

**E.C.M.**

Commissione Nazionale Formazione Continua



## Dettaglio Evento

## Informazioni Provider

*Ragione Sociale*

A.S.P. Paolo Ricci

*ID Provider*

1407

## Informazioni Generali

*Riferimenti Evento**Evento n°:* 462286*Edizione n°:* 1*Titolo dell'evento*

Seas - Scientific Exercise Approach To Scoliosi

*Periodo svolgimento**Data inizio:* 09/10/2025 *Data Fine:* 11/10/2025 *Durata effettiva dell'attività formativa:* 24*Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA)?*

No

*l'evento si svolge all'estero?*

No

*L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia ?*

No

## Piano Formativo

*Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo***Medico Chirurgo:** Medicina Fisica E Riabilitazione;**Terapista Della Neuro E Psicomotricità Dell'età Evolutiva:** Terapista Della Neuro E Psicomotricità Dell'età Evolutiva;**Medico Chirurgo:** Medicina Dello Sport;**Fisioterapista:** Fisioterapista; Iscritto Nell'Elenco Speciale Ad Esaurimento;**Medico Chirurgo:** Geriatria;**Terapista Della Neuro E Psicomotricità Dell'età Evolutiva:** Iscritto Nell'Elenco Speciale Ad Esaurimento;*Programma dell'attività formativa*[AGENAS ISICO 2025.pdf](#)*Responsabili Scientifici***Cognome Nome Codice Fiscale Qualifica Curriculum Vitae**CHIARICI ALICE CHRCLA87E61C770A DIRETTORE MEDICO [cv-chiarici-alice \(1\).pdf](#)*Area obiettivi*

Obiettivi formativi di sistema

*Obiettivo formativo*

1 - Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP)

---

*Acquisizione competenze tecnico-professionali*

La Scoliosi Idiopatica E' Una Patologia Con Grosso Impatto sull'immaginario Collettivo Della Maggior Parte Delle Famiglie E Causa Alcune Specifiche Caratteristiche. Il Corso Si Propone Di Chiarire Lo Stato Dell'arte, Descrivere Un Approccio Validato Scientificamente E Guidare Gli Allievi Alla Sua Applicazione Pratica. Obiettivo Acquisire Le Conoscenze Teorico - Pratiche Di Base Dell'approccio Scientific Exercise Approach To Scoliosis E Consentire Agli Allievi Di Cominciare Ad Applicare Le Tecniche Apprese Per Il Trattamento Conservativo Delle Scoliosi Idiopatiche

---

*Il provider ha dichiarato di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali riferiti all'evento ECM ai sensi della normativa vigente all'atto dell'inserimento*

Si

---

## Informazioni Partecipante

*Quota Partecipazione*

600,00 €

*Numero di Partecipanti*

20

*Crediti Assegnati*

38,4

---

*Verifica Presenza dei Partecipanti*

Firma Di Presenza

---

*Verifica Apprendimento dei Partecipanti*

Esame Pratico

---

## Segreteria Organizzativa

*Responsabile della Segreteria Organizzativa*

*Nome:* SONIA

*Cognome:* MERCURI

*Codice Fiscale:* MRCSNO78T66D542V

---

*Contatti Segreteria Organizzativa*

*Telefono:* 3471943730

*Email:* SONIA.MERCURI@PAOLORICCI.ORG

---

## Forme di Finanziamento

*Sponsor*

*L'evento è Sponsorizzato?* No

---

*Sono Presenti Altre Forme di Finanziamento?* No

---

*L'evento è sponsorizzato, in deroga a quanto stabilito dal comma 4 dell'art. 13 del DM 82/2009, da aziende interessate agli alimenti per la prima infanzia?* No

---

*Partner*

*L'evento è si avvale di partner?* No

**Modulo RES***Periodo svolgimento*

*Data inizio:* 09/10/2025 *Data Fine:* 11/10/2025 *Durata effettiva dell'attività formativa:* 24

*Luogo di Svolgimento*

*Regione:* MARCHE

*Provincia:* MACERATA

*Comune:* CIVITANOVA MARCHE

*Indirizzo:* VIA EINAUDI, 144

*Luogo:* CIVITANOVA MARCHE - VIA EIUNAUDI, 144

*Il Luogo di Svolgimento è all'Estero:* No

*Tipologia Evento RES*

**Corso Pratico Finalizzato Allo Sviluppo Continuo Professionale**

*Formazione Residenziale Interattiva* **Si**

*Durata Effettiva dell'attività Formativa Interattiva* **24**

*Crediti Assegnati dal Modulo RES*

**38,4**

*Rilevanza dei docenti/relatori*

**Nazionale**

*Metodi di Insegnamento*

lezioni magistrali,  
confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore ("l'esperto risponde"),  
dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti,  
presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria (non a piccoli a gruppi),  
role-playing

*Lingua*

*E' Previsto l'utilizzo della Sola Lingua Italiana?* **Si**

*Esiste Un Sistema di Traduzione Simultanea?* **No**

*Provenienza Presumibile dei Partecipanti*

**Nazionale**