



Corso di alta formazione
La Teoria di Integrazione Sensoriale e i Disordini Evolutivi

18 crediti ECM

Reggio Emilia, 27 e 28 settembre 2019
Sala Convegni Confcooperative, via Largo Gerra 1, 42124 Reggio Emilia

Docente: Dr.ssa Rossana Giorgi

Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età evolutiva presso l'università di Pisa, Master di I Livello "Psicopedagogia delle disabilità" Disturbi e strategie della relazione (Università di Pisa, Facoltà di Medicina e Chirurgia, sede a Lucca). **DIR®/Floortime™ Expert Training Leader**

Programma del corso

Giorno 1: 27 settembre 2019

9:00- 10:00	Revisione teorica SIT
10:00-11:00	I sistemi Sensoriali
11:00-13:00	Sottodomini dell'integrazione sensoriale
14:00-16:00	Test COMPS, De Gangi e osservazione del comportamento spontaneo
16:00-18:00	Disturbi di modulazione sensoriale
18:00-19:00	Disturbi di regolazione

Giorno 2: 28 settembre 2019

9:00- 11:00	Trattamento dei disturbi di modulazione e di regolazione
10:00-13:00	Sensory Motor Based Disorder (SMBD)
14:00-16:00	Trattamento dei SMBD
16:00-19:00	Analisi video- attività di gruppo

Modalità di apprendimento principale: presentazione dei video e discussione, compresa attività di gruppo.

Informazioni e iscrizioni

Per informazioni:

- Dott.ssa Cecilia Zannoni. Logopedista. Mail: c.zannoni@progettocrescere.re.it
- Dott.ssa Tagliazucchi Simona. Psicologa. Mail: s.tagliazucchi@progettocrescere.re.it

Modalità di iscrizione:

1. Compilare il modulo di iscrizione e inviarlo via email a c.zannoni@progettocrescere.re.it
2. Ricevuta la conferma all'iscrizione, versare la quota di partecipazione di **€ 150,00 (esenti iva)**:
 - o c/c intestato a Progetto Crescere, IBAN IT 82 U 02008 12813 000101474295
 - o causale "nome cognome iscritto, corso Integrazione Sensoriale"

MODULO D'ISCRIZIONE

NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ (____) IL _____

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA _____ C.A.P. _____

COMUNE _____ (____)

C.F. _____ || P.I. _____ TEL. _____

E MAIL _____ PROFESSIONE _____

Per fatturazione elettronica (solo per chi è in possesso di Partita Iva):

CODICE DESTINATARIO: _____ PEC: _____

Espressione di consenso al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

Progetto Crescere informa che i dati personali comunicati verranno trattati, per finalità inerenti alla prestazione dei servizi richiesti ed in ragione dell'esecuzione di obblighi contrattuali (in particolare: gestione della domanda di iscrizione ai servizi formativi, connesse attività organizzative e successive incombenze amministrativo-contabili; obblighi di legge), ovvero ai fini dell'evasione di specifiche richieste dell'interessato. Sulla base di specifico consenso, i dati personali potranno essere trattati per finalità connesse ad attività di carattere pubblicitario e promozionale, relativamente a prodotti, servizi o iniziative offerti o promossi dal Titolare (ivi incluso l'invio di newsletter e materiale pubblicitario).

Il trattamento potrà avvenire mediante elaborazioni manuali o strumenti elettronici, per il tempo necessario a conseguire le sopracitate finalità e/o per evadere le richieste dell'interessato. Il conferimento dei dati è necessario per l'instaurazione del rapporto con la scrivente società. La mancata comunicazione da parte dell'interessato comporta l'impossibilità di dare esecuzione al rapporto determinando l'impossibilità di adempiere correttamente ai fini stessi. I dati personali potranno essere comunicati per le medesime finalità di cui sopra a soggetti terzi che opereranno come responsabili e/o autonomi titolari del trattamento (ivi inclusi i competenti organismi degli ordini professionali ai fini dell'accreditamento dei corsi di formazione), nonché a soggetti specificamente incaricati. I dati personali non verranno diffusi. L'interessato potrà in qualsiasi momento esercitare i suoi diritti e revocare il consenso espresso, conformemente a quanto previsto dall'art. 12 del Regolamento UE 2016/679, inviando: una raccomandata a/r a: Progetto Crescere Soc. Coop. Soc., Via JF Kennedy n. 17, 42124 Reggio Emilia (RE) o una mail all'indirizzo: info@progettocrescere.re.it

Luogo, data _____

Firma _____