

IL RAPPORTO TRA LA SCUOLA ED I PROFESSIONISTI SANITARI RIABILITATIVI E PSICOLOGI PER FAVORIRE L'INCLUSIONE DELL'ALUNNO B.E.S.

PROGRAMMA

PRIMA GIORNATA FORMATIVA	La Normativa sui B.E.S.	SECONDA GIORNATA FORMATIVA	IL PIANO DIDATTICO PERSONAIZZATO
08:30	Registrazione dei Partecipanti	08:30	Il Piano Didattico Personalizzato
09:00	Inizio dei lavori. La Metafora La Normativa sui B.E.S.	09:30	Analizziamo insieme il PDP
10:00	Le Categorie di B.E.S. La Disabilita' e il P.E.I.	10:30	Coffee Break
11:00	Coffee Break	11:00	Compiliamo insieme il P.D.P.
11:30	DISTURBO EVOLUTIVO SPECIFICO: D.S.A. Funzionamento Intellettivo Limite Disturbi Specifici del Linguaggio Disturbi nelle Aree non Verbali Disturbo Attenzione e Iperattivita' Spettro Autistico Lieve	12:00	Didattica B.E.S.
13:00	Pausa Pranzo	13:00	Apprendimento e Processi della Memoria
14:00	La Normativa D.S.A. : legge 170/ Decreto Attuativo	13.30	Compilazione questionari ECM
15:30	Linee Guida		
16:00	Area Svantaggio Sociale e Culturale		
17:00	Chiusura dei Lavori		

Docente

PATRIZIA MARLETTA

Pedagogista, logopedista e consulente familiare presso il Centro di Audiofonologia in Roma dal 1978. Formata nelle discipline del Metodo Verbo-Tonale per la riabilitazione dei disturbi dell'udito e del linguaggio e del Metodo Spazio - Temporale Terzi; esperta nella riabilitazione dei Disturbi Specifici di Apprendimento; direttore e docente nei corsi di aggiornamento sui B.E.S./D.S.A. per gli insegnanti di ogni ordine e grado e docente con crediti ECM (Educazione Continua Medicina) riconosciuti dal Ministero della Sanità per logopedisti, neuropsicomotricisti, psicologi e fisioterapisti.

Per l'Editrice La Scuola è responsabile dello sportello "SPAZIO BES", formatrice in corsi rivolti ad insegnanti di ogni ordine e grado, autrice e consulente per i fascicoli didattici "B.E.S." a corredo di numerosi testi scolastici.

COSTI E MODALITA' D' ISCRIZIONE

€ 180,00 Quota di iscrizione per professionisti sanitari;
Chi si iscrive entro il 03 novembre la quota è di € 165,00, ulteriore sconto di € 15,00 per gruppi di almeno 5 persone;

Iscrizione entro il 08 novembre 2017, salvo esaurimento posti. L'ammissione al corso avviene mediante l'invio della scheda d'iscrizione e della ricevuta del bonifico effettuato, al numero di fax al n° 0813606219, oppure all'indirizzo email: ecm@zahirsrl.it

Il pagamento della quota d'iscrizione è da farsi a mezzo di bonifico bancario intestato a: Zahir s.r.l.

San Paolo Banco di Napoli, Ag. Poggiomarino, 1 - Viale Manzoni, 1 Poggiomarino (NA)

Iban IT 31 A 01010 40061 100000006007

Causale Versamento: indicare Cognome e Nome partecipante/i e Nome evento.

REGOLAMENTO

Gentili partecipanti, nel ringraziarvi per la scelta accordataci, vi vogliamo rappresentare alcune condizioni necessarie per l'iscrizione e partecipazione all'evento formativo:

- 1) Nel caso impegni dovessero rendere impossibile la Vs. partecipazione all'evento vogliate, cortesemente, avvisarci in tempo utile, ovvero almeno 07 giorni prima a mezzo fax al n° 081 3606219 e verrà da noi garantita la restituzione totale della quota d'iscrizione, altrimenti trascorso tale termine ci sarà impossibile, purtroppo, evitare di addebitare l'intera quota; anche se in ogni caso saremo lieti di accettare in sostituzione un Vs. collega;
- 2) Il pagamento del costo proposto da diritto all'iscrizione dell'evento, per cui alla fine del rilascio dell'attestato di partecipazione ECM è obbligatoria la frequenza per tutta la durata del corso (rif. Ministero Salute);
- 3) Nel caso in cui sia prevista o richiesta la rateizzazione della quota d'iscrizione, la stessa va saldata in modo completo anche nel caso in cui Vs. impegni dovessero non consentire di finire il percorso formativo scelto;

Alla pagina www.zahirsrl.it/regolamentoStudente.php è possibile Leggere il regolamento per intero

Scheda di iscrizione

BES

Mod.02/01 DI - Rev 0 - Data 23.02.2011

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Indirizzo

Cap e Città

E-mail

Telefono casa

Cellulare

Codice Fiscale

Partita Iva

Qualifica per la quale si richiede i crediti.....

Inserire Eventuale Specializzazione.....

Intestazione fattura se diversa

.....

Il sottoscritto presa visione del regolamento al sito www.zahir.it/regolamentoStudente.php accetta integralmente il contenuto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003, esprime il proprio consenso per il trattamento da parte della Zahir Srl dei dati che lo riguardano per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali nei limiti dell'informativa acquisita

Data Firma

IL RAPPORTO TRA LA SCUOLA ED I PROFESSIONISTI SANITARI RIABILITATIVI E PSICOLOGI PER FAVORIRE L'INCLUSIONE DELL'ALUNNO B.E.S.

SALA CONVEGNI

**Polo Didattico
Piazza Oderigo da Pordenone, 3
Roma**

11 - 12 novembre 201

Informazioni e contatti

Zahir Srl

081 0606113

Fax 0813606219

Email infocorsi@zahirsrl.it

chiedere della Sig.ra Susanna Riccardi



CREDITI 22

LOGOPEDIA

NEUROPSICOMOTRICISTI

PSICOLOGI

EDUCATORI PROFESSIONALI

TERAPISTI OCCUPAZIONALI

I partecipanti al corso dovranno munirsi di un documento di identità e Copia del titolo di Studio Professionale da consegnare alla segreteria