

**Quota iscrizione € 400,00. Per chi si iscrive ENTRO il 28 febbraio il costo sarà di € 350,00.**

Il presente tagliando vale solo come prenotazione. L'iscrizione al corso verrà confermata dalla segreteria dopo il riscontro del versamento della quota a mezzo bonifico bancario. L'ordine di arrivo del bonifico e non della presente vale come priorità d'accesso.

Nome	Cognome
Qualifica	Codice Fiscale e / o P. I.V.A.
Luogo di nascita	Data di nascita
Indirizzo completo del proprio domicilio	
Telefono cellulare personale	E-Mail personale

Sede di lavoro

**INFORMATIVA DEL PROVIDER**

Ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi ECM, in base al Programma Nazionale di Educazione Continua in Medicina (decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, come integrato dal decreto legislativo 19 giugno 1999, n. 229, per l'istituzionalizzazione in Italia della E.C.M.) è necessaria la presenza effettiva del 100% rispetto alla durata complessiva dell'evento formativo residenziale da parte degli Operatori Sanitari iscritti e partecipanti a ciascun evento. Pertanto, si rende noto ai Signori Partecipanti ai Corsi ECM che in caso di assenza, anche breve e dipendente da cause di forza maggiore, non sarà possibile rilasciare l'attestato con riconoscimento dei crediti ECM, ma, considerato il venir meno del presupposto della presenza effettiva al 100%, verrà rilasciato al partecipante un attestato di sola partecipazione al Corso ECM.

In caso di rinuncia al corso, poiché il bonifico è considerato conferma della prenotazione: fino a 21 giorni prima della data di inizio del corso il rimborso sarà totale detratte le spese di segreteria e bancarie; fino a 7 giorni prima la data d'inizio del corso comporterà la perdita del 30% della quota; oltre tale termine, invece, ci sarà la perdita della totalità dell'importo. E' possibile provvedere a un'"autosostituzione"

**Firma per accettazione** \_\_\_\_\_

**Bonifico bancario intestato a: Associazione Iperresto IBAN: IT07X050180340000016761967** Inviare copia sia del bonifico effettuato che della scheda di iscrizione via fax allo **08110112343** oppure via mail a **[corsiecm@ipertesto.org](mailto:corsiecm@ipertesto.org)**



## VALUTAZIONE E TRATTAMENTO LOGOPEDICO DELLE INSUFFICIENZE VELO- FARINGEE

Evento n. 3732-252201 Ed. 1  
16,1 Crediti ECM per medici e logopedisti

**8/9 marzo 2019**

**Hotel Leopardi**

**Via Giacomo Leopardi, 16 - Verona**

**Provider: ASSOCIAZIONE IPERTESTO**

**TEL. 0815790743 / 3930515550 - FAX**

**08110112343 e-mail: [corsiecm@ipertesto.org](mailto:corsiecm@ipertesto.org)**

**[www.ipertesto.org](http://www.ipertesto.org)**



A seguito di un'attenta lettura dello Statuto dell'Associazione Iperresto (visionato sul sito), condividendone scopi e regole, chiedo di essere ammesso quale socio ordinario. \_\_\_\_\_

## VALUTAZIONE E TRATTAMENTO LOGOPEDICO DELLE INSUFFICIENZE VELO-FARINGEE

L'insufficienza velo-faringea è l'incapacità di chiudere il passaggio tra rinofaringe e orofaringe mediante l'elevazione del palato molle e la contrazione delle pareti faringee laterale e posteriore. Le conseguenze più evidenti sono: una fuga d'aria nasale, che altera la corretta articolazione dei fonemi orali, e la comparsa di sostituzioni extra-articolarie.

Sono associati inoltre disturbi della deglutizione, e della voce; questi ultimi, conseguenza del tentativo di compensare e mascherare la distorsione nasale, possono a volte provocare una disfonia da sforzo.

L'IVF può essere secondaria ad alterazioni strutturali (palatoschisi, palato corto congenito, schisi sub mucosa ecc.), o a forme funzionali, a forme neurologiche o associate a sindromi.

E' importante fare un corretto bilancio logopedico che ci permetta di impostare un trattamento individualizzato e personalizzato per ogni bambino. Il corso propone un protocollo originale per la valutazione e la catalogazione dei diversi disturbi orali ed extra-orali.

Gli obiettivi della terapia sono:

- eliminare i disturbi articolatori (sostituzioni semplici o distorsioni semplici)
- rinforzare la muscolatura velare per ridurre la distorsione nasale la rinolalia e la rinofonia.
- eliminare i pattern extra-orali (colpo di glottide, frizione faringea ecc)
- impostare i fonemi omessi

**Obiettivi del corso:**

**sapere somministrare e interpretare il protocollo IVF-TEK**  
**sapere impostare un progetto riabilitativo logopedico**  
**apprendere le tecniche riabilitative specifiche**

### PROGRAMMA

Venerdì

Mattino 9.30-13.00

Cenni di anatomo-fisiologia dello sfintere velo-faringeo

Classificazione eziologica delle IVF

Precauzioni durante l'allattamento

Metodi di indagine clinica

Analisi dei tipici disturbi fonarticolatori

I disturbi della produzione verbale orale ed extraorale nei sogg con IVF

Pomeriggio 14.00-18.00

Valutazione: Test IVF-TEK somministrazione e interpretazione

a) Test foniatrico

b) IVF-GRAMMA

c) Strumenti (tubo auscultazione, specchio, nasal paddle test)

Esercitazioni pratiche: uso degli strumenti e compilazione di un IVF-GRAMMA

Sabato

Mattino 9.00-13.00

Analisi di alcuni casi clinici con valutazione qualitativa e quantitativa

Counseling familiare

Trattamento logopedico:

a) metodo classico

b) metodo dell'articolazione multipla di Bzoch

c) metodo multisensoriale Columbia University

d) metodo integrato secondo S. Brotto

Pomeriggio 14.00 – 16.00

Esercitazione: piano terapeutico di un caso clinico

Esercitazione: massaggio velare

Lavaggio e drenaggio delle mucose nasali e paranasali e esercizi respiratori

Valutazione finale