

DESTINATARI: Medici, Psicologi, Logopedisti, Neuropsicomotricisti, Educatori, Fisioterapisti, (Con Crediti E.C.M. 34,5)

Terapisti occupazionali, Operatori Socio-Sanitari, Insegnanti e Genitori
(senza Crediti E.C.M.)

OBBIETTIVI: Il corso è orientato a fornire conoscenze sulla metodologia di intervento comportamentale applicata ai Disturbi dello spettro Autistico per avviare e sostenere un progetto abilitativo, mediante esposizione didattica frontale, presentazione di casi clinici ed esercitazioni pratiche, per incrementare le abilità delle persone con autismo e diminuire i comportamenti problematici.

Relatore

Dott.ssa Elena Gorini

**Psicologa consulente presso Ulss di Treviso,
Referente Master ABA Università LUMSA Roma**

Responsabile Scientifico

Dott. Luigi Virone

Fisiatra

Direttore Sanitario A.J.A.S.—GELA

A.N.A.S.

Accreditata Alta Formazione interregionale in Sicilia, Basilicata, Friuli Venezia Giulia, Lazio, Veneto, ed Emilia Romagna
Iscritta all'Albo Regione Sicilia per l'assistenza domiciliare agli anziani L. N. 22/86 art. 26 comma 3° al n. 3262
Iscritta all'Albo Unico Regione Sicilia per il rilascio della qualifica OSS avente validità sul territorio nazionale
Iscritta D.D.G. n. 174/S2/TUR all'albo Regione Siciliana del Turismo Sociale - GURS n. 24 del 30/05/2008
Accreditata nella Regione Siciliana per la Formazione Professionale D.D.G. N. 57 del 17/01/2008
Registrato presso il Ministero della Salute organizzatore E.C.M. – Provider n° 15

www.anasitalia.org



Segreteria Scientifica:

Dott.ssa Incardona Simonetta, Dott. Marchese Salvatore, Dott. Giovanni Vaccaro, Dott.ssa Reale Alessandra, Dott.ssa Provenzano Tiziana

Segreteria Organizzativa: A.I.A.S. SEZIONE DI GELA

C/da Borgo Manfria - 93012 Gela

Email: aiasprot@virgilio.it

Sign. Salvatore MUssoni

Tel: 0933 909298 Fax: 0933 909701

MODALITA' DI ISCRIZIONE

Compilare la scheda di iscrizione, firmare il consenso al trattamento dei dati personali, allegare contestualmente la fotocopia della ricevuta attestante l'avvenuto pagamento.

Inviare il tutto via fax / email:

LE ISCRIZIONI SARANNO ACCETTATE IN ORDINE DI ARRIVO CRONOLOGICO E SE IN REGOLA CON IL PAGAMENTO E VERRANNO CHIUSE AL RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO DI ISCRITTI e comunque entro il 20/02/2015

MODALITA' DI PAGAMENTO

Versando l'intera cifra conto corrente Bancario intestato

A.N.A.S. Ass. Naz. di Azione Sociale

Iban: IT 39W0200804636000300447622

causale: Evento ECM N. 1890

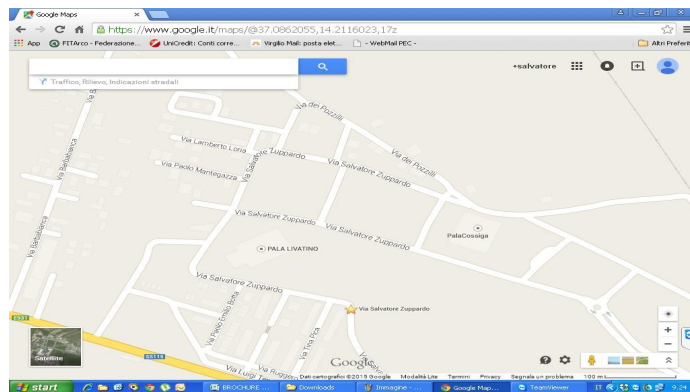
Quota di Iscrizione individuale: con ECM € 200,00

Quota di Iscrizione senza ECM € 100,00

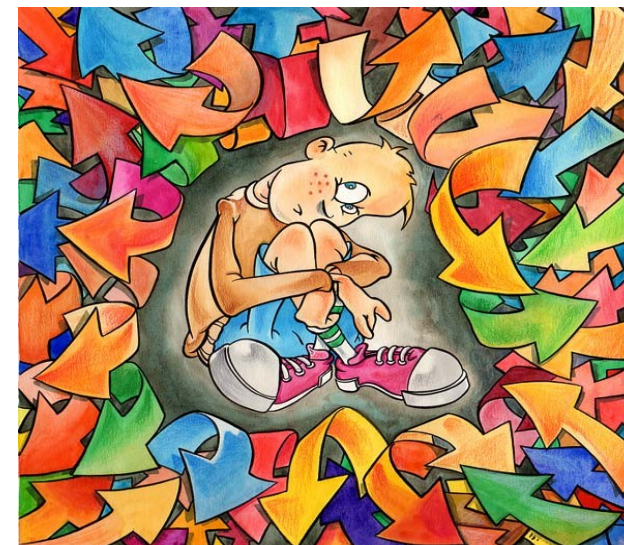
Si precisa che la quota di partecipazione, è intesa per entrambi i moduli, ed al corsista in caso di rinuncia al corso, non sarà rimborsata la quota d'iscrizione.

COME RAGGIUNGERE LA SEDE DEL CORSO:

**c/o Palestra Palazzetto dello Sport "Palalivatio" - Gela
Via S. Zuppardo 93012- Gela CL**



DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO E METODOLOGIE DI INTERVENTO



28 Febbraio/01 Marzo 2015

21/22 Marzo 2015

GELA

RELATORE

Dott.ssa Elena Gorini

DIRETTORE SCIENTIFICO

Dott. Luigi Virone

Sabato 28/02/2015

Ore 8,00-9,00 Registrazione dei partecipanti

9.00-9.30 Saluti delle Autorità e presentazione del Workshop

9.30-10.00 Le caratteristiche neuropsicologiche dei Disturbi dello spettro autistico

10.00-11.00 Le differenze tra TEACCH, ABA e VB

11.00-11.15 COFFE BREAK

11.15-12.00 La strutturazione visiva degli spazi, del tempo e del materiale

12.00-13.00 La comunicazione aumentativa alternativa

13.00-14.00 PAUSA PRANZO

14.00-15.00 La stesura del progetto educativo individualizzato: gli obiettivi comportamentali

15.00-16.00 Gli elementi del ciclo istruzionale, Esercitazioni

16.00-16.15 COFFE BREAK

16.15-17.00 Insegnamento strutturato e Insegnamento in ambiente naturale

17.00-18.00 Le procedure di aiuto: l'apprendimento senza errori e la correzione dell'errore, Esercitazioni

Domenica 01/03/2015

8.00-10.00 Le tipologie di aiuto, i rinforzi

10.00-11.00 Gli operanti verbali, Esercitazioni

11.00-11.45.00 La generalizzazione e il consolidamento

11.45-12.00 COFFE BREAK

12.00-13.00 Approfondimento di alcuni programmi dell'insegnamento

13.00-13.45 Migliorare le abilità di gioco

13.45-14.00 Chiusura dei lavori e saluti finali.

Sabato 21/03/2015

8.00-9.00 Registrazione dei partecipanti

9.00-10.00 Definizione, caratteristiche e descrizione operativa dei comportamenti problema

10.00-11.00 Modalità di raccolta dati, Esercitazioni

11.00-11.15 COFFE BREAK

11.15-12.00 Valutazione della reale problematicità

12.00-13.00 L'Analisi Funzionale dei comportamenti problema

13.00-14.00 PAUSA PRANZO

14.00-14.30 Le funzioni dei CP

14.30-16.00 Esercitazioni

16.00-16.15 COFFE BREAK

16.15-17.00 Esercitazioni

17.00-18.00 Gestione della crisi

Domenica 22/03/2015

8.00-10.00 Modelli sul consolidamento e intensificarsi dei CP, CP dovuti al dolore

10.00-11.45 Approfondimento di alcune procedure proattive e reattive di intervento

11.45-12.00 COFFE BREAK

12.00-13.00 Le reazioni emotive eccessive di paura

13.00-13.45 Comportamenti autolesionistici, comportamenti di auto stimolazione

13.45-14.00 Chiusura dei lavori e saluti finali.

Scheda di Iscrizione Evento 28/2-1/3 e 21-22/3/2015

Da compilare e spedire previo contatto con la segreteria organizzativa per accertare la disponibilità dei posti

Inviare compilata in stampatello CONGIUNTAMENTE ALLA RICEVUTA DI PAGAMENTO
Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

Professione _____

Email _____

Codice Fiscale _____

Rilascio ECM SI NO

Rilascio Fattura SI NO

Ente di appartenenza _____

Ordine/Associazione _____

Di _____ N _____ Del _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali secondo quanto disposto dalla legge 196/03 nonché all'iscrizione per l'anno in corso quale socio onorario A.N.A.S.

Data _____ Firma _____