

INFORMAZIONI MINISTERIALI

Project & Communication è accreditata presso la Commissione Nazionale come Provider n° 81 a fornire programmi di Formazione ECM Residenziale FAD e FSC nell'ambito ECM per tutte le categorie professionali sanitarie e si assume ogni responsabilità per i contenuti, la qualità e la correttezza etica di questa attività ECM.

Metodologia: Formazione Residenziale

Obiettivi formativi: Contenuti tecnico professionali specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica

Modalità didattiche: lezioni frontali

L'acquisizione dei crediti è subordinata alla partecipazione OBBLIGATORIA al 90% del corso e al superamento della prova scritta finale.

CREDITI ECM E DESTINATARI

Accreditamento richiesto per le categorie professionali di:

- medici fisiatri, neuropsichiatri infantili, neurologi, neonatologi, pediatri, ginecologi, radiologi
- fisioterapisti
- terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva
- terapisti occupazionali
- logopedisti
- infermieri
- psicologi
- tecnici ortopedici

SEDE DEL CORSO

Hotel Michelangelo - Milano

Piazza Luigi di Savoia, 6

Tel. 02 67551

www.michelangelohotelmilan.com

Per raggiungere la sede:

Dalla Stazione Centrale FS: 3 minuti a piedi

Servito anche da Metro linee Verde - Gialla

In Auto: uscire per zona Stazione Centrale FS

COSTI E MODALITÀ DI ISCRIZIONE

L'iscrizione è a numero chiuso per un massimo di 130 partecipanti con crediti ECM. Per accedere ai posti con ECM farà fede la data di arrivo della scheda di partecipazione con copia dell'avvenuto pagamento.

Il costo, comprensivo di materiale didattico, coffee break e lunch è di:

- medici, tecnici ortopedici € 130,00 (106,56+23,44 IVA)
- altre professioni, specializzandi € 90,00 (73,77+16,23 IVA)

NON VERRANNO ACCETTATE ISCRIZIONI PRIVE DEL PAGAMENTO DELLA QUOTA, OVVERO LE ISCRIZIONI PRIVE DI PAGAMENTO ANDRANNO IN CODA A QUELLE PERFEZIONATE REGOLARMENTE.

L'iscrizione verrà convalidata automaticamente, cioè senza conferma da parte della Segreteria Organizzativa, solo dopo l'avvenuto pagamento.

Nel caso non fossero più disponibili posti con crediti ECM, la Segreteria contatterà il partecipante per comunicazioni in merito.

L'iscrizione avviene inviando la scheda di iscrizione e la ricevuta dell'avvenuto pagamento alla Segreteria Organizzativa

- via fax al n. 0522/1860298

- via e-mail: accounting@percorsi formazione.com

La quota di iscrizione deve essere saldata tramite bonifico bancario intestato a: Piazza Daria, via Nazionale 191 - 40065 Pianoro (BO)

IBAN: IT9200358901600010570469412 specificando le parole chiave:

MILANO 2017, NOME e COGNOME (del partecipante)

QUALORA L'ISCRIZIONE SIA DA FATTURARE AD AZIENDA PUBBLICA E' NECESSARIO MANDARE L'AUTORIZZAZIONE ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA CON LE NUOVE DISPOSIZIONI SULLA FATTURAZIONE ELETTRONICA.

ANNULLAMENTI E RIMBORSI

Le cancellazioni comunicate per iscritto fino al 13 maggio daranno diritto al 30% del rimborso della quota versata; dopo tale data non verrà effettuato alcun rimborso.

SEZIONE POSTER

Chi è interessato a presentare un poster deve contattare la Segreteria Organizzativa per caratteristiche, modalità e tempistiche.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



www.percorsi formazione.com

Daria Piazzai cell. 347 6603135 - e-mail: info@percorsi formazione.com

Per informazioni 339 2562825 - e-mail: accounting@percorsi formazione.com

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Dott. Giovanni Baranello

e-mail: giovanni.baranello@istituto-besta.it

Dott. Andrea Guzzetta

e-mail: aguzetta@fsm.unipi.it

L'evento è parzialmente supportato ed organizzato nell'ambito dei progetti di rete in neurologia pediatrica Ita-Net-CP e Ineed, finanziati dalla Fondazione Mariani



ECM - Ministero della Salute

CORSO DI AGGIORNAMENTO ECM

PROGRAMMA PRELIMINARE

Patrocinii richiesti:

SIMFER, SINPIA, SINP, Soc. Pediatria
Ordine dei Medici di Milano

STROKE PERINATALE: UPDATE SUGLI ASPETTI PATOGENETICI, CLINICI E TERAPEUTICI



MILANO
26 maggio 2017

Direttori Scientifici:
Giovanni Baranello, Andrea Guzzetta

PROGRAMMA

- 8.30 Registrazione dei partecipanti
8.45 Saluto delle autorità
Pres. Ordine Medici di Milano
8.50 Introduzione al Corso
Giovanni Baranello, Andrea Guzzetta

I Sessione: KEYNOTE

Moderatori: *Giovanni Baranello, Andrea Guzzetta*

- 9.00 Cos'è lo stroke perinatale: panoramica sui fattori di rischio, genetica, patogenesi
Frances Cowan

II Sessione: NEUROPLASTICITA' E ASPETTI FUNZIONALI

Moderatori: *Giovanni Cioni, Emanuela Pagliano*

- 9.45 Riorganizzazione sensorimotoria dopo stroke perinatale
Giovanni Baranello
10.10 Impatto sullo sviluppo neuropsicologico: implicazioni per lo sviluppo a lungo termine
Daria Riva
10.35 Lo sviluppo delle funzioni visive e visuocognitive
Sabrina Signorini
11.00 Coffee break

III Sessione: VALUTAZIONE STRUMENTALE E CLINICA

Moderatori: *Elisa Fazzi, Daria Riva*

- 11.15 Neuroimaging precoce: pretermine e nati a termine a confronto
Luca Ramenghi
11.45 EEG quantitativo: prospettive evolutive e prognostiche
Riccardo Masson
12.05 La diagnosi clinica precoce
Giovanni Cioni
12.35 Gli strumenti di valutazione della funzione manuale nel primo anno di vita
Elisa Sicola
12.55 Discussione
13.20 Pausa pranzo - visita sezione poster

IV Sessione: L'INTERVENTO

Moderatori: *Giovanni Baranello, Riccardo Masson*

- 14.00 Ultimi aggiornamenti sull'intervento precoce
Andrea Guzzetta
14.30 Update sul trattamento intensivo nei bambini con emiplegia congenita
Emanuela Pagliano
15.00 Applicazioni della stimolazione cerebrale non invasiva per favorire l'apprendimento motorio nello stroke perinatale
Adam Kirton
15.45 Break

V Sessione: CASI CLINICI

Moderatori: *Giovanni Baranello, Andrea Guzzetta*

- 16.00 - Batteria viva neonatale ed evoluzione longitudinale nel primo anno di vita
Daniela Ricci
- Il training intensivo bimanuale nei primi anni di vita
Alessia Marchi
- Training riabilitativo mediato dal sistema mirror: esemplificazioni cliniche
Federica Pagani, Anna Molinaro, Andrea Rossi
- GMs e storia longitudinale in bambini con stroke perinatale: casi clinici a confronto
Valentina Burzi
- Neuroimaging neonatale: casi clinici
Monica Fumagalli
18.10 Discussione
18.45 Chiusura lavori

RELATORI e MODERATORI

- Giovanni Baranello: Fond. IRCCS Ist. Neurologico Carlo Besta, Milano
Valentina Burzi: IRCCS Fond. "Stella Maris", Calambrone (PI)
Università degli Studi di Pisa
Frances Cowan: Department of Paediatrics, Hammersmith Hospital, Imperial College, London, UK
Giovanni Cioni: IRCCS Fond. "Stella Maris", Calambrone (PI)
Università degli Studi di Pisa
Elisa Fazzi: ASST Spedali Civili di Brescia e Università di Brescia
Monica Fumagalli: U.O. Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale, Fond. IRCCS Ca' Granda Osp. Maggiore - Policlinico di Milano
Andrea Guzzetta: IRCCS Fond. "Stella Maris", Calambrone (PI)
Università degli Studi di Pisa
Adam Kirton: Cumming School of Medicine, University of Calgary - Canada
Alessia Marchi: U.O. Neurologia dello Sviluppo, Fond. IRCCS Ist. Neurologico Carlo Besta, Milano
Riccardo Masson: Fond. IRCCS Ist. Neurologico Carlo Besta, Milano
Anna Molinaro: Dip. di Scienze Cliniche e Sperimentali, Università di Brescia
Federica Pagani: Dip. di Scienze Cliniche e Sperimentali, Università di Brescia
Emanuela Pagliano: Fond. IRCCS Ist. Neurologico Carlo Besta, Milano
Luca Ramenghi: IRCCS Ist. Giannina Garlini, Genova
Daniela Ricci: U.NPI, UCSC Roma - Polo Naz. per Prev. della Cecità, IAPB Italia onlus Roma
Daria Riva: Fond. IRCCS Ist. Neurologico Carlo Besta, Milano
Andrea Rossi: ASST Spedali Civili di Brescia
Elisa Sicola: IRCCS Fond. "Stella Maris", Calambrone (PI)
Università degli Studi di Pisa
Sabrina Signorini: Centro di Neuroftalmologia dell'Età Evolutiva, IRCCS Fond. Ist. C. Mondino, Pavia

SCHEDA DI ISCRIZIONE

**Stroke perinatale:
update sugli aspetti eziopatogenetici,
clinici e terapeutici**

MILANO 26 maggio 2017

DATI PER IL PROGRAMMA ECM:

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

Città _____

PROV _____ CAP _____

Tel. _____

Cell. _____

e-mail _____

Nato a: _____ PROV _____

Data: _____

C.F. _____

Professione _____

SPECIALITA' (solo per i medici)

DICHIARO DI ESSERE:

Dipendente Libero professionista

Convenzionato

Ordine/Collegio/Associazione: _____

Della Città di: _____

Nr. Iscrizione: _____

Eventuale AZIENDA SPONSOR che ha sostenuto la mia
iscrizione al corso

LA FATTURA È DA INTESTARE A:

Me stesso All'Azienda

Ente _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ PROV _____

Tel. _____

P. IVA _____

C.F. _____

Da spedire anche per e-mail a:

A PerCorsi fax al n. 0522/1860298

QUOTE DI ISCRIZIONE:

- medici, tecnici ortopedici € 130,00 (106,56+23,44 IVA)

- altre professioni, specializzandi € 90,00 (73,77+16,23 IVA)

NON VERRANNO ACCETTATE ISCRIZIONI PRIVE DEL PAGAMENTO DELLA QUOTA, OVVERO LE ISCRIZIONI PRIVE DI PAGAMENTO ANDRANNO IN CODA A QUELLE PERFEZIONATE REGOLARMENTE.

QUALORA L'ISCRIZIONE SIA DA FATTURARE AD AZIENDA PUBBLICA, E' NECESSARIO MANDARE L'AUTORIZZAZIONE ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA CON LE NUOVE DISPOSIZIONI SULLA FATTURAZIONE ELETTRONICA.
NON SI POTRANNO ACCETTARE CAMBI DI INTESTAZIONI IN ITINERE A PAGAMENTI POST CONVEGNO.

ALLEGO BONIFICO DI € _____

Verificare che l'Azienda abbia pagato prima del corso, altrimenti occorre anticipare personalmente la quota. Non sarà permesso l'ingresso in sala se non a pagamento avvenuto.

Ai sensi D.Lgs. 196/2003 sul trattamento dei dati personali, Vi autorizzo ad utilizzare i miei dati a fini informativi in merito alle vostre iniziative

Firma _____