



COSTO E MODALITÀ DI PAGAMENTO:

Costo del corso con Crediti Ecm e Certificazione ICDL: € 230,00.

È possibile effettuare il pagamento a rate:

- Acconto di €. 130,00 all'atto dell'iscrizione e il saldo di €. 100,00 da pagare anche in sede di corso tramite bancomat.

****Per Tutti Coloro che non richiederanno Crediti ECM il costo del Corso, sarà pari a €. 150,00 (Certificazione ICDL Compresa) di cui €. 100,00 all'atto dell'iscrizione ed il saldo di €. 50,00 da pagare anche in sede di corsotramite bancomat.**

ISCRIZIONI APERTE FINO AL 9 MARZO 2019

□ Bollettino da effettuarsi sul n. c/c postale 61552204 intestato a Stefano Viciconte, Via L. Pirandello, 29 - 91013 Calatafimi Segesta (TP)

□ Bonifico Bancario intestato a Stefano Viciconte - Ufficio Postale di Calatafimi Segesta (TP) Coordinate IBAN:

IT 09 0 07601 16400 000061552204

LOGISTICA:

B&B CONSIGLIATO - Zona Centro

B&B Garibaldi, Via Giuseppe Garibaldi, 39
Sciacca - Per Prenotazioni: Tel 0925 84856

B & B CONSIGLIATO - Vicino Sede Del Corso:

Dona Lilla, Via Bagnoli, 10 - Sciacca
Per Prenotazioni: Cell 333 8058212



PARTECIPANTI:

Le iscrizioni sono limitate a 50 partecipanti. Il Corso è stato accreditato per:

T.N.P.E.E., Logopedisti, Terapisti Occupazionali, Psicologi, Medici N.P.I. , Pediatri, Fisioterapisti, Educatori, Tecnici della Riabilitazione Psichiatrica

****Il corso è aperto anche ad Assistenti Sociali, Assistenti Alla Comunicazione, Personale Ausiliario Centri di Riabilitazione, Pedagogisti ed Insegnanti**

"Si precisa che nel caso di rinuncia al corso, al fine di recuperare le rate già versate, il Discente dovrà provvedere ad "AUTOSOSTITUZIONE"

Il Corso fa conseguire il **Certificato del Livello Introduttivo DIR 101** rilasciato dall'ICDL (The Interdisciplinary Council On Development and Learning).

RELATRICE:

DOTT.SSA ROSSANA GIORGI

- EXPERT TRAINING LEADER NEL MODELLO DIRFLOORTIME®

- TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ ETÀ EVOLUTIVA

CREDITI ECM

Crediti ECM 19 Per i Profili Professionali Accreditati

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Formazione & Consulenza di Stefano Viciconte
Via Luigi Pirandello n. 29 - Calatafimi Segesta (TP)
Tel/Fax. 0924.954566 - Cell: 329.1167179
E-mail: stefanoviciconte@libero.it



THIS DIRFLOORTIME®
COURSE IS APPROVED BY ICDL



TITOLO DEL CORSO:

IL MODELLO DIRFLOORTIME®

DIR 101

DATE DI SVOLGIMENTO:

Sab. 13 - Dom. 14 Aprile 2019

SEDE DI SVOLGIMENTO:

ICS MAUGERI SPA SB
PRESIDIO SANITARIO DI SCIACCA (AG)
C/O ASP DISTRETTO OSPEDALIERO AG2
P.O. "GIOVANNI PAOLO II" - VIA POMPEI, 1 - SCIACCA
EDIFICIO "1" PRIMO PIANO SALA CONVEGNI F.PIRAINO



PROGRAMMA DIDATTICO

SABATO 13 Aprile 2019

- 09.00-09.15 Introduzione e presentazione
- 09.15-10.30 Introduzione al DIR e DIRFLOORTIME: Concetti chiave
- 10.30-10.45 Pausa
- 10.45-12.00 I disturbi dello spettro autistico. Le teorie dello sviluppo e le ricerche alla base del Modello DIR
- 12.00-13.00 Il ruolo dell'affettività nell'apprendimento
- 13.00-14.00 Pausa Pranzo
- 14.00-15.00 La "D" del DIR: Le capacità di sviluppo emotivo funzionale (FEDCs) 1-3
- 15.00-16.00 FEDCs 4-6
- 16.00-16.15 Pausa
- 16.15-18.00 La "I" del DIR: Differenze individuali ed il profilo sensori-motorio
- 18.00-18.30 Discussione

DOMENICA 14 Aprile 2019

- 09.00-09.30 Riepilogo
- 09.30-10.15 La cornice relazionale: La "R" del DIR
- 10.15-10.30 Pausa
- 10.30-12.00 Introduzione al FLOORTIME
- 12.00-13.00 Tipi di FLOORTIME



PROGRAMMA DIDATTICO

DOMENICA 14 Aprile 2019

- 13.00-14.00 Pausa Pranzo
- 14.00-16.00 FLOORTIME (FEDCs) 1-6 (analisi video)
- 16.00-16.15 Pausa
- 16.15-17.15 Analisi Video Casi Clinici
- 17.15-18.00 Discussione
- 18.00-18.30 Verifica Ecm

ABSTRACT

Questo è un corso introduttivo che esamina il quadro teorico, le prove scientifiche e l'ambito di applicazione del modello che promuove le capacità di sviluppo emotivo funzionale, il pensiero riflessivo e la salute mentale generale per tutti i bambini e gli adulti, compresi quelli con bisogni speciali.

OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO:

- Identificare le caratteristiche comuni dell'autismo e altre sfide nei disordini della comunicazione e relazione
- Identificare le caratteristiche chiave degli approcci basati sulle relazioni
- Esplorare le 6 capacità di sviluppo emozionale funzionale (FEDC) nel modello DIR® e le potenziali sfide che i bambini affrontano in ognuna di queste capacità
- Comprendere la "I" nel DIR: le differenze individuali e il modo in cui lo stato di salute, l'elaborazione sensoriale e le difficoltà di regolazione possono avere un impatto sullo sviluppo di un bambino
- Discutere i principi chiave e le strategie base del Floortime™
- Comprendere il ruolo della relazione e della famiglia nel modello DIR®
- Comprendere il ruolo essenziale dell'affettività in quanto legato alla D, alla I e alla R



SCHEDA D'ISCRIZIONE

Prima di effettuare il pagamento, è opportuno verificare la disponibilità dei posti, presso la Segreteria Organizzativa.

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo _____

Città _____ Cap _____

Prov _____ Tel _____ Cell _____

E-mail _____

Indirizzo P.E.C. _____

Struttura di appartenenza _____

Qualifica Professionale _____

SPECIFICARE ESTREMI D'INTESTAZIONE FATTURA ELETTRONICA:

Ragione Sociale _____

Sede _____ Città _____

Cap _____ Cod. Fisc./P.IVA _____

Codice Univoco _____

L'iscrizione si effettua inviando alla Segreteria Organizzativa, per posta elettronica o per fax, la scheda di iscrizione, la copia del titolo di studio, la copia del documento di riconoscimento e del codice fiscale.

Bollettino da effettuarsi sul n. c/c postale 61552204 intestato a Stefano Viciconte, Via Luigi Pirandello, 29 91013 Calatafimi Segesta (TP)

Bonifico Bancario intestato a Stefano Viciconte - Ufficio Postale di Calatafimi Segesta (TP) Coordinate IBAN: IT 09 0 07601 16400 000061552204

Si informa che, ai sensi del **D.Lgs 196/03** e successive modifiche ed integrazioni, i dati personali verranno raccolti dalla Segreteria Organizzativa esclusivamente per le presenti finalità di iscrizione all'evento e per le necessarie attività correlate e conseguenti. L'interessato ha la facoltà di richiedere in ogni momento la rettifica o la cancellazione dei propri dati rivolgendosi alla Segreteria stessa.

Dò il consenso. Data e Firma _____