



Le basi del counseling per gli operatori della salute

Bologna 29 e 30 Novembre 2017
(25 Crediti per tutte le Professioni)

Introduzione

Il Counseling in ambito sanitario rappresenta un *modus operandi (e vivendi)* che ha il fine di agevolare la comunicazione e la relazione sia tra le figure professionali coinvolte nella prevenzione e/o nella cura e il paziente e/o il suo caregiver, che tra le figure professionali stesse.

Nei percorsi di cura infatti ci si deve occupare sia dell'accoglienza del paziente, di supportarlo nella scelta del processo diagnostico e terapeutico, di aiutarlo a conoscere e sviluppare le proprie capacità nell'affrontare il cambiamento, l'accettazione e la consapevolezza nei momenti di crisi, di decisioni, di incontro con il limite come la malattia o la morte, ma anche della gestione delle relazioni interprofessionali, delle attività assistenziali integrate, dei cambiamenti dei modelli organizzativi.

Crediti ECM

L'evento ha ottenuto **25 Crediti** per tutte le professioni sanitarie.. La durata complessiva del corso è di 16 ore.

Obiettivi

- Trasmettere le nozioni fondamentali del counseling
- Conoscere le principali tecniche di counseling per le professioni d'aiuto
- Conoscere le relazioni tra Counseling ed Empowerment dei pazienti (stili di vita, aderenza terapeutica, etc)
- Usare il counseling come strumento di aiuto nella gestione delle malattie croniche

Docente



dr Oreste Capelli è direttore della struttura di Epidemiologia dei Servizi e Governo Clinico della direzione strategica dell'AUSL di Modena . Da oltre 25 anni si occupa di insegnamento teorico e tutoraggio clinico di neolaureati e studenti in medicina. Da oltre 15 anni si occupa di formazione in aula e sul campo di gruppi di Medici di Medicina Generale. Dal 2004 ha partecipato e organizzato numerosi Corsi ECM per farmacisti e MMG. Diplomato Counsellor

Professionale nel 2010, dal 2011 ha coordinato svariati gruppi di lavoro multiprofessionali e multidisciplinari sui temi dell'assistenza integrata alle Patologie Croniche.

PROGRAMMA

PRIMO GIORNO

- Introduzione ai principi del counseling in sanità;
- Comunicazione efficace e barriere alla comunicazione
- L'uso consapevole della relazione come terapia nel rapporto con il paziente
- Counseling ed Empowerment dei pazienti/caregiver (stili di vita, aderenza terapeutica, gestione cronicità, etc)
- Esercitazioni pratiche (casi studio, role-playing)

SECONDO GIORNO

- Rischi e risorse della complessità del contesto di cura
- Le difficoltà del lavoro in equipe: dinamiche di gruppo e loro gestione.
- Riconoscimento dei facilitatori nei gruppi di lavoro.
- Counseling, Audit e Formazione.
- Esercitazioni pratiche (casi studio, role-playing).
- Valutazione dell'apprendimento.

Sede

Il corso si svolge a Bologna presso il SAV Hotel, Via Ferruccio Parri, 9 - 40128 - Bologna Tel: 051 361361 Fax: 051 373511 Diretto: 051/4154917 www.savhotel.it - booking@savhotel.it . Il pranzo verrà servito presso l'hotel ed è incluso nella quota di iscrizione. A favore di coloro che devono pernottare abbiamo ottenuto in convenzione le seguenti tariffe :camere doppie ad uso singolo 89.00 euro Iva inclusa + 3.00 per la tassa di soggiorno - tariffa valida sia per la dus che per la doppia. Comprensive di ricca colazione a buffet e connessione internet WI FI

Quota di partecipazione

La quota di partecipazione e' fissata in **€ 400,00** (quattrocento/00), comprensiva di coffee break e pranzo presso la sede del corso. La quota di iscrizione è ridotta a **€ 320,00** (trecentoventi/00) per gli specializzandi e i giovani operatori fino a 35 anni. Il pagamento dovrà avvenire, tramite bonifico bancario, sul conto corrente intestato a: **Studio MRZ di Maria Rosa Zanacchi, via Manzoni 37 Cremona, P.I. 01644030197 e C.F. ZNCMRS52B47D150U, IBAN IT49U0200811400000100193456 presso UNICREDIT BANCA, Agenzia di Cremona, Piazza Roma.**

Il pagamento della quota dovrà precedere la data di realizzazione del corso nei termini previsti e comunque non oltre lunedì 13 Novembre 2017. Qualora ciò non fosse possibile, è necessario che l'Ente di appartenenza del partecipante invii, a questa Direzione, autorizzazione a emettere fattura con l'impegnativa al pagamento.

Inoltre, qualora il corso non potesse svolgersi, anche per cause indipendenti dalla volontà dello StudioMRZ, le somme versate verranno in toto restituite.

Nel caso invece fosse il partecipante a ritirarsi per impedimenti intervenuti nel frattempo, la somma non verrà restituita, permanendo però il diritto a utilizzarla in altre iniziative di pari valore.

QUALORA IL RITIRO AVVENISSE DOPO IL 13 novembre 2017 IL PARTECIPANTE, NONCHE' L'ENTE DI APPARTENENZA, SONO TENUTI UGUALMENTE A VERSARE LA QUOTA, PERMANENDO IL DIRITTO AD UTILIZZARLA PER EVENTI DI PARI VALORE.

LA FIRMA APPOSTA IN CALCE ALLA SCHEDA VALE QUALE ACCETTAZIONE DELLE CLAUSOLE SOPRA SCRITTE.



LE BASI DEL COUNSELING PER GLI OPERATORI DELLA SALUTE

Scheda di Adesione

Si raccomanda l'accurata compilazione della scheda. Tutti i dati richiesti servono ai fini della attribuzione dei crediti e per una diretta e celere comunicazione con l'organizzazione

COGNOME E NOME _____

Luogo e data nascita _____

C. F. (obbligatorio) _____

QUALIFICA ai fini ECM e specializzazione _____

STRUTTURA DI APPARTENENZA E RUOLO

Dipendente Convenzionato Libero professionista

Indirizzo privato _____ CAP _____

Città _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Dati per la fatturazione, se diversi da quelli del partecipante _____

(firma del partecipante)

Da inviare per fax o via email a:

STUDIO MRZ dr.ssa Maria Rosa Zancacchi
C.F. ZNCMRS52B47D150U - P.I. 01644030197
Via Manzoni 37 - 26100 Cremona
Tel e fax +39 037233142
Email postmaster@studiomrz.it
Pec studiomrz@pec.it

Il sottoscritto _____ autorizza ai sensi della legge n°675/96, 123/97 e successive integrazioni e modifiche ad utilizzare i dati qui forniti, nel rispetto delle norme di sicurezza e di segretezza professionale per le seguenti finalità: trattamento ai fini di elaborazione ed analisi, comunicazioni agli Enti pubblici o privati per rispettare gli obblighi di legge o per avviare attività formative; comunicazioni a terzi al fine di favorire l'inserimento lavorativo, invio di materiale e comunicazioni riguardo azioni formative.

Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata del sottoscritto.

Data

.....
(Firma leggibile)