



Manualmente

Formazione in Movimento

Valutazione e trattamento della spalla: un approccio Evidence Based

DUE GIORNI • DOCENTE: Chris LITTLEWOOD BSc (Hons), MSc, PhD, Dip. MDT, FHEA

SEGRETERIA

**Maria Chiara
GUIOTTO**

Telefono

0332240943

Fax

1782250805

Indirizzo

Via G. Grandi 10
21100 Varese

SEDE

MILANO

SEDE MANUALMENTE -
REHABILITATION

Centro medico Loreto 9
P.le Loreto 9

DATE

13 e 14 Ottobre 2018

ORARI

Sabato 8,30 - 19,30

Domenica 8,00 - 14,00

ISCRIZIONE

**FINO AL 13 Agosto
2018 incluso:**

€ 400,00 + IVA 22%
(€ 488,00 IVA inclusa)

**DAL 14 Agosto AL 13
Settembre 2018**

incluso:

€ 450,00 + IVA 22%
(€ 549,00 IVA inclusa)

**DAL 14 Settembre
2018:**

€ 500,00 + IVA 22%
(€ 610,00 IVA inclusa)

CREDITI ECM

**Richiesti per
Fisioterapisti**

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

COME ISCRIVERSI AL CORSO

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**

DESCRIZIONE

Questo corso è rivolto ai clinici che vogliono sviluppare una comprensione completa della 'spalla'.

Il corso fornisce un'opportunità a tutti coloro che vogliono analizzare i risultati della ricerca attuale e cosa ciò significhi per la pratica clinica. I due giorni rappresentano un'opportunità di apprendimento tramite diverse strategie, quali lezioni frontali, discussioni, presentazioni di casi clinici e laboratori pratici.

Gli argomenti trattati saranno valutazione e diagnosi, tra cui diagnosi differenziale, utilizzo appropriato della terminologia, comprensione del dolore, trattamento e gestione sia di tipo conservativo, che riabilitazione postchirurgica.

Durante il corso vi sarà l'opportunità di riflettere sulla propria pratica clinica attuale e considerare come le nuove nozioni acquisite possano essere integrate a beneficio dei propri pazienti.

OBIETTIVI

- Sviluppare un approccio critico, ma bilanciato, alla valutazione e trattamento della "spalla"
 - Sviluppare una comprensione della ricerca attuale e le sue implicazioni per la pratica clinica
 - Avere una strutturazione semplice ed autogestita alla valutazione e trattamento della 'cuffia dei rotatori'
 - Sviluppare una comprensione della diagnosi differenziale ed i percorsi riabilitativi rilevanti
- Riconoscere le limitazioni delle conoscenze attuali e le direzioni della ulteriore ricerca
 - Sviluppare ulteriori abilità che si possano riflettere in pratica clinica.



IL DOCENTE

Il Dr Chris Littlewood è un fisioterapista inglese, con grande esperienza di lavoro nel sistema sanitario nazionale e nel settore privato del Regno Unito. Attualmente è Professore Ordinario dei Trial clinici alla University of Keele, UK.

Chris ha ottenuto un PhD sulla valutazione e trattamento della tendinopatia della cuffia dei rotatori. Ha altresì seguito ulteriori percorsi post-graduate come un Master's Degree in Health Services Research ed un Postgraduate certificate in Learning & Teaching in Higher Education.

Chris ha insegnato corsi in tutto il Regno Unito, l'Europa e l'Australia. Ha pubblicato tantissima ricerca nel settore dei disturbi muscoloscheletrici.

IL CORSO VERRA' INSEGNATO IN INGLESE E TRADOTTO IN ITALIANO



VERSAIMENTO 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 spedirila via fax al numero 1782250805 o via e-mail all'indirizzo **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, dal 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 la 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 **VENTIQUATTRO**, 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 "Valutazione e trattamento della spalla: un approccio Evidence Based", che si terrà a Milano i giorni 13 e 14 Ottobre 2018
FIRMA _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Cod. Fiscale _____

Partita IVA _____

TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA

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 s.a.s. 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 interativa. 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 s.a.s. - Via Giuseppe Grandi 10 - 21100 Varese
 4. Il sottoscritto/a interessato 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 diffusione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa e per il trasferimento all'estero dei dati personali
 - Presta il consenso
 - Negò il consenso
- per il trattamento e la comunicazione dei dati a fini di informazione commerciale, promozione o altre attività di relazione con soggetti connessi
- per il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati a fini di informazione commerciale, promozione o altre attività di relazione con soggetti connessi
- Presta il consenso
 - Negò il consenso
- per il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati a fini di informazione commerciale, promozione o altre attività di relazione con soggetti connessi
- Presta il consenso
 - Negò il consenso

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 _____