

# *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, fisiatri, 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



CITTÀ DI  
PALERMO



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 terapista 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, Logopeda, Medico-Chirurgo** con riferimento alle discipline Neuropsichiatria infantile, Oftamologia, Otorinolaringoiatra, 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](http://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](http://www.iorganize.info), alla sezione "Eventi".

## ORGANIZZAZIONE

### RESPONSABILE SCIENTIFICO: **Davide BELLIPANNI**

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

Via Angiò, 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](mailto:info@iorganize.info)

sito web: [www.iorganize.info](http://www.iorganize.info)





## **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**