

Docente del corso:
Dott.ssa Sara Bassani

Psicologa

**AdC (Analista del
Comportamento)**

**BCBA (Board Certified
Behavior Analyst)**

**IBA (International
Behavior Analyst)**

Date:

21-22 settembre 2024

05-06-19 ottobre 2024

Orari:

09.00 - 13.00

14.00 - 18.00

Sede:

**Centro di riabilitazione
ERRE D**

**Via Dei Piceni, 43/57 -
Latina**

Frequenza obbligatoria

**Possibilità di effettuare
tirocinio presso la
struttura per gli operatori
sanitari al termine del
corso**

**Il Corso ha l'obiettivo di formare tecnici in grado
di applicare interventi basati sull'Analisi Com-
portamentale Applicata (ABA)**

**Il Programma del corso è basato sulla Task List
del registro IACABAI, ha una durata di 40 ore ed
è fornito indipendentemente da IACABAI®**

**L'opzione del corso delle 40 ore è condizione ne-
cessaria per l'accesso all'esame per l'iscrizione al
Registro IACABAI®**

PROGRAMMA DEL CORSO

- **Principi dell'Analisi comportamentale**
- **Introduzione al Comportamento Verbale**
- **Insegnamento Intensivo Strutturato (DTT)**
- **Insegnamento in Ambiente Naturale (NET)**
- **Insegnare nuovi Comportamenti**
- **Assessment delle Abilità**
- **Assessment e Riduzione dei Comportamento-
problema**
- **Principi etici**
- **Raccolta dati e grafici**
- **Esercitazioni pratiche**



CENTRO DI RIABILITAZIONE ERRE-D

**L'evento formativo è a
numero chiuso**

**Presso il Centro di
riabilitazione ERRE D
Via Dei Piceni, 43/57 –
Latina**

E-mail:

amministrazione@erredriabilitazione.it

Tel 0773 610978

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Quota di iscrizione € 550,00

Quota famiglie € 400,00 (a partecipante)

La presente scheda di iscrizione vale solo come prenotazione.

L'iscrizione al corso verrà confermata dalla segreteria dopo il riscontro del versamento della quota a mezzo bonifico bancario.

Prima di effettuare il pagamento, invitiamo gli interessati a contattare la segreteria organizzativa per verificare la disponibilità di posti

Inviare copia sia del bonifico effettuato sia della scheda di iscrizione via mail a amministrazione@erredriabilitazione.it

Cognome _____

Nome _____

Qualifica _____

Codice fiscale e/o P. I.V.A.

Telefono _____

e-mail _____

Firma di autorizzazione al trattamento dei dati secondo D.LGS 196/2003

BONIFICO BANCARIO INTESTATO A:

ERRE D SRL

IBAN: IT52K0200874791000400843040

CAUSALE: Iscrizione al Corso TdC – Nome e Cognome del partecipante

Inviare copia sia del bonifico che della scheda di iscrizione via e mail a amministrazione@erredriabilitazione.it



***TdC - Tecnico del
Comportamento***

***Corso preliminare per
certificazione IACABAI
(40 ore)***

L'evento formativo è a numero chiuso

Tel 0773 610978

E-mail:

amministrazione@erredriabilitazione.it