

## Descrizione del corso

Il corso KT3-KT4 combina i concetti fondamentali del metodo Kinesio Taping KT1 e KT2 con concetti clinici avanzati. Kinesio Taping è un metodo di trattamento per i disturbi muscolo-scheletrici e miofasciali. Può essere utilizzato durante l'attività fisica e in combinazione con molti interventi terapeutici. I partecipanti esamineranno la teoria e le tecniche di base e avanzata di nastratura. Questo corso è progettato per fornire avanzate tecniche di kinesio taping e problem solving a medici, fisioterapisti, terapisti, occupazionali, logopedisti, massaggiatori, preparatori atletici, e altri operatori sanitari specializzati in pediatria.

## Modalità di iscrizione

Con bonifico bancario:

IBAN: IT05D052162280000000095035  
presso il Credito Valtellinese Busto Arsizio  
intestato a AIAS onlus, con la seguente  
causale: "Nome e cognome del partecipante – kinesio taping pediatrico avanzato"

Inviare la scheda di iscrizione compilata, unitamente alla ricevuta del pagamento via fax al num. 0331/322710 oppure tramite mail al seguente indirizzo:  
formazione@aias-busto.it

La quota di iscrizione è di € 488,00

Partecipazione a numero chiuso: 30 posti

### Sede del Corso

Aias A. Tosi  
Busto Arsizio - Via Alba 30

### Per informazioni

AIAS onlus  
Via Alba 30 - 21052 Busto Arsizio (VA)  
Tel. 0331/639328 - Fax 0331/322710  
e-mail [formazione@aias-busto.it](mailto:formazione@aias-busto.it)

### Direzione Scientifica

Dott. Fabio Mairani  
AIAS onlus Busto Arsizio



in collaborazione con



# kinesio taping pediatrico avanzato KT3 - KT4

Busto Arsizio, Sede Aias  
19 e 20 novembre 2016

19 novembre

08.00	<b>Registrazione e introduzione</b>
08.30	<b>Storie di successo.</b> Risoluzione dei problemi, domande e risposte
08.45	<b>Domande di valutazione</b>
09.00	<b>Il concetto di "basket weave".</b> Tecniche di lettura. Dimostrazioni pratiche
09.30	<b>Il concetto di "correzione fasciale"</b> Lettura a scorrimento manuale. Dimostrazioni pratiche
10.00	???
10.30	<b>Break</b>
10.45	<b>Il concetto di "lettura dell'epidermide"</b> Teoria e dimostrazioni pratiche
11.30	???
12.30	<b>Pausa pranzo</b>
13.30	<b>Linee guida</b> specifiche sul kinesio taping pediatrico
14.15	<b>Sviluppo, biomeccanica e allineamento degli arti superiori</b>
15.30	<b>Break</b>
15.45	<b>Sviluppo, biomeccanica e allineamento degli arti inferiori</b>
16.30	<b>Laboratorio:</b> estensori del tronco e addominali

20 novembre

07.30	<b>Registrazione e domande</b>
08.00	<b>Taping lab avanzato</b> scapola espalla
09.15	<b>Taping lab avanzato</b> gomito e avambraccio
10.00	<b>Break</b>
10.15	<b>Taping lab avanzato</b> ???
11.15	<b>Taping lab avanzato</b> ginocchio e allineamento
12.00	<b>Pausa pranzo</b>
13.00	<b>Taping lab avanzato</b> caviglia e piede, allineamento
14.00	<b>Taping lab avanzato</b> polso e allineamento della mano
14.45	???
15.15	<b>Break</b>
15.30	<b>Diagnosi specifiche</b> Tono basso, emiplegia, lesioni del plesso brachiale
17.30	<b>Dibattito</b>
	<b>Patricia (Trish) Martin</b> <i>Direttore dei Servizi di Terapia all'ospedale dei bambini di Cleveland Clinic per la Riabilitazione. Taping Certified Instructor Kinesio dal 1999. È pediatrica NDT, ha scritto articoli su l'uso di Kinesio Tape © nella popolazione pediatrica ed ha tenuto corsi a livello nazionale ed internazionale.</i>
	<b>PatAudrey Yasukawa</b> ???

Docente

## kinesio taping pediatrico avanzato KT3 - KT4

19 e 20 novembre 2016

### Dati personali

Cognome e nome.....  
 Luogo e data di nascita.....  
 Via.....n.....  
 Città.....Prov.....  
 Cap.....C. F.....  
 Professione.....  
 e-mail.....  
 codici KT1-2.....

La fattura è da intestare:

a me stesso                       all'azienda

### Dati dell'azienda a cui intestare la fattura

Ragione Sociale.....  
 Codice Fiscale o P. Iva .....  
 Via.....n.....  
 Città.....Prov.....  
 Cap.....Te.l.....  
 E-mail.....

**Nel rispetto delle norme sulla privacy, il suo nominativo sarà trasmesso al provider accreditatore, come da espressa richiesta per l'accreditamento dell'evento.**

**Esprimo il consenso previsto dall'art. 4 comma 1 lett. D e lett. E d. lgs. 196 del 30/06/03 (privacy), relativo al trattamento dei miei dati personali a fini informativi in merito alle vostre iniziative.**

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