

STRATEGIE CLINICHE DI GESTIONE E COMUNICAZIONE PER IL PAZIENTE CON DOLORE PERSISTENTE :APPLICAZIONE SU CASI CLINICI REALI.



Spesso il fisioterapista si trova ad incontrare **pazienti con dolore persistente**, nei quali i sintomi non sembrano essere “coerenti” con una causa meccanica o lo sono solo in parte. Spesso nei loro confronti è difficile riuscire ad avere una comunicazione efficace. **Come gestirli?** La letteratura ha fatto emergere l'importanza di alcune strategie che spesso diventano veri e propri strumenti di trattamento: **la comunicazione, l'”educazione sul dolore”, l'esposizione graduale, la gestione della kinesiophobia...** Nei 2 giorni di corso verranno affrontati questi aspetti attraverso **casi clinici reali**, dalla valutazione iniziale, alla formulazione delle prime ipotesi, alla progressione del trattamento basata sulle risposte del paziente, alla conclusione del trattamento. Verrà dato spazio alla riflessione/discussione su quelli che sono stati i passaggi nella comunicazione terapeuta-paziente durante il percorso riabilitativo. Gli strumenti e le strategie di trattamento emergeranno “concretamente” attraverso la loro applicazione.

Docente: Dr. Ft. Giulio Valagussa
Sede: Aerat Candriai (Trento)
Date: 2 giorni / da definire
Chi: aperto a Fisioterapisti e Medici

Costi: 245 euro
Ecm: 25 Ecm (in fase di accreditamento)

Iscrizione: triloba.formazione@gmail.com

PROGRAMMA

SABATO

ORE 9:00: Presentazione da parte del docente e degli organizzatori.

ORE 9:15: Paziente con dolore persistente = paziente complesso o **complessità dei bisogni** ? Sotto-classificare il paziente: non fraintendiamoci, non è per farlo a pezzi. Valutazione multidimensionale: uno strumento utile per la pratica clinica. I **questionari di valutazione**: tempo perso?

ORE 10:00: Lavoro a gruppi. “**Explain Pain**”: proviamoci in pratica

ORE 11:00: Coffe Break (offerto)

ORE 11:15: Lavoro a piccoli gruppi. **Caso clinico reale 1**: applicazione della valutazione multidimensionale e trattamento; rivalutazione e **progressione dei trattamenti** in base alla risposta del paziente

ORE 13:00 **PRANZO**, libero. Possibilità di mangiare in struttura

ORE 14:00 Cos'è l'**esposizione graduale** e come può essere usata nelle strategie riabilitative del paziente con dolore persistente

ORE 15:15: Lavoro a gruppi. **Caso clinico reale 2**.

ORE 16:30: Riassunto della giornata

ORE 17:00 Chiusura e tempo libero

DOMENICA

ORE 8:30: Domande riguardo la giornata precedente

ORE 9:15: La **comunicazione** può davvero influenzare il risultato? “**Fattori di contesto**” : un altro modo di “comunicare”? Convinzioni del paziente: da tenere in considerazione durante la comunicazione? **Convinzioni** del terapeuta: il paziente le “sente”?

ORE 10:30: Coffe Break (offerto)

ORE 10:45: Lavoro a gruppi. Caso clinico reale 3.

ORE 12:30: **PRANZO**, libero. Con possibilità di mangiare in struttura

ORE 13:30: E se il nostro paziente avesse paura di muoversi? Gestire la **kinesiofobia** è un riabilitazione?

ORE 14:00: Lavoro a gruppi. **Caso clinico reale 4**.

ORE 15:30: Sintesi finale

ORE 16:00: Prova Ecm

ORE 16:30 Chiusura