

La Posturologia è una medicina clinica integrata, basata sull'anatomia, sulla neurologia e quasi tutte le scienze di base. Studia e cerca di curare gli squilibri del Sistema Tónico Posturale con i riflessi propriocettivi: riconosciuta in campo internazionale grazie ai numerosi lavori pubblicati sulle riviste importanti e indicizzate, in poco tempo in Italia è diventata materia di insegnamento.

Sono noti alla comunità scientifica internazionale gli studi, tra gli Altri, dello stesso **B. Bricot**, di **P. Caiazza**, di **J. Ceccaldi**, di **PM Gagey**, di **P. Stagnara**, di **B. Autet**, di **Roll**, di **R. Bourdiol**, di **A. Ceccaldi**, di **A. Ferrante**, di **L. Balercia**, di **P. Balercia**, di **Pompeiano**.

Il Sistema Tónico Posturale è un insieme molto complesso, che vede coinvolte strutture del sistema nervoso centrale e periferico e soprattutto l'occhio, il piede, i denti, la cute, i muscoli, le articolazioni, ma anche l'apparato masticatorio-fonatorio e l'orecchio interno.

L'obiettivo formativo del presente corso è quello di riassumere molte conoscenze in un metodo di lavoro che può essere comune a tanti professionisti nella propria pratica clinica quotidiana.

**ISCRIZIONI ed INFORMAZIONI:**

Centro Unique 0523-578265  
 iscrizioni@palestraunique.it  
**www.palestraunique.it**  
**Dr. A. Brandonisio tel 333.967.6782**

**Con il patrocinio di:**



**In collaborazione con:**



A.I.R.A.S.  
 www.airas.it



**Centro UNIQUE**



**CIES ITALIA**

collegio  
italiano  
studio  
della statica  
capitolo italiano



**ORGANIZZANO**

**1° GIORNATA POSTURALE  
PIACENTINA**

**18 settembre 2010**

***RIPROGRAMMAZIONE  
POSTURALE E  
INTERRELAZIONI  
OCCLUSIONE / POSTURA***

*(ACCREDITATO ECM CON N° 14315 - 10026898)*



**Sede del congresso:**

**Best Western Park Hotel  
\*\*\*\***

**Strada Valnure, 7 – Piacenza  
www.parkhotelpiacenza.it  
info@parkhotelpiacenza.it  
tel. 0523-712600**

# PROGRAMMA

Coordinatore Scientifico Dr. Massimo Rossato

Ore 8.30 - **Registrazione dei Partecipanti**

Ore 9.00 - **Inizio corso – Dr. Rossato M.**

Il sistema tonico posturale – sistema nervoso centrale – propriocezione, recettori. Neurofisiologia, intercorrelazioni dei differenti recettori. Statica normale e patologica. Intercorrelazione dei differenti recettori con le patologie da disequilibrio del S.T.P.

Ore 11.00 - **Pausa COFFE-BREAK**

Ore 11.15 - **Dr. Rossato M.**

Svolgimento della visita, valutazione funzionale e parametri di misura. Correlazione tra clinica e stabilometria. Correzione di piede e occhio. Presentazione di casi clinici.

Ore 13.00 - **Pausa PRANZO**

Ore 14.30 - **Dr.ssa Azzini L.**

L'apparato stomatognatico e sue correlazioni posturali. Sistemi di valutazione strumentale e clinica. Correlazione con gli altri recettori della postura. Sistemi di integrazione di più tecniche occlusali, manipolative, trattamento tessuti molli, tecniche mio tensive e mobilizzazioni.

Ore 16.45 - **Dr.ssa Azzini L.**

Casi clinici con esemplificazione del percorso terapeutico generale ed occlusale.

Ore 18.30 - **Presentazione Centro UNIQUE  
Dr. Brandonisio A.**

Ore 18.40 - **Domande e Tavola rotonda**

Ore 19.00 - **Prova di esame ECM**



## QUOTA DI PARTECIPAZIONE

*(termine ultimo per l'iscrizione 31/08/2010):*

**€ 100,00 Iva inc. medici e odontoiatri**  
**€ 50,00 Iva incl. fisioterapisti, logopedisti,**  
**osteopati, laureati Sc. Motorie - ISEF**

**La quota d'iscrizione comprende:**  
**frequenza, coffee break e pranzo in hotel, kit**  
**congressuale, attestato di partecipazione e**  
**certificato ECM**

*(per Medici di Medicina Generale, Fisiatri, Ortopedici,*  
*Medici dello Sport, Odontoiatri).*

**Modalità di Pagamento:**

**Bonifico Bancario**

**Intestato a:**

**UNIQUE S.N.C.**

**Unicredit Banca**

**Cod. IBAN**

**IT31L 02008 12608 000100023510**

**Inviare copia versamento e coupon  
via Fax o Mail a:**

**Centro UNIQUE**

**Fax 0523-607425**

**e-mail: iscrizioni@palestraunique.it**

## COUPON DI ADESIONE

### DATI PARTECIPANTE

(da compilare in tutte le parti)

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Tel. Abitaz. \_\_\_\_\_

E – mail \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Trattamento dei dati sensibili ai sensi del D.Lgs  
n. 196/2

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_