 Febbraio 2018

FIRMA \_\_\_\_\_

## DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA

Il partecipante dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che:

1. I propri dati personali di cui alla presente scheda di iscrizione, ovvero i dati personali acquisiti nel corso della manifestazione, saranno trattati da "Manualmente - Formazione in Movimento" anche con l'ausilio di mezzi elettronici per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione alla manifestazione, per finalità statistiche, per l'invio di materiale promozionale, ovvero per l'adempimento di obblighi di legge e/o disposizioni di organi pubblici;
  2. Il conferimento dei propri dati è facoltativo ma necessario per la partecipazione alla manifestazione;
  3. I propri dati verranno comunicati da società controllanti e collegate a "Manualmente - Formazione in Movimento" ovvero soggetti determinati incaricati della gestione e elaborazione dei dati per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1. Il partecipante ha diritto di opporsi al trattamento previsto ai fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione interattiva. Il partecipante è informato che a norma dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, in ogni momento e gratuitamente potrà avere accesso ovvero richiedere la modifica e/o la cancellazione dei propri dati personali rivolgendosi direttamente al Responsabile dei Dati di "Manualmente - Formazione in Movimento" - Via Giuseppe Grandi, 10 - 21100 Varese
- Il/la sottoscritto/a interessato/a al trattamento di propri dati personali, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, dichiara che: per il trattamento dei dati personali e/o sensibili e/o giudiziari per i fini indicati nella suddetta informativa (compreso il trattamento delle successive variazioni dei dati stessi) e per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa e per il trasferimento all'estero dei dati personali

- Presta il consenso  
per il trattamento e la comunicazione dei dati a fini di informazione commerciale, promozionale o altre attività di relazione con soggetti connessi
- Presta il consenso  
per il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati a fini di informazione commerciale, promozionale o altre attività di relazione con soggetti connessi
- Presta il consenso  
per il trattamento e la comunicazione dei dati a fini di informazione commerciale, promozionale o altre attività di relazione con soggetti connessi

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere fornito informazioni corrette sui propri dati e che eventualmente provvederà a correggere, integrare e mantenere aggiornati tali dati a propria cura e sotto la propria responsabilità per tutta la durata del rapporto.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_