

Organizza :

**CORSO DI FORMAZIONE**

**ACQUATICITA' PRE-POST PARTO**

**15/16/23 FEBBRAIO '14 – Centro Komodo Via Sorte, 2/B Campegine (RE)**

**OBIETTIVI**

Corso mirato a trasmettere le competenze nel settore pre – post parto come accompagnamento della gestante in un percorso di consapevolezza e presa di coscienza del suo cambiamento fisico e mentale sia nell'attesa che nei primi mesi da neo-mamma. Oltre a essere in grado di offrire momenti di benessere per prevenire e/o alleviare le problematiche indotte dalle modificazioni fisiologiche dovute alla gravidanza , verranno dati alcuni strumenti utili affinché le gravide possano prendere cura di se stesse anche attraverso la relazione con il neonato e il proprio partner.

**CONTENUTI**

Analisi dei cambiamenti fisiologici indotti dalla gravidanza nel pre e nel post, analisi relazionale indotti dai cambiamenti, proposte pratiche di attività e di relazione sia a secco che in acqua, attività di educazione posturale nel post-parto, sviluppo psico –motorio del bambino nei primi 24 mesi.

**REQUISITI DI AMMISSIONE**

- ✓ Essere in possesso della TESSERA “D” UISP 2014 (da farsi presso qualsiasi comitato uisp territoriale )
- ✓ Tutti coloro in possesso di un brevetto di tecnico –educatore base di nuoto e aquaria e primi passi
- ✓ tutti gli operatori del settore amanti dell'acqua

**MODALITA D'ISCRIZIONE E QUOTA DI PARTECIPAZIONE**

- ✓ La QUOTA DI PARTECIPAZIONE è di € 180.00 per tutti i brevettati uisp e di € 200.00 per tutti gli altri;
- ✓ QUOTA AGEVOLATA di € 150.00 a tutti i possessori del brevetto uisp PRIMI PASSI
- ✓ Iscrizione è da effettuarsi tramite bonifico bancario c/o Banca Prossima - IBAN IT44Z0335901600100000015724 intestato UISP COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA; specificando nella causale : Corso di formazione PRE – POST PARTO
- ✓ Successivamente inviare tramite fax allo 051/225203 o via e-mail [segreteriaernuoto@gmail.com](mailto:segreteriaernuoto@gmail.com) la scheda allegata compilata con l'attestazione dell'avvenuto pagamento effettuato
- ✓ Termine ultimo di iscrizione GIOV 13 FEBBRAIO'14

P

R

O

G

R

A

M

M

A

**SABATO 15 FEBBRAIO 2014 – parte fisiologico-evolutiva**

**Docenti: Cristina Corbelli – Alessandra Razzaboni –**

Ore 8.45	ritrovo e accredito partecipanti	
Ore 9.00 – 11.30	il corpo che cambia nel pre-parto	teoria
Ore 11.30 – 12.30	il pavimento pelvico	teorico/pratico
Ore 13.00 – 14.30	Il corpo che cambia nel pre e post parto: proposte pratiche di attività pratica a secco e acqua	
Ore 15.30 – 18.30	Lo sviluppo psico-motorio del bambino dalla nascita ai 24 mesi	teoria

**DOMENICA 16 FEBBRAIO 2014 – parte psico –emotiva**

**Docenti : Pamela Sorrentino – Cristina Corbelli**

Ore 8.45	ritrovo	
Ore 9.00 – 13.00	mente e corpo : cosa succede?	Teorico /pratico
Ore 13.00 – 14.00	BREAK	
Ore 14.00 – 18.00	come mi prendo cura di me???	Pratico a secco e in acqua

**DOMENICA 23 FEBBRAIO 2014 - la relazione nella madre /bambino e nella triade madre/padre/bambino**

**Docenti : Beatrice Andalò – Cristina Corbelli – Pamela Sorrentino**

Ore 9.15	ritrovo	
Ore 9.30 – 12,30	il corpo che cambia nel post parto: progetto ginseng	teorico/pratico
Ore 11.00 - 13.00	proposte pratiche di relazione	pratico
Ore 13.00 – 14.00	tiriamo le somme	

NB E' consigliato un abbigliamento comodo e tutto l'occorrente per entrare in acqua per le lezioni di acqua.

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

\_\_\_\_\_

cognome

\_\_\_\_\_

nome

\_\_\_\_\_

Via

\_\_\_\_\_

n°

\_\_\_\_\_

Cap

\_\_\_\_\_

città

\_\_\_\_\_

provincia

\_\_\_\_\_

data di nascita

\_\_\_\_\_

C.F.

\_\_\_\_\_

luogo di nascita

\_\_\_\_\_

e-mail

\_\_\_\_\_

titolo di studio

\_\_\_\_\_

telefono 1

\_\_\_\_\_

Nr. Tessera UISP

\_\_\_\_\_

**Società di appartenenza**

\_\_\_\_\_

cellulare

TECNICO/EDUCATORE di BASE  
 INSEGNANTE AQUARIA BASE  
 INSEGNANTE AQUARIA AREA FITNESS\*\*  
 EDUCATORE PRIMI PASSI  
 DOCENTE NAZIONALE  
 CORSO PRE-POST PARTO


\_\_\_\_\_

Altri brevetti UISP in possesso:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Altri Brevetti in possesso:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

dichiara inoltre di dare al Comitato Uisp Emilia Romagna il proprio consenso ai sensi dell'art. 11 della legge 675/96 a che i dati che lo riguardano (indirizzo e data di nascita) siano oggetto del trattamento elencato nella lettera d) art. 1 della legge citata.

Data \_\_\_\_\_

Firma