



LA CURA NELLA RELAZIONE DI CURA

COMUNICARE CON IL PAZIENTE E I SUOI FAMIGLIARI

Gli approcci teorici fanno riferimento alla Programmazione Neuro-Linguistica (PNL) e al pensiero sistemico

Arcore (MB) 9 e 10 giugno 2015

Crediti ECM 20,2 per le tutte le figure.

PRESENTAZIONE

FINALITÀ

Il Corso intende esplorare le dinamiche relazionali e comunicative tra il personale sanitario e il paziente e i suoi familiari; approfondire tecniche comunicative che governano le relazioni interpersonali al fine di saper adattare i propri comportamenti in funzione dei contesti e degli interlocutori con i quali si interagisce.

RAZIONALE

La gestione del rapporto quotidiano con il paziente implica anche il saper instaurare una "buona" relazione con il degente e talvolta anche con i suoi familiari. Questo richiede che l'operatore sanitario possieda anche competenze comunicative che gli permettano di gestire la relazione in maniera proficua e professionale.

OBIETTIVI:

- Sviluppare modalità comunicative facilitanti la relazione, l'intesa e la comprensione reciproca;
- Rendere più incisiva la comunicazione interpersonale:
 - Riconoscere i principali meccanismi percettivi sottesi alla nostra rappresentazione della realtà
 - allenare al feedback e all'ascolto;
- Sviluppare e rafforzare la capacità di comunicazione interpersonale e di costruzione del *rapporto* all'interno della relazione professionale;
- Attivare tutte le fasi del processo comunicativo empatico

METODOLOGIA

La metodologia utilizzata è teorico-pratica di tipo interattivo ed ha lo scopo di sollecitare la partecipazione dei destinatari al fine di co-costruire uno spazio di apprendimento che valorizzi l'esperienza. Verranno utilizzate modalità lezioni frontali, esercitazioni, lavori di gruppo e sottogruppo, simulazioni e proiezione slide.

Gli approcci teorici utilizzati fanno riferimento alla programmazione neurolinguistica (PNL) e al pensiero sistemico.

DURATA

Il Corso si sviluppa su due giornate consecutive ed ha la durata complessiva di 14 ore

PARTECIPANTI

Il corso attribuisce crediti a tutte le figure professionali.

BREVE PROFILO DEL DOCENTE

Andrea Riva

Laureato in scienze della formazione presso l'Università Bicocca di Milano;
Master in Comunicazione secondo i programmi ufficiali dell'Istituto Italiano di Programmazione Neurolinguistica e della International Association of NLP. Docente e Interprete di LIS (lingua italiana dei segni).

Formatore e consulente per lo studio Rosi Paonessa – consulenza e formazione Progetta ed eroga interventi formativi in ambito delle competenze trasversali e dei comportamenti organizzativi per organizzazioni pubbliche e private e no profit. Project assitant per interventi formativi ad hoc e project manager per progetti pedagogico educativi in istituti scolastici.

Consulente di Éupolis Lombardia alla Scuola di Direzione in Sanità nell'ambito dei corsi di formazione manageriale per Dirigenti di Struttura Complessa e Direttori di Azienda Sanitaria.

PROGRAMMA ORARIO

1 giornata			Docente Andrea Riva
INIZIO	FINE	CONTENUTI	MODALITÀ DIDATTICA
9.00	10.00	Presentazione e introduzione del percorso formativo	Lezione frontale
10.00	11.00	La comunicazione	Lezione frontale interattiva
11.00	12.00	La comunicazione	Esercitazioni pratiche
12.00	13.00	I presupposti impliciti nella comunicazione interpersonale	Lezione Frontale
14.00	15.00	Esercitazioni pratiche	Esercitazione
15.00	16.00	I sistemi rappresentazionali prevalenti	Lezione frontale
16.00	17.00	Esercitazioni	Esercitazioni
2 giornata			Docente Andrea Riva
INIZIO	FINE	CONTENUTI	MODALITÀ DIDATTICA
9.00	10.00	Gli automatismi nella comunicazione	Lezione frontale
10.00	11.00	Il linguaggio di precisione	Lezione frontale
11.00	12.00	Esercitazioni	Esercitazione pratica
12.00	13.00	L'uso delle domande nella relazione	Lezione frontale interattiva
14.00	15.00	L'uso delle domande	Lezione frontale e role playing
15.00	16.00	Esercitazioni	Esercitazioni
16.00	16.30	Conclusioni	Dibattito
16.30	17.00	Test finale di apprendimento	Procedure ECM

SEDE

Il corso si svolge presso il **"Tibodywork Institute"**, in **Via Casati 201 Arcore (MB)**. Sul sito www.tibodywork.org è possibile calcolare il percorso per raggiungere questa località.

Qualora necessitaste del pernottamento siamo convenzionati con le seguenti strutture:

*** HOTEL LA BERGAMINA Via Bergamina, 64 - Arcore (MB) tel 039 6013610 www.labergamina.it

SINGOLA € 45,00 IN B&B

B&B LA CASA DI ELENA Viale Brianza 80 -Arcore tel. 039-616234 cell. 349.0769320

SINGOLA € 30,00 IN B&B

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

La quota di partecipazione è fissata in **€ 280,00** + € 2,00 per la marca da bollo. E' esente IVA ma non comprende le spese di vitto ed alloggio.

Il pagamento dovrà avvenire tramite bonifico bancario sul conto corrente **000100333860** intestato a Consorzio MedICare, i cui dati sono Sede legale Via Portobello 14 16039 Sestri Levante (GE) P.I. e C.F. 07313611001, di UNICREDIT BANCA Agenzia di Cremona, Via Vecchio Passeggio 2, ABI 02008 CAB 11406 **IBAN IT67B0200811406000100333860** .

Il pagamento della quota dovrà precedere la data di realizzazione del corso nei termini previsti, in questo caso il termine è fissato entro il 30 maggio 2015. Qualora ciò non fosse possibile è necessario che l'ente di appartenenza del partecipante invii a questa direzione autorizzazione ad emettere fattura con l'impegnativa al pagamento.

Qualora il corso non potesse svolgersi per cause indipendenti dalla volontà del Consorzio, ma comunque impedenti la sua realizzazione, le somme versate verranno in toto restituite.

Nel caso invece fosse l'iscritto a ritirarsi dopo il 30 maggio 2015 o a non presentarsi in aula per impedimenti intervenuti nel frattempo, la somma dovrà essere comunque versata e non verrà restituita ma permane il diritto ad utilizzarla per altra iniziativa di pari valore e parimenti verrà emessa fattura. La firma posta in calce alla scheda vale quale accettazione delle norme qui sopra rappresentate.



LA CURA NELLA RELAZIONE DI CURA

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:

Direzione Consorzio MedICare

Via Manzoni 37 CREMONA

Cell. 3355441348 fax 0372 33142 indirizzo mail direzione@medicareformazione.it

Entro il 30 Maggio 2015

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)