

17 aprile – 22 maggio 2025  
Hospice Il Nespolo Via S. Francesco 18 Airuno (LC)

# LA MOBILIZZAZIONE DEL PAZIENTE FRAGILE

## CORSO DI FORMAZIONE PER MEDICI, INFERMIERI, OSS DEI SINTOMI COMPORTAMENTALI

### GLI OBIETTIVI

La mobilizzazione dei pazienti non autosufficienti o in fase avanzata di malattia richiede non solo competenze tecniche specifiche, ma anche una profonda sensibilità e una comunicazione efficace, al fine di salvaguardare la qualità della vita del paziente, rispettarne tempi e desideri, prevenendo al contempo l'insorgenza di ulteriori sintomi disturbanti legati alla mancanza di movimento.

Questo corso intende dunque fornire agli infermieri e agli operatori sociosanitari le conoscenze e le abilità necessarie per mobilizzare i pazienti in modo sicuro e confortevole, evitando infortuni per gli operatori. I partecipanti avranno l'opportunità di sperimentare direttamente le tecniche di mobilizzazione e di utilizzare gli ausili sotto la supervisione della docente esperta. Sarà dato ampio spazio alla discussione e al confronto di esperienze tra i partecipanti.

### IL DOCENTE

**Manuela Perego, Fisioterapista – RSA Villa Cedri, Merate**

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

**Fabio Sassi Ricerca & Formazione c/o Hospice il Nespolo**  
Via S. Francesco, 18 – 23881 Airuno (LC)

## PROGRAMMA

### 09.00 – 10.00

Principi base della mobilizzazione del paziente fragile  
Valutazione del paziente e pianificazione  
Tecniche di mobilizzazione e utilizzo degli ausili

Coffee break

### 11.30 – 12.00

Prevenzione delle lesioni da pressione

### 12.00 – 12.30

Ergonomia e posture corrette per la tutela della salute degli operatori

Al termine dell'evento verrà somministrato un questionario di valutazione dell'apprendimento per il rilascio dei crediti ecm: il test si considera superato con uno score pari ad almeno l'80% di risposte corrette

Per informazioni sul corso:

### **Segreteria FSRF**

da lunedì a venerdì (ore 9-14) | Tel. 333.47.37.281 | [scuola@fabiosassi.it](mailto:scuola@fabiosassi.it)

Accreditamento ECM richiesto per le professioni sanitarie in ragione di 6,4 crediti per il riconoscimento dei crediti è necessaria la presenza all'80% delle ore previste.

# Modulo di Iscrizione

da far pervenire scansionato alla Segreteria organizzativa  
tramite mail: [scuola@fabiosassi.it](mailto:scuola@fabiosassi.it)

Cognome e Nome\* .....

Indirizzo .....

Città ..... CAP ..... Prov .....

Recapito telefonico ..... e-mail\* .....

Luogo e data di nascita\* .....

Codice Fiscale\* ..... P.IVA\* .....

Professione\* ..... Specialità\* .....

Dipendente\*  Libero professionista\*

Ente di appartenenza .....

Data prescelta:

17 aprile  22 maggio

**Quota di iscrizione: € 50,00**

Posti disponibili: 25 (si prega di prendere contatto con la segreteria prima di effettuare il bonifico)

#### Modalità di pagamento:

La quota d'iscrizione dovrà essere versata al più tardi 7 giorni prima della data di svolgimento del corso, mediante bonifico bancario intestato a:

Associazione Fabio Sassi – Sezione Ricerca e Formazione  
Banca di Credito Cooperativo dell'Alta Brianza  
IBAN: IT 52 J 08329 51530 000000220546

Eventuali disdette devono pervenire entro e non oltre i due giorni lavorativi precedenti lo svolgimento del corso. In caso contrario non potrà essere rimborsata la quota d'iscrizione già versata. Qualora il corso venisse annullato per cause di forza maggiore, FRSF si impegna a restituire la quota d'iscrizione tramite bonifico bancario.

#### INFORMATIVA RGPD - Regolamento UE 2016/679

I dati personali, raccolti nella presente scheda d'iscrizione, saranno trattati in piena osservanza delle disposizioni del RGPD - Regolamento (UE) 2016/679. Il trattamento dei suoi dati avrà una durata non superiore ai 10 anni. Responsabile della gestione e conservazione dei dati è il Responsabile della Scuola di Formazione. Il Titolare del trattamento dei dati è l'Associazione Fabio Sassi Onlus con sede in Merate, largo Mandic 1, nella persona del suo Presidente pro tempore. I diritti dell'interessato (accesso ai dati personali e altri diritti) sono stabiliti agli artt. 5, 13 e 15 del citato regolamento.

Acconsento al trattamento dei miei dati per le finalità relative ai Corsi

Data ..... Firma .....

**ASSOCIAZIONE FABIO SASSI ODV - Ricerca e Formazione**  
c/o Hospice il Nespolo | Via S. Francesco 18 - 23881 AIRUNO (LC)  
Tel. 039.9900871 | E-mail: [scuola@fabiosassi.it](mailto:scuola@fabiosassi.it) | [fabiosassi.it](http://fabiosassi.it)