



LA GESTIONE DEL PAZIENTE NELLA RELAZIONE DI CURA

Evento 6 crediti ECM - 18 giugno 2010

Sede Evento:
Associazione Sinapsi
Via Cortevecchia, 38
Ferrara

Programma:

I sessione

STRATEGIE COMUNICATIVE NELLA GESTIONE DEL PAZIENTE

- 9.30 - 10.00 ~ **Gli Stili Personali e gli Stili Comunicativi.**
- 10.00 - 10.30 ~ **Il Setting.**
- 10.30 - 12.00 ~ **Comunicazione Strategica e Comunicazione Circolare:** strategie di orientamento della relazione
- 12.00 - 13.30 ~ **Laboratorio di strategie comunicative.**

Pausa pranzo

II sessione

LA RELAZIONE DI CURA: COUNSELLING E COMPLIANCE

- 14.30 - 15.00 ~ **Empatia e Relazione con il Paziente: la Compliance.**
- 15.00 - 16.00 ~ **Counselling e Compliance:** dimostrazione di Ascolto Empatico.
- 16.00 - 17.30 ~ **Counselling e Compliance:** laboratorio attivo di Ascolto Empatico.
- 17.30 - 18.00 ~ **Comunicazione Efficace ed Efficiente nella gestione del Paziente.**
- 18.00 - 18.30 ~ **Strategie finalizzate al miglioramento del Counselling con il Paziente.**
- 18.30 - 18.50 ~ **Verifica Finale**

Per Chi:

Evento ECM rivolto a Professionisti Sanitari che vogliono acquisire le **competenze** e gli **strumenti** necessari in tema di:
*Comunicazione Efficace ed Efficiente, Gestione della **Relazione di Cura, Counselling** finalizzato all'aumento della **Compliance**.*

Perchè:

L'acquisizione e la prassi di competenze relazionali di Counselling all'interno della **Relazione di Aiuto** è strumento teorico e operativo nella corretta gestione della comunicazione in ambito sanitario, ancor più nella Relazione di Cura, per l'**efficacia** del professionista nella gestione della Compliance diretta al potenziamento dell'**Aderenza Terapeutica**.



Associazione Sinapsi
Formazione, ECM e dintorni
Via Cortevecchia, 38
44121 Ferrara
Tel: 0532 1914143
Fax: 0532 1911618
www.associazionesinapsi.it
info@associazionesinapsi.it

Quota di Iscrizione:

Entro il **21 maggio 2010**: € 95

Entro il **01 giugno 2010**: € 105

inviare scheda di iscrizione compilata e ricevuta di pagamento a

info@associazionesinapsi.it o al numero di fax **0532 1911618**.

Pagamento: UNICREDIT BANCA -

Intestato: Associazione Sinapsi.

IBAN: IT 64 Z 020081 3030

000011032484

Si prega di indicare nella Causale: Nome Cognome - ECM Relazione

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome _____
 Nome _____
 Luogo di nascita _____ in data _____
 Residenza: via _____ n° _____
 Cap _____ Città _____ (____)
 Codice fiscale _____
 P.IVA _____
 E-mail _____
 Telefono _____
 Cellulare _____
 Professione _____
 Disciplina _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (se diversi dai suddetti)

Intestazione _____
 Indirizzo _____ TEL _____
 Cap _____ Città _____ (____)
 P.IVA o Codice Fiscale _____

La raccolta e le successive operazioni di trattamento dei Suoi dati personali sono finalizzate alla partecipazione agli eventi formativi dell'ASSOCIAZIONE SINAPSI, che li gestirà utilizzando supporti cartacei e informatici, garantendone sicurezza e riservatezza. In ogni momento potrà richiederne l'aggiornamento o la cancellazione, come da D.Lvo. 196/2003.

Condizioni generali di iscrizione

L'evento è a numero chiuso e le iscrizioni verranno accettate fino ad esaurimento posti disponibili e solo dietro ricevimento della scheda di iscrizione unita alla copia del versamento effettuato. Gli organizzatori si riservano il diritto di annullare il corso previsto se la quota minima di iscritti non sarà raggiunta; in tal caso la quota versata sarà interamente rimborsata, non si avrà diritto ad alcun rimborso extra quota di iscrizione. La data indicata potrà subire modifiche. In caso di rinuncia da parte del partecipante entro 15 giorni dalla data dell'evento, verrà rimborsato il 90 % della quota versata; entro la data dell'evento verrà rimborsato il 60% della quota versata, ciò a titolo di spese amministrative e sarà fatturata la rimanenza. La fattura verrà consegnata insieme all'attestato relativo alla partecipazione all'evento. Firma del partecipante per iscrizione, conferma di quanto sopra e per liberatoria alla detenzione cartacea ed informatica dei dati comunicati.

Firma _____ Data _____