



Associazione Igienisti Dentali Italiani



**@DONTOMAGIA<sup>®</sup>**  
DR I.D. ANDREA CORAIN  
**Lab**

**Cantina di Soave**

**Borgo Rocca Sveva**

**SABATO 4 FEBBRAIO 2017**

Via Covergnino, 7 - 37038 **SOAVE VR**

## PROGRAMMA



Ore 08.30/9.00

### REGISTRAZIONE PARTECIPANTI

Ore 9.00/9.15

### PRESENTAZIONE PROGRAMMA DELLA GIORNATA

Ore 9.15/10.15

### ODONTOMAGIA LAB

Argomenti trattati:

- Paura o Ansia
- Percorso della paura nel cervello
- Bambini paurosi dal dentista
- Odontofobia
- Perché è importante la comunicazione e in che nodo può essere utile
- Educazione razionale emotiva
- Come orientare la comunicazione con i bambini
- L'ansia trasmessa dal genitore
- Comportamento guidante
- Le 3 regole fondamentali
- Messaggi ambigui dei genitori
- Cosa rappresenta la bocca
- Importanza di catturare l'attenzione

10.15/10.30

### PAUSA

Ore 10.30/11.30

- **MICRO-MAGIA** (per valutazione gradi di empatia)
- **TECNICHE PER REALIZZARE PICCOLE FIGURE CON PALLONCINI**
- **REALIZZAZIONE DI UNA GAG CON UN GUANTO DA LAVORO**
- **SPETTACOLO DI MAGIA** (per incontri con bambini)
- **LA PIPÌ DI MICRO & BO - COME SI FORMA LA CARIE** - (per incontri con bambini)

Ore 11.30/14.00

I partecipanti realizzeranno:

- ✓ **MAGIA del "Dente Faustino"** (per istruire e motivare all'uso dello spazzolino)
- ✓ **PROTODIDENT**
- ✓ **DENTORTATITE**
- ✓ **SEGNALIBRO** (a fantasia dei partecipanti)
- ✓ **MOLAR&IN L'EQUILIBRISTA**
- ✓ **REALIZZAZIONE DELLA TUA MARIONETTA "DA DITO"**

Ore 14.00/14.15

### CHIUSURA LAVORI E BREVE VISITA GUIDATA ALLA CANTINA

Ogni partecipante è invitato a portare il seguente materiale:

- ✓ **Matite colorate**
- ✓ **Forbici**
- ✓ **Cucitrice**
- ✓ **Colla stick**
- ✓ **Matita**
- ✓ **Gomma**
- ✓ **Rotolo di cartone della carta igienica**
- ✓ **2 monetine da 2 centesimi**
- ✓ **Scotch adesivo**
- ✓ **Filo interdentale**

***Tutti i corsisti che lo desiderano avranno in omaggio  
l'audio-libro dal titolo  
"Zorrident vs Vasco de la Carie"***

#### **ABSTRACT**

Il soggetto che va dal dentista è costretto a stare con la bocca aperta, senza poter vedere e controllare quello che gli viene fatto. Questo può tenerlo in una situazione di tensione e di allarme che si traduce in un vero e proprio stress a livello neurologico, psicologico e fisico. Per odontofobia si intende una sofferenza che inizia molto prima di sedersi sulla poltrona dell'odontoiatra o dell'igienista dentale e si manifesta con forti emozioni, intense e paralizzanti. Alcuni bambini possono arrivare alla costruzione di buoni meccanismi di elaborazione della paura, nascondendo così tale sentimento. Le principali paure dei piccoli pazienti nascono dal fatto che hanno avuto precedenti esperienze negative, sono stati influenzati da atteggiamenti negativi degli adulti, hanno avuto messaggi negativi da mass media e/o da compagni. Il trattamento odontoiatrico dei bambini è il risultato di un'interazione tra piccolo paziente, genitore e odontoiatra/ igienista dentale. Esistono tre fondamentali regole di comportamento che l'igienista dentale è tenuto a osservare durante il trattamento a un bambino: spiegare, mostrare e fare. L'operatore deve dare spiegazioni nel modo più chiaro possibile e a ogni stadio del trattamento, infondendo fiducia e instaurando un rapporto di empatia con il suo piccolo paziente. In questi ultimi anni ho coniato il termine **ODONTOMAGIA**, una parola che riassume in sé il mio metodo di lavoro. La mia esperienza nel trattare i bambini e quella accumulata durante vari corsi di magia, intrattenimento, burattini, figure con i palloncini, animazione ecc. (cose che ho poi rielaborate per poterle poi utilizzare nel mondo odontoiatrico) mi permettono di approcciare il piccolo paziente con una metodica del tutto innovativa, che mi consente di intuire il grado di risposta che egli mi può dare in quel momento e quindi mi è d'aiuto su come agire per riuscire ad entrare in empatia con lui.



Associazione Igienisti Dentali Italiani

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

Preiscrizione obbligatoria entro il **15 GENNAIO 2017**, da inviare a  
**aidiveneto@gmail.com**

*Per chi si iscrive, in caso di sopravvenuta impossibilità di partecipare al corso, si prega di darne tempestiva comunicazione in modo da permettere ad altri colleghi di essere presenti.*

Grazie

Si acconsente al trattamento dei dati ed informative ai sensi del D. Lgs 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_