

**VALUTAZIONE E TERAPIA DELLO SQUILIBRIO MUSCOLARE OROFACCIALE**

Crediti e.c.m. per **Logopedisti** riconosciuti : **16** - (rif. e.c.m. 6337 - 11009951- edizione n. 4)

## 16 e 17 marzo 2013 hotel Rondò
## Bari Corso Alcide De Gasperi 308


PER INFORMAZIONI RIVOLGERSI A :ASSOCIAZIONE IPERTESTO
Viale Michelangelo 13 – 80128 NAPOLI TEL. 081.579.07.43 e FAX 081.195.71.838-0812140268 3468027266

E – mail: **corsiecm@ipertesto.org** Orari segreteria: tutti i giorni dalle ore 09:00 alle ore 13:00


"**VALUTAZIONE E TERAPIA DELLO SQUILIBRIO MUSCOLARE OROFACCIALE**" Responsabile della formazione e docente del corso: **Dott.ssa Pasqualina Andretta** Logopedista

**Con il presente corso si vuole apportare un contributo conoscitivo degli aspetti diagnostici, clinici e terapeutici, della patologia della comunicazione legata all'alterazione delle funzioni orali: lo squilibrio muscolare orofacciale in età evolutiva – adolescenziale ed adulta. Obiettivo finale é quello di presentare una metodologia terapeutica chiaramente oggettivabile ed aumentare le conoscenze e le competenze teorico-pratiche del logopedista al fine di rispondere in modo completo alle richieste del medico ortodontista e alle esigenze sempre più numerose dell'utenza (età evolutiva ed adulta). Ciò porta, inevitabilmente, a considerare l'inquadramento diagnostico in un approccio multi e interdisciplinare, coinvolgendo e collaborando con più figure professionali, medici e non, ognuna con le proprie conoscenze di base, competenze, strumenti di lavoro, abilità professionali. Allo stato attuale, il logopedista, attraverso precisi strumenti di valutazione, deve dimostrare di essere in grado di sviluppare un programma d'intervento educativo – rieducativo che conduca a risultati soddisfacenti nel più breve tempo possibile.**

1° Giornata – 16 marzo 2013

**Orario ore 14:30 – ore 19:30**

**CORSO TEORICO PRATICO PER MAX 60 PARTECIPANTI**

**Registrazione dei partecipanti**

**L'equilibrio/ squilibrio muscolare orofacciale muscolare orofacciale**
**Richiamo delle principali applicazioni della terapia miofunzionale (tmf) in età evolutiva e in età adulta**

**Valutazione del paziente affetto da squilibrio muscolare orofacciale**
**Presentazione del protocollo diagnostico personale**
**Manovre per la rilevazione delle alterazioni delle funzioni orali**

**Dimostrazione della strumentazione specifica per la rilevazione oggettiva**
**Terapia logopedica: importanza dell'approccio iniziale; relazione logopedista - utente; la motivazione**

**Manovre per la rilevazione delle alterazioni delle funzioni orali**



**2° Giornata – 17 marzo 2013**

**Orario ore 08:30 – ore 19:00**

**Discussione e confronto su casi clinici**

**Manovre per la rilevazione delle alterazioni delle funzioni orali**

**Applicazione della terapia logopedica miofunzionale età evolutiva, adolescenziale ed adulta**

**Esercitazioni pratiche per la risoluzione di: vizi orali respirazione orale**

**Esercitazioni pratiche per la risoluzione di: deglutizione deviata, alterazioni dell'articolazione verbale fonatoria (dislalie)**

**Esercitazioni pratiche per la risoluzione di: dolore miofacciale, disordini disfunzionali dell'articolazione temporo mandibolare**

**Programmi per la stabilizzazione dei risultati**

**Discussione e confronto su casi clinici**

**Test di verifica finale**

**Responsabile della formazione e docente del corso: Dott.ssa Pasqualina Andretta Logopedista.**

**ISCRIZIONE,STUDENTI , 180 €**



**Quota iscrizione € 250,00 per gruppi di tre sconto del 10%**

Il presente tagliando vale solo come prenotazione. L'iscrizione al corso verrà confermata dalla segreteria dopo il riscontro del versamento della quota a mezzo bonifico bancario.L'ordine di arrivo del bonifico e non della presente vale come priorità d'accesso.

| Nome | Cognome |
|---|---|
| | |
| Qualifica | Codice Fiscale e / o P. I.V.A. |
| | |
| Luogo di nascita | Data di nascita |
| | |
| Indirizzo completo | |
| | |
| Telefono cellulare | E-Mail |
| | |
| Sede di lavoro | |

**INFORMATIVA DEL PROVIDER**

**Ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi ECM**, in base al Programma Nazionale di Educazione Continua in Medicina (decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, come integrato dal decreto legislativo 19 giugno 1999, n. 229, per l'istituzionalizzazione in Italia della E.C.M.) **è necessaria la presenza effettiva del 100% rispetto alla durata complessiva dell'evento formativo residenziale da parte degli Operatori Sanitari iscritti e partecipanti a ciascun evento.** Pertanto, si rende noto ai Sig. ri Partecipanti ai Corsi ECM **che in caso di assenza, anche breve e dipendente da cause di forza maggiore, non sarà possibile rilasciare l'attestato con riconoscimento dei crediti ECM, ma, considerato il venir meno del presupposto della presenza effettiva al 100%, verrà rilasciato al partecipante un attestato di sola partecipazione al Corso ECM.**

Inoltre, **in caso di rinuncia al corso**, poiché il bonifico è considerato conferma della prenotazione, una disdetta entro 1 settimana comporterà la perdita del 30% della quota di partecipazione; oltre tale termine, invece, ci sarà una perdita della totalità dell'importo, salvo non si provveda ad un' "autosostituzione".

**Bonifico bancario intestato a:**

**Associazione Ipertesto IBAN: IT60F0308303401000000002145**

Inviare copia della ricevuta via fax. Del bonifico effettuato e della scheda di questa scheda di iscrizione Allo 08119571838 - 0812140268