

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 25 novembre

Ore 8.20 Registrazione dei partecipanti

Ore 08.45 -09.30 FILMATO

Ore 9.30 -10.00 La Comunicazione Aumentativa
Alternativa

Ore 10.00-11.00 Il Protocollo di ValutAZIONE

Ore 11.00 -12.00 Prova pratica

Ore 12.00 -13.00 Il Test ComFor

13.0 PAUSA PRANZO

Ore 13.45-15.00 Descrizione di un caso clinico

Ore 15.00-16.00 Ausili per la comunicazione a
bassa tecnologia

Ore 16.00-17.00 I simboli vanno a scuola : testi
senza barriere

Ore 17.00-18.00 La Bottega delle Parole

Ore 18.00-19.00 Esercitazione pratica

Ore 19.00 -19.30 domande

Ore 19.30 chiusura dei lavori

QUOTA ISCRIZIONE: € 200,00 (IVA INCLUSA)

Domenica 26 novembre

Ore 8.45-09.30 Filmato: La CAA in Famiglia

Ore 9.30-10.30 Descrizione di un caso clinico

Ore 10.30 – 11.00 Simboli in gioco

Ore 11.00-12.00 CAA e tecnologia

Ore 12.00.13.15 Prova pratica

13.15 PAUSA PRANZO

Ore 14.00 -15.00 CAA e Tablet

Ore 15.00 -16.00 Descrizione di un caso clinico

Ore 16.00-17.00 Prova pratica

Ore 17.00-18.00 Descrizione caso clinico

Ore 18.00 -19.00 Filmato : L'esame di III media con
i simboli

Ore 19.00-19.30 Dibattito

Ore 19.30 .19.45 verifica ecm

Ore 19.45 chiusura dei lavori

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

T I P O L O G I A

corso di aggiornamento di 20 ore

Lezioni Magistrali ,esercitazioni pratiche,lezione interattiva

O B I E T T I V I

Percorsi clinico-assistenziali-diagnostico-riabilitativi, profili di assistenza, profili di cura.

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

Logopedista :
Dr.ssa Elisabetta Brancaccio
Logopedista :
Dr.ssa Elvira Luongo

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 apprese
tramite prova orale*

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

Si prevedono 26 crediti ECM per :

*Medici disciplina Psicoterapia ,
Neuropsichiatria infantile, Audiologia e
Foniatría , Psicologi Logopedisti ;terapisti
della Neuro e Psicomotricità ;Terapisti
Occupazionali ;Educatori
Il corso è aperto anche a Insegnanti a cui
verrà rilasciato attestato di partecipazione
esente crediti Ecm*

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

Il corso è a numero chiuso

La prenotazione avviene esclusivamente con il pagamento della quota d'iscrizione
a mezzo bonifico bancario

Coordinate bancarie
IT64L0200874792000400843040

.....

La scheda di adesione completa in ogni sua parte con allegata copia del bonifico andranno inviate:

al numero di fax **0773 264443**
o all'indirizzo e mail : **info@erredriabilitazione.it**

QUOTA ISCRIZIONE: € 200,00 (IVA INCLUSA)

S E D E D I S V O L G I M E N T O

Centro Erre-d
Via Dei Piceni 45/55 - 04100 LATINA -
Tel 0773610978 - Fax 0773264443 -
E-Mail : info@erredriabilitazione.it



Centro Riabilitazione Disabili

In collaborazione con



Corso di aggiornamento

CORSO TEORICO - PRATICO PERCORSI DI COMUNICAZIONE AUMENTATIVA ALTERNATIVA

Docenti : *Dr.ssa Elisabetta Brancaccio*
Dr.ssa Elvira Luongo

Latina 25 e 26 novembre 2017
Centro di riabilitazione ERRE-D

Si prevedono 26 crediti ECM per :

*Medici disciplina Psicoterapia , Neuropsichiatria
infantile, Audiologia e Foniatría , Psicologi Logopedisti
;terapisti della Neuro e Psicomotricità ;Terapisti
Occupazionali ;Educatori
Il corso è aperto anche a Insegnanti a cui verrà
rilasciato attestato di partecipazione esente crediti Ecm*



E.C.M.

Educazione Continua in Medicina