



CODICE DELL'EVENTO (a cura dell'Ufficio Formazione)

Sezione Specialistica Formazione,  
Selezione e Valutazione  
Tel. 02.4029.240  
laura.volpato@trivulziomail.it

La prescrizione di ausili ad alta complessità: protesi arto inferiore
---

**Tipologia formativa: CORSO**

**BREVE PREMESSA:**

Le protesi di arto inferiore hanno come scopo fondamentale quello di permettere ad un soggetto amputato la deambulazione. Attenti studi di biomeccanica e cinematica del passo hanno permesso lo sviluppo di componenti articolari di altissimo livello per usi normali e quotidiani e per usi sportivi o addirittura agonistici. Le protesi di arto inferiore si suddividono in tradizionali e modulari; grazie ai diversi sistemi e alla vasta scelta tra diversi tipi di protesi è possibile offrire soluzioni personalizzate che migliorano la compliance del paziente al programma riabilitativo.

**OBIETTIVI FORMATIVI:**

Fornire nozioni tecnico-pratiche ai terapisti della riabilitazione e agli infermieri coinvolti o interessati alla riabilitazione e all'assistenza del paziente amputato

**METODOLOGIA DIDATTICA:**

<input checked="" type="checkbox"/>	Lezione / Discussione	<input type="checkbox"/>	Analisi di casi
<input checked="" type="checkbox"/>	Dimostrazione	<input type="checkbox"/>	Role Playing
<input checked="" type="checkbox"/>	Lavoro in piccolo gruppo	<input type="checkbox"/>	Tirocinio - stage
<input type="checkbox"/>	Attività al letto del malato	<input type="checkbox"/>	Studio individuale
<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>	.....

**PROFESSIONISTI COINVOLTI:**

Educatore Professionale	N°	Assistente Sanitario	N°	Tecnico di Laboratorio	N°
Medico di Medicina Generale	N°5	Fisioterapista	N°12	Tecnico di Radiologia	N°
Farmacista	N°	Logopedista	N°	Dietista	N°
Psicologo	N°	Terapista Occupazionale	N°8	ATA/OSS	N°
Biologo	N°	Terapista Psicomotricità	N°	Assistente Sociale	N°
Chimico	N°	Infermiere	N°5	Amministrativo	N°
Fisico	N°	Massofisioterapista	N°	Altro	N°
	N°		N°		N°
Medico Chirurgo (indicare la disciplina)	N°	Disciplina: tutte le discipline			
TOT Partecipanti previsti	30				

**RESPONSABILE SCIENTIFICO**

Dr. Pierluigi Rossi, Direttore UOC FKT e Servizi, ASP IMMES e PAT

## DOCENTI

Dott. Pierluigi Rossi, Direttore UOC FKT e Servizi, ASP IMMeS e PAT

Mariagrazia Delmatti, Fisioterapista ASP IMMeS e PAT

Emanuele Albanito, Tecnico Ortopedico

Loredana Cangemi, Fisioterapista ASP IMMeS e PAT

## DURATA PROGETTO:

PIANIFICAZIONE E DURATA			
N° edizioni previste.	2	N° incontri previsti (per singola edizione)	1
Durata di ogni incontro	5	N° ore (per singola edizione)	5
Periodo di svolgimento e date	24 aprile 2015 - 9 ottobre 2015		

## PROGRAMMA

PRIMA GIORNATA	DATA		N° ORE	5
ORARIO	CONTENUTI DOCENZA / ATTIVITA' PROGRAMMATE		DOCENTE/RELATORI	
13.30 – 13.45	Registrazione partecipanti			
13.45 – 14.15	Come individuare il paziente per il progetto protesico Classificazione K dal punto di vista medico		Pierluigi Rossi	
14.15 – 14.45	Classi funzionali come abilità motorie		Mariagrazia Delmatti	
14.45 – 15.15	Obiettivi protesici nelle diverse classi funzionali		Emanuele Albanito	
15.15 – 15.30	Pausa caffè			
15.30 – 16.00	Nomenclatore tariffario e componenti protesici		Mariagrazia Delmatti	
16.00 – 16.30	Casi clinici		Loredana Cangemi	
16.30 – 18.00	Parte pratica		Terapista/ Tecnico ortopedico	
18.00 – 19.00	Nuove tecnologie		Loredana Cangemi	
19.00 – 19,10	Verifica ECM e chiusura lavori			

## DESCRIZIONE MODALITA' DI VALUTAZIONE EVENTO

1. VALUTAZIONE DEL GRADIMENTO	<input type="checkbox"/> modello standard di Customer satisfaction
-------------------------------	--

2. VALUTAZIONE APPRENDIMENTO	
<input checked="" type="checkbox"/>	Elaborazione di relazioni e/o documenti conclusivi
<input type="checkbox"/>	Relazione finale
<input type="checkbox"/>	Colloquio
<input type="checkbox"/>	Valutazione con prova pratica

3. VALUTAZIONE RISULTATI ORGANIZZATIVI	
Risultati attesi	
Indicatori di risultato	

### PARTECIPAZIONE E CREDITI ECM

Secondo le indicazioni contenute nella D.G.R. n. 2784 del 31/12/2014, all'evento sono stati preassegnati **n. 5 crediti ECM**.

L'attestato crediti sarà rilasciato solo ed esclusivamente ai partecipanti che avranno raggiunto la soglia minima di frequenza. (l'80%)

### MATERIALE DIDATTICO UTILIZZATO:

Pc, videoproiettore, lavagna a fogli mobili, cartellette didattiche

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Dott.ssa Laura Volpato

Sezione Specialistica Formazione, Selezione e Valutazione

Tel. 02.4029.240, 610 – fax 02.4029.245

[laura.volpato@trivulziomail.it](mailto:laura.volpato@trivulziomail.it)

[www.iltrivulzio.it](http://www.iltrivulzio.it)

### ALLEGARE E FIRMARE

- Programma dettagliato (file e cartaceo). *Allegare se il programma non è stato indicato nella scheda progetto*
- Curriculum in formato europeo Resp. Scientifico e Tutor (file e cartaceo firmato)
- Auto-certificazione di assenza conflitto interessi Resp. Scientifico e Tutor
- test di apprendimento se previsto (file e cartaceo)

Data		firma Resp. Scientifico	
------	--	-------------------------	--

Verificato il		firma Resp. Ufficio Formazione	
---------------	--	--------------------------------	--