

Relatori

Marlene Sotelo Bumberg : Educaore, coordinatore del Centro per l'Autismo e i Disturbi Correlati dell'Università di Miami, Florida. È specializzata nell'intervento comportamentale nella scuola per alunni con PPD. Ha un'esperienza pluriennale nel training di formazione per insegnanti, educatori e quant'altri si occupano di trattamento di persone con DGS.

Informazioni generali :

L'ABA, il PECS e la strutturazione TEACCH sono le tecniche abilitative validate a livello mondiale per insegnare alle persone con Autismo comportamenti utili all'integrazione sociale. Tali tecniche vanno applicate in ogni contesto di vita delle persone con Autismo e il loro impiego quotidiano permette l'acquisizione delle abilità necessarie alla relazione sociale. A prescindere dalla loro formazione culturale e professionale i partecipanti a questo workshop impareranno come impartire educazione alle persone con Autismo e come generalizzare le abilità acquisite in ogni momento della loro giornata.

L'evento è stato validato con crediti ECM per le seguenti figure professionali: 50 Medici, 50 Psicologi, 30 Ed. professionali, 50 Fisioterapisti, 50 Logopedisti, 30 Tecnici della riabilitazione psichiatrica e psicosociale, 50 Terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva.

L'iscrizione al convegno è di 230,00 per i richiedenti crediti ECM, per i professionisti non richiedenti i crediti ECM la quota è di 170,00€, per insegnanti, assistenti sociali la quota d'iscrizione è di 150,00€, per gli studenti e familiari la quota è di 80,00€. Il programma è disponibile sul sito www.autismoperche.it Gli interessati dovranno far pervenire alla Segreteria Organizzativa la scheda d'iscrizione accompagnata dalla ricevuta del versamento (in fotocopia mediante fax o e-mail) effettuato sul c/c postale n° 12881975 (solo per i possessori di CCP citare IBAN IT58 X0760104600000012881975) o sul c/c bancario 4452031 Banco di Sicilia Agenzia Pacinotti – Palermo IBAN IT52U0102004739000004452031, intestati ad A.G.S.A.S. – Onlus Via Lancia di Brolo 10 -90145 Palermo entro il 05/09/09. Ai partecipanti regolarmente

iscritti verrà rilasciato un attestato di partecipazione. Traduzione in simultanea. È possibile iscriversi al convegno pagando in contanti sia c/o l' A.G.S.A.S. – Onlus che c/o la Manfrè Viaggi.

Modalità di disdetta

Per problemi di ordine amministrativo non è concesso a ciascun partecipante il diritto di recesso dal momento che ha effettuato il pagamento.

Segreteria organizzativa:

A.G.S.A.S. – Onlus

P.O. “Aiuto Materno”

Via Lancia di Brolo 10 - 90145 Palermo

e-mail: info@autismoperche.it

telefax 091/226331 - Tel. 091/7035400

cell. 3346416614

Informazioni Alberghiere

Manfrè Viaggi

Via E. Restivo, 34/36

90144 Palermo Tel. +39 091 52 54 42

Fax +39 091 52 54 51

Email : manfreviaggi@tin.it



**“Aiutalo col 5 per mille
Non ti costa nulla”**

SCELTA DEL DICHIARANTE PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta presente si deve compilare almeno una delle caselle)	
1. Versamento all'Ente di appartenenza (art. 10, comma 1, lett. a) del D.Lgs. n. 286 del 1999)	2. Versamento all'Ente di appartenenza (art. 10, comma 1, lett. b) del D.Lgs. n. 286 del 1999)
3. Versamento all'Ente di appartenenza (art. 10, comma 1, lett. c) del D.Lgs. n. 286 del 1999)	4. Versamento all'Ente di appartenenza (art. 10, comma 1, lett. d) del D.Lgs. n. 286 del 1999)
5. Versamento all'Ente di appartenenza (art. 10, comma 1, lett. e) del D.Lgs. n. 286 del 1999)	6. Versamento all'Ente di appartenenza (art. 10, comma 1, lett. f) del D.Lgs. n. 286 del 1999)

A favore dell'A.G.S.A.S. onlus



Università degli Studi di Palermo

Dipartimento Materno Infantile

Sezione di NPI – P.O. “Aiuto Materno”



A.G.S.A.S. onlus

**Associazione Genitori Soggetti
Autistici Siciliani**

Workshop teorico pratico:

ABILITARE L'ALUNNO CON AUTISMO

Palermo 14 – 16 Settembre 2009
Aula Magna – Facoltà di Economia
Viale delle Scienze

Con il contributo di:
Presidenza della Regione Siciliana



Lunedì 14 Settembre 2009

Ore 8,30 Registrazione dei partecipanti
Ore 9,00 Presentazione del convegno - L. Aloisi

1° Sessione: Conoscenza e trattamento

Ore 9,00 L'ABA: storia, principi e prospettive
ore 10,00 ABA: strategie didattiche in classe
ore 11,00 Coffee Break
ore 11,15 Applicazione ABA in classe
ore 12,15 Osservazioni video strategie educative
ore 13,00 Pranzo
ore 14,00 Strategie di insegnamento ABA continuato
ore 15,00 ABA in gruppo
ore 15,45 Pausa
ore 16,00 Visione di casi clinici
ore 17,00 Conclusione

Martedì 15 Settembre 2009

ore 8,30 Registrazione partecipanti

2° Sessione: Conoscenza e trattamento

ore 9,00 TEACCH: storia, principi e prospettive
ore 10,00 Insegnamento strutturato
ore 11,00 Coffee Break
ore 11,15 Lavoro indipendente, mansioni, sistemi
ore 12,15 Video e discussioni
ore 13,00 Pranzo
ore 14,00 Promuovere l'apprendimento, la comunicazione e il controllo del

comportamento

ore 15,00 Storie sociali e video
ore 16,00 Pausa
ore 16,15 Visione di casi clinici ed esercitazioni pratiche
ore 17,00 Conclusioni

Mercoledì 16 Settembre 2009

Ore 8,30 Registrazione dei partecipanti

3° Sessione: Conoscenza e trattamento

Ore 9,00 PECS: storia, principi e prospettive
ore 9,30 Che cos'è la comunicazione
ore 10,00 Promuovere la comunicazione in aula
ore 10,30 Mezzi di comunicazione
ore 11,00 Coffee Break
ore 11,15 Integrare PECS tutta la giornata
ore 12,15 Video e attività
ore 13,00 Pranzo
ore 14,00 Revisione delle attività
ore 15,00 Il PECS ovunque
ore 16,00 Pausa
ore 16,15 Visione di casi clinici
ore 17,00 Compilazione del questionario
ore 17,30 Conclusioni

“Workshop di Formazione”

Palermo, 14 - 16 Settembre 2008
Aula Magna – Facoltà di Economia
Viale delle Scienze

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare alla Segreteria organizzativa entro il 05/09/09 con allegato bollettino di pagamento tramite fax o e-mail (scrivere in stampatello)

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Luogo di nascita _____ (Prov) _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Città _____ (Prov) _____

Professione _____

Specializzazione _____
(solo per i medici)

C.a.p. _____ Prov. _____

Tel./fax e/cell. _____

E- mail _____

Ai sensi dell'art. 10 legge 675 del 31/12/96 sulla privacy, autorizzo il trattamento dei miei dati personali

Data _____

Firma _____