

# NEUROPLASTICITÀ E RIABILITAZIONE COGNITIVA

## PROGRAMMA

08.30 Registrazione partecipanti

### I° Sessione

#### **Il recupero delle regole...le regole del recupero**

**Moderatori: M. Calabrese - P. Caruso**

09.00 Review and Lecterature (**M. Calabrese**)

09.30 Neurofisiologia del recupero quale base della Riabilitazione Neurocognitiva (**R. Palumbo**)

10.00 La teoria Neurocognitiva: dall'esercizio terapeutico conoscitivo al confronto tra azioni (**A. Riccardi**)

10.30 Coffee Break

### II° Sessione

#### **Neuroplasticità e Apprendimento**

**Moderatori: M. Calabrese - P. Caruso**

11.00 La malattia di Parkinson: implicazioni riabilitative e strumenti di apprendimento (**M. E. Tondinelli**)

11.40 Riabilitazione Neurocognitiva delle lesioni del VII° nervo cranico (**M. Ciriello**)

12.20 Adattamento e Plasticità della respirazione: Sistema Funzionale Respiratorio (**M. Aliberti**)

13.00 Pausa pranzo

### III° Sessione

#### **Dal Gesto alla Funzione**

**Moderatori: M. Aliberti - M. Ciriello**

14.30 Approccio Neurocognitivo alla Sclerosi Multipla (**M. Garofano**)

15.00 Approccio Neurocognitivo al trattamento del dolore Algodistrofico (**M. Ascoli**)

15.30 Approccio Neurocognitivo alla Riabilitazione Sportiva (**S. Scanu**)

16.00 Case Report (**M. Garofano**)

16.30 Tavola Rotonda: La Riabilitazione Neurocognitiva sul Territorio: una possibilità o un limite?

17.00 Test ECM

17.30 Chiusura Lavori



**Informazioni e contatti**  
**Zahir Srl**  
 Tel 081 0606113  
 Fax 0813606219

Email [ecm@zahirsrl.it](mailto:ecm@zahirsrl.it)

**09 FEBBRAIO 2019**

**NAPOLI**

**C.T.O.**

**AULA MAGNA**

**VIALE COLLI AMINEI 21**

I partecipanti al corso dovranno munirsi di un documento di identità e Copia del titolo di Studio Professionale da consegnare a richiesta in segreteria

**REGOLAMENTO**

Gentili partecipanti, nel ringraziarvi per la scelta accordataci, vi vogliamo rappresentare alcune condizioni necessarie per l'iscrizione e partecipazione all'evento formativo:

Per l'ottenimento dei crediti formativi ECM, il discente deve:

- a. Frequentare il 100% delle ore complessive, così come disposto dal Ministero della Salute. La presenza ai corsi sarà effettuata sia con strumenti elettronici che attraverso l'uso di un registro presenza. La presenza sarà rilevata più volte durante l'espletamento del corso.
- b. I discenti devono superare un esame finale di natura teorico, con almeno 06/10 delle risposte esatte. Nel caso di esame pratico almeno i 2/3 delle tecniche richieste, ad insindacabile giudizio del docente. Il voto finale sarà espresso in sufficiente, buono, ottimo. Alla pagina [www.zahirsrl.it/regolamentoStudiante.php](http://www.zahirsrl.it/regolamentoStudiante.php) è possibile Leggere il regolamento per intero

**IMPORTANTE**

POSSONO PARTECIPARE AL CORSO TUTTI I FISIOTERAPISTI ISCRITTI AD AIFI CAMPANIA NEL 2018 E TUTTI GLI ISCRITTI SEMPRE AIFI CAMPANIA E DI QUALUNQUE ALTRA REGIONE GIA' ISCRITTI PER L'ANNO 2019

**Scheda di iscrizione**

NEURORIABILITAZIONE

da inviare a mezzo fax al numero 0813606219

Email [ecm@zahirsrl.it](mailto:ecm@zahirsrl.it)

Mod.02/01 DI - Rev 0 - Data 23.02.2011

Cognome .....

Nome .....

Data di nascita .....

Luogo di nascita .....

Indirizzo .....

Cap e Città .....

E-mail .....

Telefono casa .....

Cellulare .....

Codice Fiscale .....

Partita Iva .....

Qualifica per la quale si richiede i crediti.....

Inserire Eventuale Specializzazione.....

Numero Tessera.....

Il sottoscritto presa visione del regolamento al sito [www.zahir.it/regolamentoStudiante.php](http://www.zahir.it/regolamentoStudiante.php) accetta integralmente il contenuto. Ai sensi e per gli effetti del GDPR, esprime il proprio consenso per il trattamento da parte della Zahir Srl dei dati che lo riguardano per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali nei limiti dell'informativa acquisita.

Data Firma .....

**NEUROPLASTICITÀ**

**E**

**RIABILITAZIONE COGNITIVA**

**Evento organizzato da**

**A.I.FI. Campania**



**ASSOCIAZIONE ITALIANA  
 FISIOTERAPISTI  
 REGIONE CAMPANIA**



**RESPONSABILI SCIENTIFICI**

**Dott.ssa Mariaconsiglia Calabrese**

**Dott. Michele Aliberti**



**CREDITI 08  
 PER**

**FISIOTERAPISTI**