

PROGRAMMA

Scheda preliminare di adesione

- modello B -

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Cod. Fisc. _____

Partita IVA _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

Tel. _____ Cell. _____

Fax _____ e-mail _____

Corso cui si intende aderire _____

Centro di provenienza _____

Qualifica _____

Altri corsi di proprio interesse _____

Consenso per il trattamento dei dati personali

Il sottoscritto _____, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196, esprime il proprio consenso per il trattamento da parte dell' Associazione Progetto Ippocrate dei dati che lo riguardano per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali nei limiti indicati dall'informativa acquisita.

Data _____ Firma _____

Sabato 15 Maggio

09.00 - Il disturbo autistico e i DPS: eziopatogenesi, inquadramento diagnostico
11.00 – Coffee break
11.15 – Valutazione funzionale (PEP-3, CARS-T, VINELAND)
13.15 – Pausa pranzo
14.15 – Panoramica sui diversi metodi di trattamento del disturbo autistico e dei DPS
15.15 - Il trattamento cognitivo-comportamentale
17.15 - Coffee break
17.30 - La comunicazione verbale e non verbale nell'autismo
19.30 - Chiusura lavori

Domenica 16 Maggio

09.00 – La C.A.A. nei DPS e nell'autismo- i diversi metodi
11.00 – Coffee break
11.15 – La C.A.A. mediante scambio di immagine - (I parte)
13.15 – Pausa pranzo
14.15 – La C.A.A. mediante scambio di immagine - (II parte)
16.15 - Coffee break
16.30 – La scelta del materiale da usare e la strutturazione dell'ambiente
17.30 – Visione dei video e discussione tecnica
19.30 – Chiusura lavori

Il corso è rivolto ai Logopedisti, Terapisti della Neuro e Psicomotricità, Terapisti Occupazionali e Psicoterapeuti, è a numero chiuso e riservato a 40 iscritti. La frequenza è obbligatoria per l'intera durata del corso

Sabato 22 Maggio

09.00 – Favorire lo sviluppo del vocabolario
11.00 – Coffee break
11.15 – Insegnare il si e no
12.15 - Dalla C.A.A. al linguaggio
13.15 - Pausa pranzo
14.15 – L'importanza della generalizzazione nei diversi contesti
15.15 - Un progetto riabilitativo multidisciplinare
16.15 – Coffee break
16.30 – Esercitazione pratica su casi clinici- la creazione di un programma individualizzato
18.30 - Chiusura lavori

Domenica 23 Maggio

09.00 – Il modello TEACCH
11.00 – Coffee break
11.15 – Il supporto visivo nell'Autismo
13.15 - Pausa pranzo
14.15 – Educazione strutturata
15.15 – Organizzazione spaziale e temporale
16.15 – Coffee break
16.30 – Esercitazione pratica
18.30 - Discussione
19.00 – Test di verifica
19.30 – Chiusura lavori

QUOTA DI ISCRIZIONE: € 360,00 (IVA INCLUSA)

N.B. La frequenza è obbligatoria per l'intera durata del corso

T I P O L O G I A

corso di aggiornamento della durata
di 35 ore

O B I E T T I V I

acquisizione di aggiornamenti in tema di
comunicazione aumentativa e in tecniche
riabilitative dell'autismo e nei dps

acquisizione di abilità pratiche in tema di
C.A.A. metodica A.B.A. e modello
TEACCH quali metodiche abilitative nei
soggetti con disturbo autistico e DPS

acquisizione di capacità relazionali e
comunicative in tema di autismo e disturbi
pervasivi dello sviluppo

M O D A L I T À
D ' I N S E G N A M E N T O

lezioni magistrali

esecuzione diretta da parte di tutti i
partecipanti di attività pratiche o tecniche
dimostrazioni tecniche e discussioni

D O C E N T I R E L A T O R I

dr. G. Colucci,
dr.ssa B. Caldarone

M E T O D O D I
V E R I F I C A D E L L '
A P P R E N D I M E N T O

valutazione delle conoscenze teorico
pratiche apprese tramite questionario

A C C R E D I T A M E N T O

Riconoscimento 36 Crediti Ecm
per Terapisti Occupazionali, 35 per
Terapisti della Neuro e Psicomotricità,
28 Ecm per Logopedisti, 33 Ecm per
Psicoterapeuti



I partecipanti al corso dovranno munirsi di copia di un documento
di riconoscimento e copia del titolo di studio professionale da
consegnare al momento dell'iscrizione

In associazione con :



ASSOCIAZIONE ITALIANA PROVIDER ECM

QUOTA DI ISCRIZIONE 360,00 (IVA INCLUSA)

La scheda di adesione dovrà pervenire, completa in ogni
sua parte, via fax, e-mail o posta a:

ASSOCIAZIONE PROGETTO IPPOCRATE
VIALE ANTONIO GRAMSCI n°5 - 80122 -
NAPOLI, tel. 081. 3600430/431
fax 081.3600432

www.progettoippocrate.net info@progettoippocrate.net

La prenotazione per i primi 35 iscritti, avviene
esclusivamente con il pagamento della quota d'iscrizione
a mezzo bonifico bancario, che dovrà essere effettuato
soltanto su espresso invito della Segreteria.

Coordinate bancarie: **c/c 12840/37, intestato a**
ASSOCIAZIONE PROGETTO IPPOCRATE
Unicredit – Banca di Roma, agenzia 3 di Napoli,
Iban: IT17A 03002 03425 000400447306.

Copia del bonifico andrà inviata al numero di fax
sopraindicato

CONTATTO:

SEGRETARIA PROGETTO IPPOCRATE
Ai partecipanti al corso sarà consegnato kit
congressuale e attestato di partecipazione

Tel.: 081- 3600430/431

Fax: 081- 3600432

E-Mail: info@progettoippocrate.net



Associazione Progetto Ippocrate

Corso di aggiornamento

***Autismo - L'Approccio
multidisciplinare, la
C.A.A. e gli strumenti
visivi per la
comunicazione***

*Riconoscimento 36 Crediti Ecm
per Terapisti Occupazionali, 35 per Terapisti
della Neuro e Psicomotricità, 28 Ecm per
Logopedisti, 33 Ecm per Psicoterapeuti*

15. 16. 22. 23. maggio 2010

Relatori:
dr. Gerardo Colucci,
dr.ssa Barbara Caldarone,

SEDE DI SVOLGIMENTO

CENTRO FUTURA SRL
VIA TADDEO DA SESSA 75
80143 NAPOLI
TEL. 081.5635854