

Istituto dei Ciechi



Opere riunite "I. Florio ed A. Salamone"

Via Angiò, 27 - Palermo

IL DANNO VISIVO

IN SOGGETTI CON DISTURBI

DEL NEUROSVILUPPO

prevenzione diagnosi ri-abilitazione

9 NOVEMBRE 2014



OBIETTIVI DEL CORSO

Le cause di cecità neonatale sono profondamente mutate nel corso degli ultimi decenni: grazie alle migliori condizioni igienico-sanitarie si sono ridotte le cause infettive, da carenze vitaminiche, degenerative e traumatiche. Di contro è aumentata l'incidenza delle cecità da cause genetico-metaboliche, fisico-chimiche e soprattutto da danno vascolare retinico (ROP).

Sappiamo che la vista svolge un ruolo preponderante nell'acquisizione delle tappe psicomotorie, relazionali e linguistiche, ed i recenti studi sui neuroni specchio lo confermano. Pertanto essere in grado di prevenire o diagnosticare precocemente una disabilità visiva è fondamentale per organizzare un percorso abilitativo che, stimolando i sensi vicarianti e favorendo strategie alternative, permetta al piccolo di colmare il difetto visivo e di esprimere tutte le potenzialità che possiede. Ciò soprattutto nel caso, di sempre maggior riscontro, di danno visivo associato a patologie del neurosviluppo.

Oggi è necessaria una presa in carico globale, che coinvolga neonatologi, pediatri, oculisti, neuropsichiatri infantili, fisioterapisti, terapisti della riabilitazione visiva, neuro psicomotoria e logopedica, ed è ancora più importante che queste figure possano lavorare insieme, confrontandosi.

Scopo di questo congresso è promuovere l'approccio multidisciplinare a tali disabilità in modo da permettere al bambino non vedente o ipovedente uno sviluppo neuro psicomotorio e visivo quanto più adattivo possibile in relazione alle sue potenzialità.

PATROCINI RICHIESTI



CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONATO
Officine Ortopediche Ferranti



ELENCO RELATORI E MODERATORI

BAGNASCO Concetta

Stimolazioni basali, Istituto dei Ciechi "I. Florio ed A. Salamone", Palermo

BARBAGALLO Aldo

Dirigente Medico ASP 6, Palermo

BELLIPANNI Davide

Neuropsichiatra infantile, Direttore Sanitario Istituto dei Ciechi
"I. Florio ed A. Salamone", Palermo

BRUNO Carlo

Oculista - Delegato Regionale L.N.I. Sicilia Occidentale

CHINOSI Maria

Ortottista, Istituto dei Ciechi "I. Florio ed A. Salamone", Palermo

CORSELLO Giovanni

Direttore Clinica Pediatrica, Università degli Studi di Palermo
Presidente Società Italiana di Pediatria

CUPIDO Gianfranco

Professore Ordinario, Clinica Otorinolaringoiatrica
Università degli Studi di Palermo

CUSIMANO Gaspare

Psicologo clinico, CNR-IFC, Palermo

CUSIMANO Maria Concetta

Consulente Tiflodidattica,
Federazione Nazionale delle Istituzioni prociechi

FASONE Marillina

Fisioterapista, Istituto dei Ciechi "I. Florio ed A. Salamone", Palermo

MANGANO Salvatore

Professore Ordinario, Dip. di Scienze per la Promozione della Salute e
Materno Infantile, Università degli Studi di Palermo

NARDELLO Rosaria

Ricercatore, Dip. di Scienze per la Promozione della Salute e
Materno Infantile, Università degli Studi di Palermo

PANTALEO Renato

Responsabile dei servizi di musicoterapia,
Istituto dei Ciechi "I. Florio ed A. Salamone", Palermo

PATERNITI Maria Rosaria

Presidente Federazione Logopedisti Italiani - Sicilia

PEPI Annamaria

Professore Ordinario, Dipartimento di Psicologia
Università degli Studi di Palermo

PICCIONE Maria

Ricercatore, Divisione di Pediatria e Terapia Intensiva Neonatale
Dipartimento Universitario Materno-Infantile, Palermo

PIOGGIA Giovanni

Direttore Pervasive Health Care Center (PHC), CNR, Messina

PROGRAMMA SCIENTIFICO

08.30 Registrazione dei partecipanti

09.00 Saluto delle Autorità

Introduzione al convegno

Gaetano Palmigiano

Presidente Istituto dei Ciechi "Florio e Salamone"

Davide Bellipanni

Direttore Sanitario Istituto dei Ciechi "Florio e Salamone"

Introduce: D. Bellipanni

Lettura Magistrale

09.15 **La prevenzione delle malattie genetiche: oggi**

G. Corsello

I SESSIONE

Moderatore: A. Barbagallo

10.00 **Sindromi genetiche e metaboliche congenite con danno oculare**

M. Piccione

10.30 **La valutazione della disabilità secondo una prospettiva bio-psico-sociale**

A. Pepi

11.00 **Prevenzione del danno uditivo in soggetto con deficit visivo**

G. Cupido

11.30 **Discussione**

11.45 **Coffee break**

II SESSIONE

Moderatore: R. Nardello

12.00 **Lo screening oculistico in età pediatrica**

C. Bruno

12.30 **Riorganizzazione visuo-percettiva nel danno neurologico precoce**

S. Mangano

13.00 **Il ruolo del logopedista nel soggetto con danno visivo**

M. R. Paterniti

13.30 Discussione

13.45 Lunch & Poster

Conduce: D. Bellipanni

III SESSIONE

Moderatore: D. Bellipanni

14.30 La Teleriabilitazione come modello abilitante
sostenibile nei disturbi del neurosviluppo.

G. Cusimano

15.00 La app ParentMe: uno strumento psico educativo
facilitante ad uso del care giver e del terapeuta nei
trattamenti Home Based

G. Pioggia

15.30 La stimolazione visiva nel bambino ipovedente:
intervento precoce

M. Chinosi

16.00 Le stimolazioni basali in un percorso abilitativo
integrato

C. Bagnasco

16.30 La musicoterapia clinica nei programmi
riabilitativi integrati

R. Pantaleo

17.00 L'alunno con disabilità visiva nella scuola
dell' "integrazione"

M.C. Cusimano

17.30 Esperienza personale di riabilitazione motoria
con minorati della vista

M. Fasone

18.00 Discussione

18.30 Conclusione dei lavori
D. Bellipanni

18.40 Verifica dell'apprendimento con questionario

19.30 Chiusura dei lavori

INFORMAZIONI GENERALI

SEDE DEL CONVEGNO

Via Angio', 27, 90142 Palermo - Telefono: 091 540555

QUOTA DI ISCRIZIONE

Euro 50 ,00 (IVA 22% inclusa)

LA QUOTA DI ISCRIZIONE COMPRENDE

Partecipazione ai lavori scientifici, kit congressuale, coffee break e light lunch come da programma, attestato di partecipazione, crediti ECM (se conseguiti).

PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO

La Segreteria Organizzativa, dopo aver ricevuto la scheda di iscrizione al convegno e il relativo pagamento, invierà una comunicazione scritta di conferma dell'avvenuta iscrizione. I termini e le condizioni per l'iscrizione sono indicati sulla "Scheda di Iscrizione" allegata.

UDITORI Non è prevista la partecipazione di uditori

ECM CREDITI: 10

L'evento è inserito, come da Programma Ministeriale di Educazione Continua in Medicina, nel Piano Formativo anno 2014 del Provider Centro Formazione Sanitaria Sicilia (CFSS), Provider nr. 702 - ID 107234 ed è stato accreditato per n. 100 partecipanti esclusivamente per le seguenti figure professionali e relative specializzazioni: **Fisoterapista, Logopedista, Medico-Chirurgo** con riferimento alle discipline Neuropsichiatria infantile, Oftalmologia, Otorinolaringoiatria, Pediatria, Pediatria di libera scelta, Ortottista/assistente di Oftalmologia, **Psicologo** con riferimento alle discipline Psicologia e Psicoterapia, **Tecnico della riabilitazione** psichiatrica, **Terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva**.

I Crediti Formativi verranno attribuiti solo in caso di ottemperanza all'iter procedurale stabilito dal Ministero della Salute. Le iscrizioni saranno accolte secondo l'ordine di arrivo fino ad esaurimento dei posti disponibili. Gli Attestati ECM saranno inviati al termine delle procedure ministeriali a tutti coloro che avranno partecipato interamente al programma formativo e che avranno riconsegnato la documentazione debitamente compilata e firmata.

Nota bene: il limite massimo dei crediti formativi rincondotti al triennio di riferimento 2014-2016 acquisibili mediante invito da sponsor è di 1/3.

POSTER

All'interno del convegno è prevista un'area poster a cui possono partecipare coloro che sono iscritti. È possibile scaricare il Call for Poster sul sito www.iorganize.info alla sezione Eventi, selezionando il convegno.

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

L'attestato di partecipazione sarà rilasciato al termine dei lavori scientifici a tutti gli iscritti che ne faranno richiesta presso la Segreteria in sede congressuale.

VARIAZIONI E AGGIORNAMENTI

Tutte le informazioni ed eventuali aggiornamenti sul programma saranno consultabili sul sito www.iorganize.info, alla sezione "Eventi".

ORGANIZZAZIONE

RESPONSABILE SCIENTIFICO: Davide BELLIPANNI

Istituto dei Ciechi Opere riunite "I. Florio ed A. Salamone"

Via Angio', 27 - 90142 PALERMO Tel: 091540324

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

i-Organize Eventi e Turismo SRL

Via Villa Verona n. 35 - 90146 Palermo

Tel. +39. 091.5076758 - fax +39.091.7486710

Email: info@iorganize.info

sito web: www.iorganize.info



Istituto dei Ciechi Opere riunite "I. Florio ed A. Salamone" - Via Angiò, 27 - Palermo
IL DANNO VISIVO IN SOGGETTI CON DISTURBI DEL NEUROSVILUPPO
prevenzione diagnosi ri-abilitazione
9 NOVEMBRE 2014

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare via fax o e-mail entro il 31 ottobre 2014 alla Segreteria Organizzativa:

i-Organize Eventi e Turismo srl - fax 091.7486710 email: info@iorganize.info

COMPILARE IN STAMPATELLO

☐ **Fisioterapista**

☐ **Logopedista**

☐ **Ortottista/assistente di Oftamologia**

☐ **Medico Chirurgo** (segnare la disciplina di riferimento):

☐ Neuropsichiatria infantile ☐ Oftamologia ☐ Otorinolaringoiatria ☐ Pediatria ☐ Pediatria di libera scelta

☐ **Psicologo** (segnare la disciplina di riferimento):

☐ Psicologia ☐ Psicoterapia

☐ **Terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva**

☐ **Tecnico della riabilitazione psichiatrica**

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(indispensabile ai fini dei crediti formativi ECM)

Indirizzo privato (Via, CAP, Città, Prov.) _____

Tel. _____ Fax _____

Cell. _____ E-mail _____

Istituto/Ente _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione Sociale _____

Indirizzo (Via, CAP, Città, Prov.) _____

Codice Fiscale / P. IVA _____

QUOTA DI ISCRIZIONE

€ 50,00 (incluse di IVA 22%.)

LA QUOTA DI ISCRIZIONE COMPRENDE

Partecipazione ai lavori, kit congressuale, coffee break e colazioni di lavoro come da programma attestato di partecipazione, crediti ecm (se conseguiti).

PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO

La Segreteria Organizzativa, dopo aver ricevuto la Scheda di Iscrizione e il relativo pagamento (con indicazione del numero di CRO in caso di bonifico), avrà cura di riconfermare la partecipazione inviando la fattura per la quota di iscrizione e la lettera di conferma dell'avvenuta registrazione da esibire al momento dell'iscrizione in sede di congresso. Non sono ammesse iscrizioni telefoniche. Le schede incomplete o prive del relativo pagamento saranno considerate nulle.

Nota bene: il limite massimo dei crediti formativi ricondotti al triennio di riferimento 2014-2016 acquisibili mediante invito da sponsor è di 1/3.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato contestualmente all'invio della scheda di iscrizione a mezzo:

- ☐ assegno circolare intestato a **i-Organize Eventi e Turismo SRL**
- ☐ Bonifico bancario a favore di **i-Organize Eventi e Turismo SRL**

Banca Sant'Angelo **IBAN: IT15V0577204614CC0880001008**

n.b.: Indicare nella causale del bonifico: nome partecipante e ID convegno "Convegno "Il danno visivo". Spese di bonifico a carico dell'ordinante.

La fattura sarà emessa contestualmente al pagamento, compilando l'apposita sezione nella scheda di iscrizione.

ISCRIZIONI DA PARTE DI ASP

Si richiede ai partecipanti iscritti dalle Aziende ASP di appartenenza di inviare all'indirizzo **info@iorganize.info** o via fax al n. 091.7486710 la richiesta della ASP, nella quale dovrà essere specificato:

- che il richiedente è un proprio dipendente
- che si tratta di un'iscrizione esente IVA ai sensi dell'Art. 14, comma 10 legge 537/93
- i dati fiscali relativi all'azienda ASP per la fatturazione

Qualora l'ASP non riuscisse ad effettuare il versamento contestualmente all'iscrizione, il partecipante dovrà anticipare la quota. Sarà rilasciata fattura quietanzata intestata all'ASP. Non potranno essere accettate le iscrizioni senza i suddetti requisiti.

CANCELLAZIONI

Le cancellazioni comunicate per iscritto alla segreteria organizzativa entro il 31 ottobre 2014 verranno rimborsate con una decurtazione del 25% per spese organizzative e bancarie. Dopo tale data le cancellazioni non comporteranno alcun rimborso. I rimborsi verranno effettuati non prima di 60 giorni dalla data del convegno.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il Decreto Legislativo del 30/06/03 n. 196 tutela il diritto alla privacy sui dati personali raccolti con questa scheda. Le informazioni da Lei fornite per l'iscrizione al presente evento, saranno oggetto di trattamento nel rispetto delle disposizioni sopra menzionate e degli obblighi di riservatezza che ispirano l'attività di **i-Organize Eventi e Turismo SRL**. Il trattamento dei dati sarà effettuato per dare corso alla Sua iscrizione, invio di materiale informativo inerente l'organizzazione di attività da parte della nostra Agenzia, gestione amministrativa ed extra-contabile.

- ☐ **Acconsento** al trattamento dei miei dati personali per i fini qui indicati.
- ☐ **Non acconsento** al trattamento dei miei dati personali, fatta eccezione l'iscrizione al presente evento ed ai trattamenti obbligatori previsti per legge.

Luogo _____ **Data** ____ / ____ /2014 **FIRMA** _____

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



i-Organize Eventi e Turismo SRL

Via Villa Verona n. 35 – 90146 Palermo

Tel. +39. 091.5076758 - fax +39.091.7486710

info@iorganize.info \ PEC iorganize@pec.it \ www.iorganize.info