

SALERNO
10-11 e 24-25 Gennaio 2015



**V° Corso di
perfezionamento
in alimentazione
e nutrizione
pediatrica**

15 ore teoria/11 ore pratica/30 ECM





10-11 Gennaio 2015
24-25 Gennaio 2015

Lloyd's Baia Hotel
Salerno

PRESENTAZIONE

A questo corso di alta formazione nel settore specifico della nutrizione pediatrica, partecipano docenti di consolidata pratica nell'insegnamento, specifica preparazione scientifica e professionale e pluriennale esperienza in ambito clinico.

Il corso teorico-pratico, articolato in due moduli di tredici ore ciascuno, ha come oggetto l'approfondimento delle tematiche nutrizionali dei primi anni di vita del bambino, prevedendo la trattazione delle discipline che caratterizzano la regolazione del bilancio di macro e micronutrienti alla base dei processi fisiologici dell'età pediatrica, per una corretta conoscenza delle più comuni patologie nutrizionali e per lo specifico trattamento dietoterapico.

OBIETTIVI FORMATIVI

Approfondire la conoscenza su fenomeni biologici e patologici che possono influire sullo stato di nutrizione pediatrica. Fornire le metodologie necessarie ad effettuare una corretta valutazione nutrizionale in età evolutiva e definizione dei fabbisogni alla luce dei nuovi LARN.

Elaborazione di schemi dietetici in relazione alle diverse patologie e interventi di educazione nutrizionale sulla popolazione pediatrica.

DESTINATARI*

Laureati in Medicina e Chirurgia, Biologia, Dietistica, Farmacia.

* Si precisa che la frequenza al Corso non comporta la possibilità di prescrivere ed elaborare diete, qualora non lo preveda il titolo di studio dell'iscritto secondo la normativa vigente.

NUMERO PARTECIPANTI: 60

DURATA: 26 ore

FREQUENZA:

il corso avrà luogo il sabato dalle ore 14 alle ore 20 e la domenica dalla ore 9 alle ore 17.

ATTESTATO FINALE:

Attestato di "Corso di perfezionamento in Alimentazione e Nutrizione Pediatrica "

Previa ammissione e superamento della verifica di apprendimento, verranno conferiti agli iscritti: il Certificato dei Crediti Formativi ECM (Educazione Continua in Medicina) rilasciati dal provider.



FINALITA'

Il corso di perfezionamento in alimentazione e nutrizione pediatrica intende approfondire tutti gli aspetti utili per chi vuol migliorare le proprie conoscenze nell'ambito dell'alimentazione pediatrica.

Attenzione particolare sarà rivolta all'attività formativa pratica, in quanto parte integrante e qualificante del percorso professionale. Le conoscenze professionali saranno corredate dall'acquisizione di tecniche comportamentali da adottare sul paziente/cliente/interlocutore che forniranno, al termine del percorso formativo, la piena padronanza di tutte le necessarie competenze per un immediata applicazione in ambito lavorativo. Il programma, innovativo nella didattica, permetterà ai partecipanti di acquisire conoscenze approfondite su:

- accrescimento e fabbisogni nutrizionali;
- alimentazione nel primo anno di vita ed allattamento;
- alimentazione del bambino in età prescolare, scolare e nell'adolescenza;
- elaborazione di un'alimentazione adeguata in caso di dieta vegetariana;
- bambino con disturbo della condotta alimentare;
- bambino con crescita insufficiente;
- suggerimenti dietetici in caso di allergie ed intolleranze alimentari;
- approccio diagnostico e dietoterapico nella malattia celiaca;
- bambino obeso e con steatosi epatica
- i disordini della motilità gastrica;
- la terapia nutrizionale nelle dislipidemie, insufficienza renale e nefropatie;
- il trattamento dietetico nel diabete insulino-dipendente.

Docenti del corso

Dott.ssa Domenica Elia – Dietista c/o Ospedale Pediatrico di Roma "Bambino Gesù"

Diploma universitario in Dietista, Cosmetologia e Giornalismo medico-scientifico. Laurea in Dietistica e Laurea Specialistica in Scienze della nutrizione umana. Abilitazione alla professione di Biologo Nutrizionista ed alla somministrazione della S.V.I.A. (Scala di Valutazione dell'Interazione Alimentare madre-bambino). Dietista c/o Ospedale Pediatrico di Roma "Bambino Gesù". Svolge consulenza e assistenza dietoterapica nei casi di allergie alimentari e disturbi del comportamento alimentare, nefropatie, errori congeniti del metabolismo, epilessia farmaco-resistente e patologie tumorali. E' stata docente al corso di Laurea in Dietistica ed al Master di II livello in Nutrizione Clinica e Metabolismo la Sapienza Università di Roma. E' stata Consulente c/o Rai Radiotelevisione Italiana, Roma con la partecipazione continuativa alla trasmissione televisiva "Uno Mattina" su RAI 1, ideazione e conduzione di uno spazio sulla conoscenza degli alimenti. Autrice di numerose pubblicazioni su riviste scientifiche e libri. Autrice dei libri "Gli aspetti nutrizionali nella cura in pediatria oncologica" Il Girasole Edizioni, 2009. "Manuale di nutrizione nelle patologie pediatriche" Pensiero Scientifico Editore, 2005 (pubblicato con lo pseudonimo di Mirella Elia). Ha all'attivo numerose partecipazioni a convegni e diverse pubblicazioni scientifiche.

Dott.ssa Valentina Romano – Dietista – U.O. Qualità della Nutrizione, Stili ed Educazione Alimentare – ASL Varese

Laurea in Dietistica e Laurea Magistrale in Alimentazione e Nutrizione Umana. Dietista c/o Asl Provincia di Varese in cui svolge valutazione nutrizionale in soggetti in nutrizione artificiale domiciliare, valutazione ed elaborazione di tabelle dietetiche per diete speciali, per la ristorazione collettiva scolastica e di dietetici ospedalieri, sopralluoghi nutrizionali in centri di cottura ospedalieri e scolastici, elaborazione di progetti di educazione alimentare rivolti a studenti e alla popolazione, elaborazione di capitolati di appalto per refezione scolastica. Membro esperto in gare d'appalto per refezione scolastica. Ha svolto attività di formazione sull'alimentazione senza glutine per l'Associazione Italiana Celiachia sez. Piemonte – Valle d'Aosta, anche in collaborazione con i Sian della Regione Piemonte, rivolta ai ristoratori e agli alunni delle scuole primarie. Ha svolto diversi progetti di educazione alimentare nelle scuole. Ha partecipato come docente e relatore a corsi e congressi medici.

**IL NOSTRO
SPONSOR**





PROGRAMMA

Sabato 10 gennaio

h. 13.00 - 13.30

REGISTRAZIONE PARTECIPANTI

h. 13.45 - 14.00

INTRODUZIONE AL CORSO

Dott. Marco Rufolo - Organizzatore evento e tutor

1° MODULO

Alimentazione nel bambino sano: definizione fabbisogni e interventi nutrizionali nelle varie fasi di crescita

h. 14.00 - 15.00

La valutazione dell'accrescimento e dei fabbisogni nutrizionali. Interpretazione e uso dei percentili
(docente: D. Elia)

h. 15.00 - 16.00

Alimentazione nel 1° anno di vita: allattamento materno, latti di formula, alimentazione complementare
(docente: D. Elia)

h. 16.00 - 17.00

Alimentazione del bambino in età prescolare
(docente: D. Elia)

h. 17.00 - 18.00

Alimentazione del bambino in età scolare e nell'adolescenza
(docente: D. Elia)

h. 18.00 - 20.00

Esercitazione pratica: anamnesi alimentare, raccolta dati e elaborazione manuale di schemi dietetici per il bambino sano
(docente: D. Elia)

Domenica 11 gennaio

2° MODULO

Intervento dietetico nel bambino a rischio nutrizionale

h. 09.00 - 10.00

Dieta vegetariana: strumenti e conoscenze per elaborare una alimentazione adeguata e prevenire deficit nutrizionali
(docente: D. Elia)

h. 10.00 - 11.00

Allergia e/o intolleranza alimentare: approccio pratico
(docente: D. Elia)

h. 11.00 - 12.00

Disturbo della condotta alimentare: selettività e restrizione degli apporti
(docente: D. Elia)

h. 12.00 - 13.00

Strategia dietetica nel bambino con obesità e steatosi epatica
(docente: D. Elia)

h. 14.00 - 17.00

Esercitazioni pratiche con elaborazione schemi dietetici correttivi
(docente: D. Elia)

Sabato 24 Gennaio

3° MODULO

Intervento dietetico nel bambino a rischio nutrizionale

h. 14.00 - 15.30

Educazione alimentare: progettazione e applicazione

L'elaborazione e la valutazione delle tabelle dietetiche per la ristorazione scolastica
(docente: V. Romano)

h. 15.30 - 17.00

Celiachia e forme gluten sensitivity: linee guida e approccio dietetico
(docente: V. Romano)

h. 17.00 - 20.00

Esercitazione pratica: elaborazione di un progetto di educazione alimentare
(docente: V. Romano)

Domenica 25 gennaio

4° MODULO

Alimentazione nel bambino con patologia

h. 09.00 - 10.00

Il trattamento dietetico del bambino e dell'adolescente con diabete
(docente: D. Elia)

h. 10.00 - 11.00

Terapia nutrizionale nelle dislipidemie
(docente: D. Elia)

h. 11.00 - 12.00

Terapia nutrizionale nell'insufficienza renale cronica e nelle nefropatie
(docente: D. Elia)

h. 12.00 - 13.00

Disordini della motilità gastrointestinale in età pediatrica: intervento dietetico
(docente: D. Elia)

h. 14.00 - 17.00

Esercitazioni pratiche con elaborazione schemi dietetici e discussione casi clinici
(docente: D. Elia)

VERIFICA DI APPRENDIMENTO

INFORMAZIONI GENERALI

SEDE DELLE LEZIONI:

Lloyd's Baia Hotel via Benedetto Croce snc
Salerno Tel. 089 7633111 www.lloydsbaiahotel.it

CONVENZIONATO CON NUTRIMEDIFOR (sconto in caso di pernottamento)

COME RAGGIUNGERE LA SEDE

In automobile

Autostrada A3 – uscita Vietri sul Mare – Proseguire per circa 200 mt dall'uscita "Vietri sul Mare" per via E. De Marinis, 2

Autostrada A3 e A30 – uscita Salerno

Proseguire per 2km, direzione Vietri sul Mare – Porto di Salerno – 10min. in automobile, direzione Vietri sul Mare

In treno

Fermata Stazione ferroviaria di Vietri sul Mare

Fermata Stazione di Salerno e prendere l' autobus (CSTP n°9 o 4/Leonetti) con direzione Vietri Sul Mare. Inoltre sarà attivato il servizio navetta con orari programmati.

SEGRETERIA ECM- educazione continua in medicina
MCR conference - ID PROVIDER 489

SEGRETERIA SCIENTIFICA E ORGANIZZATIVA

NUTRIMEDIFOR

Fare riferimento ai seguenti recapiti per qualsiasi chiarimento

Dr. Marco Rufolo

tel.0828-991195 cel.335-6523375

Email: info@nutrimedifor.it

SitoWeb: www.nutrimedifor.it

ECM- educazione continua in medicina

Il corso di studi sarà registrato al Ministero della Salute per il rilascio dei Crediti Formativi ECM per le figure del medico, biologo, dietista e farmacista.

Il corso è in fase di inserimento e saranno previsti 30 crediti ECM

QUOTE ISCRIZIONE (iva 22% inclusa)

PER CHI SI ISCRIVE ENTRO IL 03/11/2014

Quota di iscrizione: Euro 350

DOPO IL 03/11/2014

Quota di iscrizione: Euro 425

CHIUSURA ISCRIZIONI 01 DICEMBRE 2014

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Le quote di iscrizione possono essere pagate tramite bonifico bancario* effettuato a favore di NUTRIMEDIFOR srl

Codice IBAN IT81S0760115200000009412101

(*)indicare nella causale del bonifico:

CORSO DI PEDIATRIA-cognome e nome partecipante

Nella quota di iscrizione completa è compreso:

- Borsa Congressuale
- Attestato di partecipazione.



SCHEDA D'ISCRIZIONE e CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO

Corso di perfezionamento in alimentazione e nutrizione pediatrica - Salerno

Da compilare in stampatello e trasmettere debitamente firmata entro e non oltre il 01 Dicembre 2014 alla Segreteria Organizzativa tramite fax (089-8429711) o mail (info@nutrimedifor.it). Si prega di consegnare il presente documento in originale in segreteria all'inizio del corso.

NOME _____ COGNOME _____

Codice Fiscale |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_| |_| P.IVA _____

Nato/a a _____ il |_|_|_|_|_|

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____ @ _____

Residente in Via/Piazza _____ N. _____

Città _____ Prov. |_|_| CAP |_|_|_|_|_|

Laureato/a in _____

Anno |_|_|_|_| presso l'Università di _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (SE DIVERSI DAL PARTECIPANTE)

Nome Azienda / Ente / Istituto _____

Indirizzo _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ P. Iva _____

Alla presente domanda vanno obbligatoriamente allegati:

- 1) Copia della distinta di bonifico eseguito in favore della Nutrimedifor S.r.l. alle seguenti coordinate Iban IT81S076011520000009412101 con causale "PEDIATRIA- Cognome e Nome partecipante"
- 2) Fotocopia della carta d'identità valida
- 3) Curriculum vitae del partecipante

Prima di inviare la domanda di iscrizione si prega di contattare la Segreteria Organizzativa del Corso per verificare la disponibilità dei posti.

Barrare la quota di iscrizione (costo iva 22 % inclusa)

Quota di iscrizione (entro il 03/11/2014) Quota di iscrizione (dopo il 03/11/2014)

|_|Euro 350

|_|Euro 425

CHIUSURA ISCRIZIONI 01 DICEMBRE 2014

CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO

1) PERFEZIONAMENTO DELL' ISCRIZIONE AL CORSO

L'iscrizione al Corso si intende perfezionata al momento del ricevimento da parte della Nutrimedifor S.r.l. (d'ora in poi "Nutrimedifor") via fax (089-8429711) della "scheda di iscrizione" al Corso debitamente compilata e sottoscritta a cui vanno obbligatoriamente allegati: 1) fotocopia della carta d'identità; 2) curriculum vitae e 3) copia della distinta del bonifico di pagamento degli importi dovuti. Allo scopo di garantire la qualità dell'attività di formazione nonché dei relativi servizi resi ai Partecipanti, le iscrizioni al Corso sono a numero programmato e pertanto la data di arrivo della richiesta di iscrizione completa determinerà la priorità di iscrizione.

2) RISERVA DI ANNULLAMENTO O CAMBIAMENTO DI PROGRAMMA

Qualora dopo il termine di chiusura delle iscrizioni non si raggiungesse il numero minimo di Partecipanti stabilito dall'Organizzazione del Corso questo potrà essere annullato e la Nutrimedifor provvederà a darne immediata comunicazione a tutti i Partecipanti provvedendo alla restituzione dei soli importi già versati, entro dieci giorni dall'avvenuta comunicazione, a mezzo bonifico bancario, senza alcun ulteriore onere di spesa a proprio carico per qualunque titolo, causa o ragione. La Nutrimedifor per ragioni organizzative e/o tecniche si riserva la facoltà di modificare i calendari e gli orari delle lezioni, di modificare i programmi, senza peraltro alterarne i contenuti. E' altresì facoltà della Nutrimedifor di sostituire docenti e/o relatori nel caso di sopravvenuti imprevisti e/o impedimenti.

3) QUOTA DI ISCRIZIONE E MODALITA' DI PAGAMENTO

La quota di partecipazione all'intero Corso è comprensiva di borsa congressuale, materiale informativo ed attestati di partecipazione. La quota si intende sempre al netto dell'IVA vigente al momento in cui il pagamento viene eseguito. Il partecipante al Corso dovrà versare gli importi indicati nella scheda di iscrizione con le modalità e nei termini ivi indicati. Ogniquale volta venga eseguito un bonifico di pagamento la distinta dovrà essere inviata via fax alla Nutrimedifor. Fermo restando l'obbligo di corrispondere quanto dovuto con le modalità indicate nella scheda di iscrizione, il mancato pagamento delle rate successive alla prima, ove previsto, determinerà l'automatica sospensione dal Corso fino a completa regolarizzazione della posizione debitoria, con impossibilità per il Partecipante di recuperare le lezioni perdute. Nel contempo verranno attivate le procedure di recupero coattivo del credito, con ulteriore aggravio di spesa.

4) FACOLTA' DI RECESSO

E' possibile rinunciare alla partecipazione al Corso inviando, entro e non oltre dieci giorni dalla data di iscrizione, la comunicazione del recesso via fax seguito da lettera raccomandata con avviso di ricevimento, da spedirsi improrogabilmente entro tale data (fa fede il timbro postale), indirizzata a: Nutrimedifor S.r.l., con sede in Via Castello, 12 - 84024 Contursi Terme (Sa). In tal caso la Nutrimedifor provvederà a restituire nei dieci giorni successivi al ricevimento della comunicazione, solo ed esclusivamente l'importo già versato. In ogni caso il Partecipante non può rinunciare tramite recesso alla partecipazione al Corso nel caso in cui questo abbia già avuto inizio. Qualora la comunicazione di recesso pervenga oltre il termine su indicato o in ogni caso dopo che il Corso abbia avuto inizio il Partecipante avrà l'obbligo di versare l'intera quota di iscrizione.

5) RESPONSABILITA' DEI PARTECIPANTI E PRESA D'ATTO

I partecipanti al Corso sono personalmente responsabili per i danni eventualmente arrecati alla struttura, alle aule, ai supporti didattici, alle attrezzature e a quant'altro presente nei locali in cui si svolgerà il Corso. I partecipanti sono inoltre tenuti a rispettare la normativa interna (firma registri, badge identificativi, ecc).

6) PROPRIETÀ INTELLETTUALE

I Partecipanti al Corso sono edotti che il materiale didattico ad essi consegnato è di proprietà dei relativi titolari tra cui i docenti e Nutrimedifor S.r.l. e pertanto tale materiale potrà essere utilizzato solo ed esclusivamente a fini personali per soli scopi didattici, con divieto assoluto di riprodurlo o diffonderlo con qualsiasi strumento e mezzo.

7) CONDIZIONI RILASCIO ATTESTATI

Al termine del Corso verrà rilasciato dalla Nutrimedifor un attestato di partecipazione al Corso a tutti coloro che sono in regola con la posizione amministrativa e con la frequenza minima richiesta: 80%. Altri attestati tra cui quelli ECM saranno rilasciati dai/i Provider ECM nei modi statuiti dalla normativa di riferimento. La frequenza al Corso attribuisce crediti formativi nella misura concessa da ciascun ordine professionale. Gli attestati potranno essere resi in forma cartacea ed elettronica.

8) TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la sottoscrizione del presente, il partecipante acconsente affinché la Nutrimedifor tratti i propri dati personali per permettere la corretta esecuzione delle obbligazioni contrattuali, l'adempimento agli obblighi previsti da leggi, regolamenti e normative comunitarie, ovvero a disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo e di svolgere attività di informazione tramite mail, fax, telefono e posta ordinaria, relativamente ai nostri prodotti e/o servizi, con esplicita autorizzazione alla comunicazione dei suddetti dati, a titolo esemplificativo e non esaustivo, a Provider ECM, spedizionieri, corrieri ed a tutti consulenti per l'attuazione delle finalità sopra indicate.

9) CONTROVERSIE

Per ogni controversia inerente la interpretazione ed esecuzione delle presenti condizioni sarà competente il Foro di Salerno, salvo espresse deroghe di legge. Il sottoscritto dichiara di aver attentamente letto il programma del corso, le modalità di erogazione del servizio e le condizioni generali di contratto, oltre che le modalità di trattamento dei dati personali, dichiarando di averle pienamente comprese ed accettate.

Luogo e data _____

Firma: _____

Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso visione ed accettato anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 c.c. i punti: 2,3 e 9 delle Condizioni Generali di contratto.

Firma: _____