

# “FRAGILE: METTIAMOCI PIU’ CURA.....”

Relatore: Beatrice TESSADORI

**24 Aprile 2015 ore 8,30 - 18,00**

“TEATRO COMUNALE” – Piazza VI gennaio – ROCCAMARE (LT)

**Crediti ECM 9 (Nove) per Infermieri/Infermieri Pediatrici/Assistenti Sanitari (MAX. 100 PERSONE)**

(Dopo le ore 9 non si potrà più accedere al corso)

**08:30 REGISTRAZIONE PARTECIPANTI - INIZIO DEI LAVORI**

**09:00 Parte prima : Attenzione: fragile!**

- Fragilità o disabilità?
- Come definire un paziente ‘fragile’
- Problemi, variabili e indici di fragilità

**11:00 COFFEE BREAK (LIBERA)**

**11:30 Parte seconda: Fragilità: biologica , sociale o indotta?**

Le necessità e i bisogni di alcune tipologie di assistiti considerati ‘fragili’, in particolare i pazienti:

- o Anziani/Psichiatrici/Portatori di Handicap/Bambini/Persone in critiche condizioni socio economiche
- Le indicazioni del Codice deontologico
- La cura ‘disposizionale’
- Il rispetto del principio etico di autonomia e della qualità della vita
- Il consenso informato

**13:00 PAUSA PRANZO**

**14:00 Parte terza: Fragilità : tra assistenza e organizzazione**

I bisogni di assistenza dei pazienti ‘fragili’, in particolare:

1. Il bambino in ospedale
2. L’anziano affetto da demenza
3. Il paziente in trattamento sanitario obbligatorio
4. Il portatore di handicap
5. La donna straniera in gravidanza
6. Il paziente ‘dipendente’: da alcol, droga, gioco d’azzardo

**‘Vado al massimo’**

- Compliance ed empowerment dell’assistito
- La valutazione: multidimensionale ed interprofessionale

Quando l’organizzazione è veramente ‘accogliente’ ?

**17:00 Parte quarta: Mettere ‘comodo’ un paziente ‘scomodo’**

*Good Practices*: analisi di esperienze concrete

Spazio di approfondimento per casi sottoposti dai discenti

**17:45** Questionario di verifica e relativa correzione

**18:00** Chiusura lavori e consegna attestati

**Per le iscrizioni contattare preventivamente il numero di telefono 0773601367 per verificare la disponibilità dei posti.**

Eseguire il versamento sul **c/c postale n° 52319449** intestato a: “collegio prov.le ipasvi di latina-servizio corsi” ed inviare la ricevuta del versamento con la scheda d’iscrizione, compilate in ogni sua parte pena esclusione dal corso, al numero di fax **0773624633**.

Scheda di iscrizione disponibile sul sito [www.ipasvilatina.it](http://www.ipasvilatina.it) e/o componenti Consiglio Direttivo IPASVI

 **ISCRITTI IPASVI LATINA € 10,00 in regola con le tasse di iscrizione**  
**(Pranzo incluso).**

 **NON ISCRITTI IPASVI LATINA € 30,00 (Pranzo incluso).**