



**Pegaso Lavoro- Segreteria di ROVIGO  
Soc. Coop**

in collaborazione con il provider di eventi ECM

**Collegio Ipasvi la Spezia**

**Evento ECM numero 708-53249 edizione 2**

**L'EDUCAZIONE SANITARIA E  
L'ATTIVITA' DI SOSTEGNO AI  
PAZIENTI CON L'AUSILIO DI  
ANIMALI:  
dai presupposti teorici alla pratica  
clinica**

**Martedì 16 Aprile 2013**

**ad Adria**

**10 Crediti ECM per Infermieri  
e Assistenti Sanitari**



**Agli Operatori Socio Sanitari  
sarà rilasciato**

**l'Attestato di Partecipazione**

informazioni anche all'indirizzo e-mail  
**rovigo@nursind.it**

## Sede di svolgimento

**Sala CAPONNETTO**  
Piazzale Rovigno 1 Adria (Ro)  
(in fianco al Centro Commerciale)

**IL PORTO**

## Docente

**Francesco Falli, Infermiere specialista e  
coordinatore, responsabile infermieristico dip.  
emergenza ASL 5 Liguria, esperto di formazione  
risk management, professore a contratto corso di  
Laurea in Infermieristica Università di Genova e  
autore di testi professionali sull'inserimento degli  
operatori di supporto, fa parte della commissione  
nazionale IPASVI sullo sviluppo delle  
competenze professionali, componente  
commissione ECM Regione Liguria**

Dr.ssa Inf Sonia Carla Ricciu :Infermiera esperta in  
Pet Therapy

## Segreteria Organizzativa

**Guolo Mirka 3483183929**

**Busatto Egidio 3477672006**

**fax 042623302**

Questa Brochure si può scaricare  
su: [www.nursindrovigo.it](http://www.nursindrovigo.it) nella sezione  
eventi ECM

## Scheda di Iscrizione

al corso di formazione:

**L'EDUCAZIONE SANITARIA E  
L'ATTIVITA' DI SOSTEGNO AI PAZIENTI  
CON L'AUSILIO DI ANIMALI:  
dai presupposti teorici alla pratica clinica**

(i campi contrassegnati da \* sono obbligatori, NON SI  
ACCETTANO SCHEDE DI ISCRIZIONE INCOMPLETE si  
prega di scrivere in stampatello leggibile)

\*Cognome

\*Nome

\*Data di nascita:

\*Luogo di nascita

\*Codice fiscale

\*Indirizzo

\*Città

\*Cap

\*Provincia:

Email:

\*Tel.

Cell.

Azienda:

Unità Operativa:

\*Qualifica:

iscritto Nursind

sì

no

Ai sensi della legge 675/96 si informa che tutti i dati raccolti con la  
presente scheda saranno utilizzati, anche con modalità informatizzate, per  
l'invio delle informazioni inerenti il corso di cui sopra e su altre iniziative di  
comunicazione su temi analoghi. Gli interessati possono richiedere ai  
sensi dell'art. 13 legge 675/1996 l'accesso, correzione, cancellazione dei  
propri dati. I dati potranno essere comunicati a soggetti terzi al solo fine di  
adempiere agli aspetti organizzativi e di natura economica del corso. Con  
la compilazione del presente modulo, il firmatario esprime il consenso al  
trattamento dei propri dati per le finalità sopra indicate.

Firma \_\_\_\_\_

## Informazioni generali

**Il tema affrontato è quello dell'educazione sanitaria e sostegno ai pazienti con l'aiuto di animali**

L'obiettivo primario di questo corso è dare il nostro contributo per creare e consolidare una cultura, un linguaggio e una capacità professionale univoci riguardo alle attività coadiuvate con gli animali sia nel trattamento educativo che socio - sanitario delle persone svantaggiate, tali professioni in Italia sono ancora poco conosciute e riconosciute

▪ **Destinatari del corso:**  
**Infermieri e Operatori Socio Sanitari**

▪ **Posti disponibili: 95 per Infermieri**

▪ **Posti disponibili: 60 per OSS**

▪ Prima di effettuare il versamento contattare telefonicamente la segreteria organizzativa per verificare la disponibilità di posti

▪ La segreteria organizzativa si riserva il diritto di annullare l'evento in mancanza di un numero sufficiente di iscrizioni con restituzione della quota versata.

▪ La quota di iscrizione comprende il materiale didattico fornito dai docenti

**Quota di partecipazione infermieri e Assistenti Sanitari: 25 €**

**Quota di partecipazione OSS: 13 €**

**Iscritti a NurSind: 12 euro**

**ISCRIVITI (e fai iscrivere) A**



## Programma del corso

### Argomenti in programma:

#### Relazioni della sessione:

Proiezione video ( Pet therapy individuale e di gruppo)  
Cenni di storia della pet therapy;cos' è la pet therapy ;perché l'animale,in formazione interattiva  
classificazioni della pet therapy

- AAA (Attività Assistite dagli Animali)
- TAA (Terapie Assistite dagli Animali)
- EAA ( Educazione Assistita dagli Animali)

Il ruolo dell 'Infermiere nella pet therapy ,Legislazione, privacy e la responsabilità legale

Gli ambiti di applicazione (psichiatrico, geriatrico, pediatrico, in emergenza),in formazione interattiva ; controindicazioni;criteri di esclusione o sospensione dell'utente dall'attività.

Proiezione video (pet therapy in emergenza)

L'animale idoneo ,Le caratteristiche di specie, di razza e comportamentali ;

Il mantenimento di idonee condizioni psicofisiche dell'animale  
Criteri di esclusione o sospensione dell'animale dall'attività  
La valutazione della coppia.Il lavoro d' equipe e il ruolo del conduttore

Principi etici: l'etica della cura, il patto per la cura

La sicurezza dei soggetti impegnati, protocolli operativi, protocolli sanitari e norme di comportamento,protocolli per l'accesso nelle strutture sanitarie e nelle comunità

Test di uscita

Verifica, domande, dibattito,rilascio attestati.

Tempi di lavoro indicativi :

-mattino : 8,30 – 12,30

-pomeriggio : 13,30 – 17,30

## Modalità di iscrizione

**Preiscrizione telefonica obbligatoria ad UN COMPONENTE DELLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA possibilmente dalle ore 18 alle ore 20**

**Entro 7 giorni dalla preiscrizione deve essere effettuato versamento pena cancellazione dal corso** senza alcun obbligo di preavviso da parte della segreteria organizzativa. Farà fede la data di versamento. Non saranno effettuati rimborsi della quota di iscrizione per nessun motivo.

**Si possono effettuare pagamenti cumulativi. In tal caso deve comparire l'elenco di tutti i paganti, nella ricevuta di pagamento.**

Effettuare il pagamento della quota di iscrizione: sul **CONTO CORRENTE POSTALE**

**n° 000096806906**

oppure **BONIFICO BANCARIO** al n°

**Iban IT46J076011400000096806906**

**INTESTATI A :**

**PEGASO LAVORO SOC. COOP VIA SQUARTINI, 3 PISA**

**Con causale:**

**CORSO – ADRIA 16 APRILE 2013**

**regolarizzare l'iscrizione inviando per FAX**

**1. la ricevuta del pagamento**

**2. la scheda di iscrizione al**

**numero: **042623302****