



Corpo e Coscienza
Metodo Georges Courchinoux

PRIMO CICLO

BASOVIZZA (Trieste)
Sala D. Stopar - Coop. Economica di Basovizza
Via Igo Gruden 37

20-24 Settembre 2017

11-15 Novembre 2017

Il metodo **“Corpo e Coscienza” Georges Courchinoux** è un metodo di lavoro che approccia l’individuo in maniera globale, nelle sue componenti motorie, intellettive, ed emozionali, bilanciando l’atteggiamento fisico e mentale con l’intenzione di promuovere la salute e prevenire attivamente le malattie.

Il metodo **Georges Courchinoux** integra diverse tecniche esistenti della riabilitazione funzionale in fisioterapia di tipo manuale, gestuale e posturale; alcune di antica tradizione e altre contemporanee, con lo scopo di fornire all’organismo un efficace adattamento ai bisogni della vita di tutti i giorni.

Il metodo **Georges Courchinoux** opera in quattro direzioni:

l’assunzione di consapevolezza del corpo attraverso la conoscenza di sé a livello biomeccanico, la ricerca della verticalità e di un buon adattamento posturale, la gestione delle emozioni, e la ri-armonizzazione delle energie.

Il metodo **“Corpo e Coscienza” Georges Courchinoux** è il risultato di un’attività di studio e ricerca che si protrae da oltre 25 anni ed è in costante evoluzione.

Il piano di Formazione di base è composto da:

* **Primo ciclo** (vocazione pedago-terapeutica) 2 sessioni da cinque giorni ciascuna

* **Secondo ciclo** (vocazione terapeutica) 2 sessioni da cinque giorni ciascuna

Il metodo **“Corpo e Coscienza” Georges Courchinoux** nel Primo ciclo di formazione trasferisce dei protocolli di applicazione iniziando dal metodo di valutazione per poi passare ad ambiti terapeutici individuali e di gruppo.

Il metodo permette al partecipante di acquisire nuove conoscenze e competenze, ma anche di ottimizzare l’applicazione di altre metodiche riabilitative e di favorire l’evoluzione professionale e personale.

Il primo ciclo di formazione si svolgerà in 2 sessioni, di cinque giorni ciascuna, per la durata di 8 ore (dalle 8.30 alle 9.00 registrazione dei partecipanti, parte mattutina dalle 9.00 alle 13.00 e parte pomeridiana dalle 14.00 alle 18.00).

Evento n **1075-184509 Ed. 1**

Responsabile scientifico: **Dr.ssa Sabina Laurenti**

Al corso, per un totale di 80 ore ad elevata interattività, sono stati attribuiti **50 (cinquanta)** crediti formativi per il programma di **“Educazione Continua in Medicina”** (E.C.M.) per l’anno 2017, per le professioni di:

Fisioterapista

Terapista della Neuro e Psicomotricità dell’Età Evolutiva

Terapista occupazionale

Logopedista

Tecnico della riabilitazione psichiatrica

Tecnico ortopedico

Ostetrico/a

Educatore professionale

Psicologo (tutte le discipline)

Medico-Chirurgo (discipline):

Geriatria,

Ginecologia & Ostetricia,

Medicina dello sport,

Medicina fisica e riabilitazione,

Medicina generale (Medici di famiglia),

Medicina interna,

Medicina termale,

Neurofisiopatologia,

Neurologia,

Neuropsichiatria infantile,

Ortopedia e traumatologia,

Pediatria,

Pediatria di libera scelta,

Psichiatria,

Psicoterapia,

Reumatologia

PRIMA SESSIONE

Date: 20, 21, 22, 23, 24 Settembre 2017

Orario:

08.30 - 09.00 Registrazione dei partecipanti

09.00 - 13.00 14.00 - 18.00

Argomenti trattati:

Introduzione alla Metodologia "Corpo e Coscienza Metodo Georges Courchinoux"

Studio delle 4 direzioni di ricerca specifica nell'applicazione in Serie.

Presa di Coscienza Corporea

Aspetto Posturale

Aspetto Emozionale

Aspetto Energetico

Sedute pratiche per i diversi aspetti

I 12 Meridiani principali e Prime Leggi di Circolazione Energetica.

Ritmologia Stagionale : studio approfondito delle caratteristiche, degli obiettivi e dei mezzi di lavoro tipici di ogni stagione.

Nozioni in Energetica, Ritmologia, Bioclimatologia, Bioritmi.

Sedute tipo per ogni stagione

Valutazione dell'apprendimento

SECONDA SESSIONE

Date: 11, 12, 13, 14, 15 Novembre 2017

Orario:

08.30 - 09.00 Registrazione dei partecipanti

09.00 - 13.00 14.00 - 18.00

Argomenti trattati:

Dinamica di Gruppo : competenza relazionale.

Sviluppo di una seduta tipo.

Protocollo di progressione metodologica.

Profilassi : gestione del capitale salute e del capitale distensione.

Rilassamento e Comunicazione non verbale.

Programmazione "Corpo e Coscienza Metodo Georges Courchinoux" a medio e a lungo termine.

Approfondimento dei dati metodologici "Corpo e Coscienza Metodo Georges Courchinoux" nelle 4 direzioni.

Tabella Generale d'applicazione programmata per un anno.

Approfondimento delle tecniche di rilassamento.

Affinamento della posturologia applicata alla Riabilitazione Funzionale e Sportiva.

Posture e Autoposture adattate ai gruppi e all'Educazione Fisica.

Valutazione dell'apprendimento

Modalità di iscrizione

Il corso prevede un massimo di 30 ed un minimo di 15 partecipanti.

Il costo complessivo del corso è di:

€1.450 + IVA (totale € 1.769).

Il pagamento può essere così suddiviso: € 1.100 all'atto dell'iscrizione e € 669 entro l'inizio della seconda sessione.

Per coloro che si iscriveranno entro il 30 giugno 2017

€1.300 + IVA (totale € 1.586).

Il pagamento può essere così suddiviso: € 1.000 all'atto dell'iscrizione e € 586 entro l'inizio della seconda sessione.

Nel caso di gruppi di 5 o più iscritti contattare la segreteria per eventuali agevolazioni.

Nel caso di partecipanti che abbiano già effettuato precedentemente il 1° ciclo del corso base e che siano in grado di produrre attestazione della passata partecipazione, essi saranno ammessi, dopo l'iscrizione di 15 partecipanti nuovi, al costo di €600 + IVA (totale € 732).

Inviare la scheda di iscrizione o una mail ad: ecm@boto.it

La registrazione sarà confermata ad avvenuta ricezione del bonifico della cifra convenuta (con causale e partecipante es. MARIO ROSSI – Trieste Corso Corpo e coscienza 1° ciclo), presso:

BOTO SRL, Banca Sella Spa;
Succursale F8 Roma, Viale Jonio 334/340;
IBAN Completo: IT 08 R 03268 03207 052853049910;

BOTO srl si riserva di cancellare il corso per indisponibilità dei docenti o per mancato raggiungimento del numero minimo dei partecipanti. In questo caso la cifra versata verrà rimborsata integralmente.

Rinuncia

Nel caso in cui il partecipante, una volta perfezionata l'iscrizione con l'effettuazione del bonifico, decida di non partecipare al corso, e lo comunichi alla segreteria entro i 15 giorni precedenti l'inizio del corso, verrà trattenuta una quota del 50% dell'importo versato, ovvero il partecipante potrà fruire di un bonus pari all'intera cifra per eventuali edizioni successive. Nel caso in cui il partecipante non riesca a partecipare a tutte le giornate del corso in maniera completa non potrà ottenere i crediti ECM e non percepirà nessun rimborso.

Note tecniche

Si ricorda di indossare un abbigliamento comodo e portare con sé un asciugamano, tappetino e plaid.

Per l'eventuale sistemazione logistica ed indicazioni su come raggiungere la sede dell'evento inviare una mail al seguente indirizzo sabinalaurenti@yahoo.com

Provider ECM



Boto Srl

Via Domenico Chelini, 3 – 00197 ROMA
C.F./P.IVA 08426511005 - CCIAA di Roma n.1095201
tel. +39.06. 94429021 fax +39.06.91659335
info@boto.it ecm@boto.it
www.boto.it

Si prega di scrivere in stampatello

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____ / ____ / ____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Professione sanitaria:

- * Fisioterapista
- * Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva
- * Terapista Occupazionale
- * Logopedista
- * Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica
- * Tecnico ortopedico
- * Ostetrico/a
- * Educatore professionale
- * Psicologo (tutte le discipline)

Medico chirurgo – Disciplina:

- * Geriatria
- * Ginecologia & Ostetricia
- * Medicina dello sport
- * Medicina fisica e riabilitazione
- * Medicina generale (Medici di famiglia)
- * Medicina interna
- * Medicina termale
- * Neurofisiopatologia
- * Neurologia
- * Neuropsichiatria infantile,
- * Ortopedia e traumatologia
- * Pediatria
- * Pediatria di libera scelta
- * Psichiatria
- * Psicoterapia
- * Reumatologia

Posizione lavorativa:

- Libero professionista • Dipendente • Convenzionato • Privo di occupazione

Recapito telefonico _____ Numero di cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

Indirizzo di residenza _____ n° _____

Città _____ Sigla provincia _____ Cap _____

Compilare SOLO se i dati per la fatturazione sono diversi da quelli già inseriti

Ragione Sociale _____ Partita Iva (o Codice Fiscale) _____

Indirizzo sede legale Via _____ Cap _____

Città (Prov) _____

Gentile Signora/e

Il Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, (Codice in materia di protezione dei dati personali), prevede la tutela della riservatezza dei Suoi dati personali, il cui trattamento deve essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza. In base al suddetto decreto, BOTO s.r.l., Via D. Chelini, 3 00197 Roma, in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, fornisce le seguenti informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati da Lei forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della propria attività. Fonte dei dati personali

I dati personali in possesso di BOTO s.r.l., Via D. Chelini, 3 00197 Roma vengono raccolti dalla suddetta società in qualità di provider registrato al Ministero della Salute. Tutti questi dati verranno trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e degli obblighi di riservatezza e correttezza cui si è sempre ispirata l'attività della nostra Azienda. Finalità del trattamento cui sono destinati i dati

I dati personali da Lei forniti vengono trattati, oltre che per ottemperare agli obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, per finalità strettamente connesse e strumentali alla erogazione del servizio, per le quali il Suo consenso è necessario. Modalità di trattamento dei dati

In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi e ridurre al minimo i rischi di perdita, distruzione o accesso non autorizzato ai suoi dati.

BOTO s.r.l. metterà ogni impegno per garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

BOTO s.r.l. non divulgherà o trasmetterà i dati personali in suo possesso né in Italia né all'Estero, se non per i fini espressamente indicati dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e/o da questa informativa. Natura del conferimento dei dati e mancato consenso

Il conferimento dei dati ha natura non obbligatoria, ma è indispensabile per le finalità relative all'espletamento del servizio. Il mancato consenso al trattamento dei dati, quindi, comporta l'impossibilità utilizzare i suoi dati per le pratiche ministeriali relative all'ECM, (comunicazione della sua partecipazione agli eventi, invio attestato di ottenimento dei crediti, etc). Diritti dell'interessato

L'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003 conferisce agli interessati l'esercizio di specifici diritti. In particolare, l'interessato può ottenere dal Titolare, (BOTO srl Via D. Chelini, 3 00197 Roma), la conferma dell'esistenza o no di propri dati personali e che tali dati vengano messi a sua disposizione in forma intelligibile.

L'interessato può altresì chiedere di conoscere l'origine dei dati personali, la finalità e modalità del trattamento; la logica applicata in caso di trattamento eVettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; gli estremi identificativi del titolare e del responsabile; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento di dati che lo riguardano anche ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta. I diritti in oggetto potranno essere esercitati, anche per il tramite di un incaricato, mediante richiesta rivolta al responsabile nominato con lettera. Nell'esercizio dei diritti, l'interessato può conferire per iscritto, delega o procura a persone fisiche, enti, associazioni od organismi. L'interessato può, altresì, farsi assistere da una persona di fiducia.

Ulteriori informazioni potranno essere richieste, per iscritto tramite raccomandata A.R. a BOTO s.r.l., Via D. Chelini, 3 00197 Roma, in qualità di titolare del trattamento.

Io sottoscritto _____ dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 Dlgs 196/2003, in particolare rispetto all'art. / (diritti dell'interessato) acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate

E' obbligatorio compilare esattamente tutte le parti della modulistica consegnata, inserendo correttamente tutti i dati ivi richiesti. La mancata e/o inesatta indicazione dei dati richiesti comporta l'impossibilità per il provider di considerare valida la partecipazione all'evento.

Data _____ Firma _____