

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE

È possibile effettuare la prenotazione e l'iscrizione attraverso tre modalità:

### 1. online

collegandosi al sito [www.formatsas.com](http://www.formatsas.com), seguendo le indicazioni fornite alla sezione iscrizioni.

### 2. email

inviando la scheda di iscrizione a: [iscrizioni@formatsas.com](mailto:iscrizioni@formatsas.com) e successivamente completando le procedure di pagamento.

### 3. fax

inviando la scheda di iscrizione al n. 0533-717314 e successivamente completando le procedure di pagamento.

**La segreteria invierà una comunicazione di conferma della prenotazione, con indicazioni per completare la procedura di iscrizione e inserire i documenti relativi al pagamento o all'impegno di spesa dell'Ente di appartenenza.**

Dal momento della prenotazione vi sono **7 giorni** di tempo per effettuare il versamento tramite bonifico, indicando come causale: nome, cognome e codice evento, **intestato a:**

**FORMAT sas - Via Cavallotti 8 - Codigoro (FE)  
Cassa di Risparmio di Bolzano  
Filiale di Trento - Via del Brennero  
COD. IBAN: IT04 F060 4501 8020 0000 0091 700**

Le prenotazioni e le iscrizioni verranno accettate in ordine cronologico.

Dopo 7 giorni, se la procedura di iscrizione non verrà completata, il posto riservato potrà essere reso disponibile. L'iscrizione si intende completata al ricevimento di una email da parte della segreteria per la conferma dell'iscrizione.

Per richieste di assistenza è possibile telefonare **da numero fisso** riconoscibile al **numero verde 800 586957 dalle ore 9,00 alle 13,00 e dalle 15,00 alle 17,00 dal lunedì al venerdì**. Il servizio clienti è attivo per richieste di tipo informatico o procedurale.

### DISDETTE E RIMBORSI

In caso di disdetta:

- entro il termine delle iscrizioni, verrà restituito l'80% della quota versata;
- dal termine delle iscrizioni, per 5 giorni lavorativi, verrà restituito il 50% della quota.
- dal 5° giorno successivo alla scadenza delle iscrizioni fino al giorno del corso, in caso di adesione al Fondo Assicurativo, verrà rimborsata l'intera quota di iscrizione nei casi previsti dal regolamento, consultabile sul sito [www.formatsas.com](http://www.formatsas.com) o da richiedere alla Segreteria. In tutti gli altri casi non verrà effettuato nessun rimborso. La Segreteria organizzativa si riserva di non attivare il corso qualora non sia raggiunto il numero minimo di partecipanti previsto. In questo caso verranno concordate con gli iscritti le modalità di riutilizzo della quota o di rimborso.



### ●● Orario

Registrazione Partecipanti: 09.00  
Corso: 09.30 - 13.00 / 14.00 - 17.30

### ●● Scadenza iscrizioni

3 novembre 2016

### ●● Quota di partecipazione

Iscritti Collegio IPASVI di Rimini: gratuito

Non Iscritti Collegio IPASVI di Rimini  
€ 24,40 (IVA esente art. 10 DPR 633/72)

Sconto 25% sulla quota per non Iscritti per studenti (esclusi dall'obbligo ECM)  
Regolamento sul sito [www.formatsas.com](http://www.formatsas.com)

### ●● Destinatari

Infermiere, Infermiere Pediatrico, Assistente Sanitario

(Posti disponibili: 100)

### ●● Crediti ECM

Saranno erogati 8 crediti ECM

## Provider ECM e Segreteria Organizzativa



via F. Cavallotti 8 - Codigoro (FE)

tel. 0533 713 275 - fax 0533 717 314 e-mail  
[info@formatsas.com](mailto:info@formatsas.com) - [www.formatsas.com](http://www.formatsas.com)

Iscrizione al Registro delle Imprese di Ferrara, C.F. e P.I. 01569060385 - REA FE 178788



Azienda con sistema di qualità  
certificato ISO 9001:2008



Provider ECM Standard  
Min. Salute 514

**E.C.M.**  
Educazione Continua  
in Medicina



Collegio IPASVI di Rimini

## PROMOZIONE DELLA SALUTE E SVILUPPO DELLE LIFE SKILLS: CAMBIAMENTO DEL PROFESSIONISTA PER IL CAMBIAMENTO DEL PAZIENTE



15 novembre 2016  
Rimini

Palacongressi di Rimini



## ●● Finalità

La proposta mira alla conoscenza delle Capacità di Vita (life skills) individuate dall'Organizzazione Mondiale della Sanità come capacità fondamentali per il benessere intrapersonale, interpersonale e prosociale. L'allenamento delle life skills funziona da fattore di protezione in quanto esse contribuiscono a prevenire dipendenze, violenze, disturbi dell'alimentazione, depressioni, ansie. Il corso mira all'apprendimento e allo sviluppo delle capacità di vita da parte del professionista sanitario affinché tale cambiamento si rifletta nella relazione con i propri pazienti.

## ●● Obiettivi

- Discutere l'esistenza di diverse forme di intelligenza
- Riconoscere le dieci capacità di vita individuate dall'OMS
- Approfondire i concetti di intelligenza emotiva e di intelligenza prosociale
- Sperimentare esercizi pratici per sviluppare le life skills
- Sviluppare competenze per saper portare le capacità di vita nella propria realtà lavorativa per promuovere il cambiamento della persona assistita
- Sviluppare autoconsapevolezza riguardo le proprie capacità di vita
- Accrescere capacità intrapersonali, interpersonali e prosociali

*Obiettivo Nazionale ECM*

Epidemiologia, prevenzione e promozione della salute

## ●● Contenuti

La salute secondo l'OMS

Diverse forme di intelligenza

Le dieci capacità di vita

Intelligenza emotiva e prosociale

Cambiamento del professionista sanitario e delle persone assistite

Esercizi pratici per sviluppare le life skills

Autoconsapevolezza sulle proprie life skills

## ●● Docente e Responsabile Scientifico

**Irene Garbari**

Psicologa del lavoro e Formatrice

Specializzanda in Psicoterapia dinamica-dinamica

Esperta di Psicologia Scolastica

## ●● Metodologia didattica

Lezione frontale - Analisi e discussione di casi e problemi - Confronto/dibattito - Lavoro a piccoli gruppi

## ●● Sede del corso

Palacongressi di Rimini

Via della Fiera, 23 – Rimini

### In auto:

Dalla A14 prendere l'uscita Rimini Sud. Immettersi su Via Circonvallazione Nuova/Strada Statale Adriatica/SS16, svoltare a destra su via della Fiera. Presso Rotonda Don Luigi Giussani, proseguire dritto per rimanere su Via della Fiera. La destinazione è sulla sinistra.

### Parcheggi:

Il Palacongressi mette a disposizione degli ospiti 500 posti suddivisi su due spazi sotterranei con accesso da via della Fiera (ingresso B) e via Monte Titano (ingresso C). Sono inoltre disponibili un'area esterna da 300 posti in via Fantoni e altre aree in zone limitrofe indicate

### In treno:

Dalla stazione ferroviaria di Rimini è possibile raggiungere il Palacongressi di Rimini tramite la linea autobus N.7.



## MODULO DI ISCRIZIONE

\*Campi obbligatori

Tutte le comunicazioni relative al corso verranno trasmesse solamente tramite email, pertanto Format non si assume la responsabilità nel caso in cui le comunicazioni via email siano ignorate.

Il corsista si impegna ad indicare l'indirizzo email valido, a visionarlo con frequenza e a rispondere alle comunicazioni pervenute.

Codice evento IPA0916RN1511

Iscritto Collegio IPASVI di Rimini

Iscritto Altro Collegio IPASVI di \_\_\_\_\_

### DATI CORSISTA

Cognome\* \_\_\_\_\_ Nome\* \_\_\_\_\_  M  F

Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_ Nato/a a\* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_ il\* \_\_\_\_\_

Indirizzo\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_ Città\* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_

Telefono/Cellulare\* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail\* \_\_\_\_\_

Professione\* \_\_\_\_\_ Disciplina (se previsto) \_\_\_\_\_ Prov. in cui opera prevalentemente\* \_\_\_\_\_

Profilo lavorativo\*:

Libero Prof.  Dipendente  Convenzionato  Privo di Occ.  Studente

Iscritto all'Ordine/Collegio/Ass. Prof.le\* \_\_\_\_\_ Prov. o Regione\* \_\_\_\_\_ Num. Iscrizione\* \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza\* \_\_\_\_\_ Indirizzo\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_ Città\* \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Aderisco al Fondo Assicurativo  Non aderisco al Fondo Assicurativo  
(€ 5,00 + IVA se dovuta)

### DATI INTESTAZIONE FATTURA

(\*\*da compilare solo se diversa dal nominativo del corsista)

Partita IVA\*\* \_\_\_\_\_ Codice Fiscale\*\* \_\_\_\_\_

Intestazione fattura\*\* \_\_\_\_\_

Indirizzo\*\* \_\_\_\_\_ CAP\*\* \_\_\_\_\_ Città\*\* \_\_\_\_\_ Prov.\*\* \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

I dati sopra riportati verranno trattati dalle società del Gruppo FORMAT nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali". Titolare del trattamento è FORMAT sas nella persona di Silvano Telloi, titolare delle società. Si richiede il CONSENSO per l'utilizzo dei dati ai fini di comunicazione all'interessato di altre iniziative scientifiche delle società del Gruppo FORMAT. I dati non verranno diffusi a terzi se non per gli obblighi derivanti dal presente contratto e potrà esserne chiesta in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione. Per ulteriori informazioni sulle modalità di raccolta e trattamento dei dati personali è possibile consultare l'Informativa generale sul sito web [www.formatsas.com](http://www.formatsas.com) o richiederla a FORMAT sas - via Cavallotti, 8 - 44021 Codigoro (FE) tel. 0533-713275 - fax 0533-717314 - email [info@formatsas.com](mailto:info@formatsas.com)

Firma \_\_\_\_\_