



# LA MEDICINA NARRATIVA NELLA PRATICA ASSISTENZIALE

**ECM TUTTE LE PROFESSIONI**



**SPOLTORE(PE)  
ECM**

**RELATRICI**  
**D.ssa Pisoni Catia D.ssa M.Dallavalle**  
**D.ssa K. Manocchi D.ssa L. Morganti**

**SPOLTORE(PE)  
ECM**

**SPOLTORE (PE) dal 23 al 30  
Novembre 2012 (a 5 km da Pescara)**

**Crediti ECM Assegnati 38**



**Evento n°74/23484**

**Posti disponibili: 70**

Destinatari del corso sono:

**TUTTE LE PROFESSIONI**

**Edizione Pomeridiana a Spoltore ( Localita' Santa Teresa)  
Parrocchia S. Teresa D'avila Sala Convegni via Nora (zona Parco)**

**OBIETTIVO DEL CORSO**

QUOTIDIANAMENTE APPLICHIAMO LA NOSTRA CAPACITA' COMUNICATIVA PER RACCONTARCI AGLI ALTRI, PER PARLARE DI NOI, DEL NOSTRO VISSUTO E DELLE NOSTRE ASPETTATIVE FUTURE. CONTESTUALMENTE IL PAZIENTE "NARRA" LA PROPRIA STORIA DI MALATTIA PER DEFINIRE IN MANIERA COMPLETA E VERA LA SUA SOFFERENZA ED IL SUO MALESSERE. IL COSTRUTTO NARRATIVO, DERIVANTE DALLA SOFFERENZA INDOTTA DALLA MALATTIA, PRESENTA UNA RICCHEZZA SEMANTICA CHE VA OLTRE LA VALUTAZIONE DELLA QUALITA' DELLE CURE PERCEPITA DAL PAZIENTE RESTITUENDO IL CARATTERE OLISTICO ALLA PRATICA CLINICA E RIDEFINENDO LA STESSA NEL SUO COMPLESSO. TRASMETTERE ATTRAVERSO TESTIMONIANZE AUTOBIOGRAFICHE I VISSUTI EMOTIVI DEL PAZIENTE, FA SI CHE EMERGA UN ASPETTO MENOTECNICO DELLA REALTA' E PIU' VICINO ALL'UOMO. LA LETTURA DI STORIE DI MALATTIA, RACCOLTE MEDIANTE INTERVISTE SEMISTRUTTURATE NELLEQUALI VIENE CHIESTO AL PAZIENTE DI RACCONTARE LA PROPRIA ESPERIENZA DI SOFFERENZA, CONSENTE DI CAPIRE COME ESSI DESCRIVONO SE' STESSI E LA LORO ESPERIENZA DI MALATTIA.

**PROGRAMMA DEL CORSO**

**PROGRAMMA ORARIO 14,30 / 20**

**I° GIORNATA**

**15.00-15.30 ACCOGLIENZA ED ISCRIZIONE  
PARTECIPANTI**

**15.30-16.30 INTRODUZIONE ALLA MEDICINA  
NARRATIVA. L'NBM COME INTRODUZIONE  
ALLA MEDICINA NARRATIVA. IL CONFRONTO  
E L'INTEGRAZIONE TRA LA MEDICINA  
BASATA SULLE EVIDENZE E LA MEDICINA  
BASATA SULLA NARRAZIONE.**

**16.30-17.30 L'IMPORTANZA DELL'ASCOLTO E  
DELLA NARRAZIONE DELLE STORIE DI  
MALATTIA. DALL'INTERVISTA  
ALL'ALLEANZA TERAPEUTICA**

**17.30- 18.00 PAUSA**

**18.00-19.00 STORIE DI MALATTIA NEI PAZIENTI  
PE- DIATRICI. IL VISSUTO DEI FAMILIARI E  
DEGLI OPERATORI COINVOLTI  
NELL'ASSISTENZA**

**19.00 – 20.00 LA DIFFICOLTA' ASSISTENZIALE NEL  
PAZIENTE AFFETTO DA PATOLOGIE CRONICHE. CHE. IL  
VISSUTO DEL PAZIENTE CRONICO E DEL CARE-  
GIVER E LE SCELTE ASSISTENZIALI**

**Programma ORARIO 14,30 / 20**

**II° GIORNATA**

**15.00-16.00 ROLE-PLAYING SUI VISSUTI DI  
MALATTIA**

**16.00-18.00 PRESENTAZIONE DEGLI ELABORATI**

**18.00-18.30 PAUSA**

**18.30-19.30 SKILL PRACTICE E QUESTIONARIO DI  
GRADIMENTO**

**SONO INCLUSE 5 GIORNATE**

**di formazione sul campo per un totale di ore 38**

**PROCESSO DI AUTOAPPRENDIMENTO**

**ATTRAVERSO UNA METODOLOGIA**

**ESPERENZIALE O SIMULAZIONE DI**

**VISSUTI SU CASE HISTORIES REALI**

**Segreteria Organizzativa NURSIND PESCARA**

☎ 320-3134105 Antonio Argentini fax 085.8562177 - email: [pescara@nursind.it](mailto:pescara@nursind.it)

Antonio Santilli ☎ 333-4125508 fax 0864.950307 – email: [aquila@nursind.it](mailto:aquila@nursind.it)

☎ 347-4230618 -- Fax 085.4962422 Sito: [www.nursindpescara.org](http://www.nursindpescara.org)

**"LA MEDICINA NARRATIVA NELLA PRATICA ASSISTENZIALE"**

**SPOLTORE (PE) ( Localita' Santa Teresa) dal 23 al 30 NOVEMBRE 2012**

Dalle ORE 15,00 Alle ORE 20 **SALA CONVEGNI** Parrocchia  
S. Teresa D'avila via Nora (zona Parco) **uscita autostrada Villanova direz. Pescara**

Fax 085.8562177

**RUOLO: PARTECIPANTE**

**PARTITA IVA n°** \_\_\_\_\_ **intestazione** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

**COGNOME -- NOME** \_\_\_\_\_

**LUOGO DI NASCITA** \_\_\_\_\_ **DATA** \_\_\_\_\_

**PROFESSIONE** \_\_\_\_\_

**DISCIPLINA** \_\_\_\_\_

**ENTE DI APPARTENENZA** \_\_\_\_\_

**RECAPITO TELEFONICO** \_\_\_\_\_

**NUMERO CELLULARE** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO** \_\_\_\_\_

**CAP** \_\_\_\_\_ **CITTA'** \_\_\_\_\_ **PROV** \_\_\_\_\_

**Autorizzo Il Trattamento Dei Dati Personali In Base Alla Normativa N° 196 Del 30 / 06 / 2003.**

Si informa che tutti i dati raccolti con la presente scheda saranno utilizzati, anche con modalità informatizzate, per l'invio delle informazioni inerenti il corso di cui sopra e su altre iniziative di comunicazione su temi analoghi. Gli interessati possono richiedere ai sensi dell'art. 13 legge 675/1996 l'accesso, correzione, cancellazione dei propri dati. I dati potranno essere comunicati a soggetti terzi al solo fine di adempiere agli aspetti organizzativi e di natura economica del corso. Con la compilazione del presente modulo, il firmatario esprime il consenso al trattamento dei propri dati per le finalità sopra indicate.

**DATA** \_\_\_\_\_ **FIRMA:** \_\_\_\_\_

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA NURSIND PESCARA**

**ANTONIO ARGENTINI ☎ 320-3134105 fax 085.8562177, email : [pescara@nursind.it](mailto:pescara@nursind.it)**

**ANTONIO SANTILLI ☎ 333-4125508 fax 0864.950307, email : [aquila@nursind.it](mailto:aquila@nursind.it)**

**☎ 347-4230618- Fax 085.4962422 Sito: [www.nursindpescara.org](http://www.nursindpescara.org)**

**Modalità di iscrizione Prescrizione telefonica obbligatoria:** L'iscrizione telefonica deve essere confermata dal versamento **entro 4 giorni** dalla prescrizione pena decadenza con cancellazione dal corso senza alcun obbligo di preavviso da parte della segreteria organizzativa. Farà fede la data di versamento. Non saranno effettuati rimborsi della quota di iscrizione per nessun motivo.

**Per non perdere la quota è comunque possibile effettuare un cambio nel nome del partecipante.**

**NON EFFETTUARE VERSAMENTI SENZA AVER VERIFICATO L'ESISTENZA DI POSTI LIBERI.**

**Crediti Formativi Assegnati n° 38 (Anno 2012) Evento n°74/23484**

**Posti disponibili: 70 TUTTE LE PROFESSIONI**

**Iscritto Nursind  SI  NO Costo 140 euro -- 70 euro iscritti Nursind**

**Pagamento : Tramite Conto Corrente Postale n°69709558 - intestato a MARCOM sas – Corso Mazzini, 3 – 66054 VASTO (CH) - o a mano contattando i numeri telefonici citati.**

**Causale : ECM 38 M.Narrativa 30.11.12 PE**

Per il Pagamento del corso: contattare i numeri telefonici citati ed eseguire le nostre indicazioni.

NB ) Regolarizzare l'iscrizione inviando per FAX la ricevuta del versamento e la scheda di iscrizione ai numeri citati .