



STRUMENTI DI VALUTAZIONE DELLE ABILITA' VB-MAPP



3 ottobre 2021

FAD SINCRONA



zahir

SERVIZI INTEGRATI ALLE IMPRESE

DATE E LUOGO

03 ottobre 2021 dalle ore 08:30 alle ore 19:30

ZAHIR SRL
Via Ferrante Imparato, 182 Napoli
(FAD SINCRONA)



RESPONSABILE SCIENTIFICO

Federica Benigno
Analista del Comportamento - BCBA® -
Psicologa clinica

Silvia Setzu
Analista del Comportamento - BCBA® -
Psicologa e Psicoterapeuta in formazione

PARTECIPANTI

- NEUROPSICHIATRA INFANTILE
- LOGOPEDISTA
- TERAPISTA OCCUPAZIONALE
- EDUCATORE PROFESSIONALE
- TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA' DELL'ETA' EVOLUTIVA
- TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA
- INFERMIERE
- PSICOLOGO
- PSICOTERAPEUTA
- FISIOTERAPISTA
- INSEGNANTE

OBIETTIVI DEL CORSO

Il corso si pone l'obiettivo di fornire una formazione teorica pratica mirata all'acquisizione di abilità utili alla somministrazione dello strumento valutativo VB-MAPP.

Cos'è il VB-MAPP: E' L'assessment delle tappe evolutive fondamentali del comportamento verbale e programmazione degli interventi (Verbal Behavior Milestone Assessment) è uno strumento di valutazione di 170 tappe evolutive fondamentali (Milestones) di sviluppo del linguaggio e delle abilità sociali in bambini con autismo o disturbo generalizzato dello sviluppo.

Il VB-MAPP è sia uno strumento valutativo che fornisce una visione definita delle competenze verbali di un bambino, sia una definizione delle competenze da inserire e insegnare allo studente rispettando una gerarchia di insegnamento chiara e definibile.

Imparando a somministrare tale assessment si potrà avere chiaro cosa inserire in un programma di intervento sia scolastico che clinico oltre a tracciare i punti salienti per la stesura di un progetto educativo individualizzato (PEI) strutturato partendo dai punti di forza e di debolezza del bambino e basato sull'applicazione delle procedure d'insegnamento derivate dall'Analisi del Comportamento Applicata, che si dimostra ad oggi una scienza efficace e analitica nell'ampliamento di abilità accademiche e pratiche a persone con bisogni educativi speciali.

PROGRAMMA

- Introduzione al Verbal Behavior: gli operanti verbali
- Introduzione al VB-MAPP
- Come condurre la valutazione
- Spiegazione degli Item e come verificarli
- Assessment delle Barriere
- Milestones
- Assessment delle Transizioni
- Le prime abilità accademiche da inserire
- Cosa insegnare in base al livello raggiunto dal bambino
- Assegnazione dei punteggi
- Dimostrazioni pratiche sulla somministrazione del Test



OBIETTIVO FORMATIVO: Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura.

ACCREDITAMENTI

Il corso è stato accreditato presso il Ministero della Salute per L'Educazione Continua in Medicina ed è stato valutato in **15 crediti ECM**.

Il corso è riconosciuto dal MIUR per le attività formative per i docenti.
CODICE ACCREDITAMENTO ALBO NAZIONALE PROVIDER: 178

INFO E CONTATTI

Zahir Srl

- Tel 081 0606113 Fax 0813606219
(chiedere della Sig.ra Susanna Riccardi)
- Email ecm@zahirsrl.it
- WhatsApp 3924083276



Resta collegato ed aggiornato con "zahirformazione"

REGOLAMENTO

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

- 1) In caso di rinuncia al corso, poiché il bonifico è considerato conferma della prenotazione, una disdetta entro 1 settimana comporterà la perdita del 20% della quota di partecipazione; oltre tale termine, invece, ci sarà una perdita della totalità dell'importo, salvo non si provveda ad una "autosostituzione";
- 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.

Per leggere il regolamento per intero bisogna digitare il sito www.zahirsrl.it sezione regolamento

ISCRIZIONE

ENTRO IL 27 SETTEMBRE 2021

L'ammissione al corso avviene mediante l'invio della scheda d'iscrizione e della ricevuta del bonifico effettuato, al numero di fax 0813606219, oppure all'indirizzo email: ecm@zahirsrl.it o con whatsApp al numero 3924083276.



Il pagamento della quota d'iscrizione è da farsi a mezzo di bonifico bancario

intestato a: Zahir s.r.l.

Intesa San Paolo, Ag. Poggiomarino, 1 - Viale Manzoni, 1
Poggiomarino (NA)

Iban IT 76 B 03069 40062 10000000 1182

CAUSALE VERSAMENTO:

Indicare Cognome e Nome partecipante/i e Nome evento.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

€ 100,00

MODALITA' FORMATIVA:

Le lezioni avverranno in videoconferenza in modalità sincrona.

La piattaforma di Formazione a Distanza è ZOOM e l'accesso avverrà tramite il sito www.fadzahir.it su cui è necessario registrarsi.

Per poter accedere alla formazione è necessario avere uno dei seguenti device: tablet, smartphone o PC, muniti di webcam e microfono, con connessione internet.

Le lezioni verranno videoregistrate e saranno disponibili nella Vs area privata sul sito WWW.FADZAHIR.IT

In seguito all'iscrizione vi verrà inviata tramite email una Guida Pratica per l'accesso alla piattaforma di videoconferenza. Prima e durante il corso sarà sempre disponibile un supporto tecnico-informatico.



zahir

SERVIZI INTEGRATI ALLE IMPRESE

SCHEDA D' ISCRIZIONE AUTISMO : STRUMENTI DI VALUTAZION-VB-MAPP

COGNOME.....NOME.....
DATA DI NASCITA.....LUOGO DI NASCITA.....
CODICE FISCALE.....
PARTITA IVA.....
CITTA' E CAP.....
RESIDENZA.....
CELLULARE.....EMAIL.....
CODICE UNIVOCO.....
PEC.....
QUALIFICAPERLAQUALESIRICHIEDONOICREDITI.....
.....
INTESTAZIONE FATTURA SE DIVERSA.....
.....

Il sottoscritto, presa visione del regolamento al sito <https://www.zahirsrl.it/regolamento-discendenti/> accetta integralmente il contenuto. Ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 679/2016 sulla Privacy esprime il proprio consenso per il Trattamento da parte della Zahir srl dei dati che lo riguardano per le finalità istituzionali, connesse o strumentali nei limiti dell'informativa acquisita.

DATA

FIRMA

.....

.....