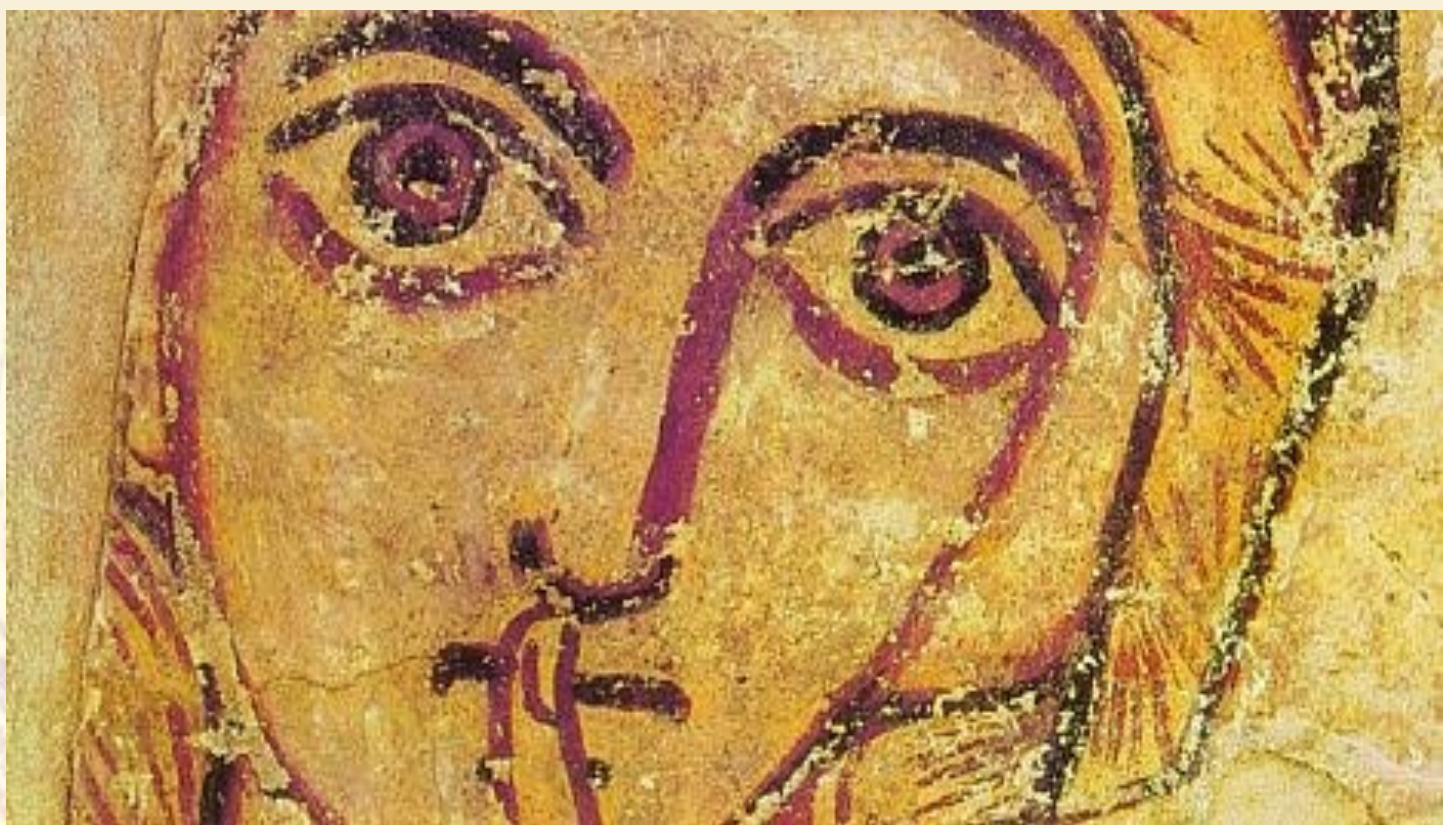


MOMENTANEAMENTE SILENZIOSI

Conoscenza, diagnosi e tecniche
di intervento del Mutismo Selettivo



27 MARZO

02- 03- 10 APRILE 2022

27 MARZO

02- 03- 10 APRILE 2022

FAD SINCRONA

FAD SINCRONA



zahir

SERVIZI INTEGRATI ALLE IMPRESE

DATE E LUOGO

27 MARZO 2022
02- 03- 10 APRILE 2022

ZAHIR SRL
VIA FERRANTE IMPARATO, 182
NAPOLI
FAD SINCRONA



RESPONSABILE SCIENTIFICO

EMANUELA IACCHIA: *Psicologa, Psicoterapeuta con competenze specifiche nell'età evolutiva.*

DOCENTI

ILARIA AMBROSINO Psicologa e psicoterapeuta ;
PAOLA ANCARANI Counselor in ambito familiare, educativo ed aziendale;
BEATRICE CAVALLINI Psicologa;
MARIO D'AMBROSIO Psicologo e psicoterapeuta;
GIUSEPPE MARINO Psicologo e psicoterapeuta;
FABIO MASCHERONI Psicologo e psicoterapeuta;
MICHELE MONTICELLI Psicologo, Università Cattolica di Milano;
GRAZIA SCHETTINO Terapista della psicomotricità educativa e preventiva;
GABRIELE TRAVAGIN Psicologo;
MARCO VICARI Psicologo e Psicoterapeuta, Musicoterapeuta;
EMANUELA IACCHIA Psicologa e psicoterapeuta, Didatta Sitcc.

OBIETTIVO DEL CORSO

Il mutismo selettivo (ms) è un disturbo per il quale bambine e bambini presentano un' incapacità patologica di parlare in situazioni dove ciò è normalmente richiesto (per es. a scuola, con parenti, col pediatra, ecc.), pur essendo capaci di parlare in altri contesti (per es. con i famigliari stretti).

La proposta formativa si inserisce negli sviluppi di questo nuovo corso e affronta un'accurata disamina in merito al quadro psicopatologico, psicodiagnostico e terapeutico del ms; presenta una rassegna aggiornata degli orientamenti della letteratura teorica e clinica in riguardo al disturbo; esamina gli orientamenti psicopatologici e nosografici più recenti; presenta i percorsi diagnostici, valutativi e terapeutici più adatti all'inquadramento della sintomatologia mutacica.

Il tema sarà affrontato in tutte le sue aree d'intervento allo scopo di offrire strumenti teorici e clinici per l'inquadramento diagnostico e il trattamento del disturbo, approfondire le conoscenze e consolidare le competenze, apprendere tecniche d'intervento utilizzate nei più rappresentativi contesti nazionali ed internazionali.

OBIETTIVO FORMATIVO:

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

PROGRAMMA

⇒ **1 GIORNATA:**

Dalle 09:00 alle 11:00 Inquadramento ed eziologia del MS. Le nuove prospettive; Diagnosi- necessità di avere una diagnosi precoce; Diagnosi: necessità di fare una diagnosi differenziale con altri disturbi Eziopatogenesi: necessità di strutturare una buona anamnesi;

Dalle 11:00 alle 12:00 Eziopatogenesi: necessità di individuare le cause multifattoriali;

Dalle 12:00 alle 13:00 Comorbilità con altri disturbi.

⇒ **2 GIORNATA:**

Dalle 09:00 alle 11:00 La Famiglia: Genitori Coraggiosi; la famiglia a casa e fuori casa; La famiglia e la relazionalità nel Mutismo Selettivo: il ruolo dei genitori e dei fratelli;

Dalle 11:00 alle 13:00 La Scuola: insegnanti strategici; mutismo selettivo a scuola; strategie educative e didattiche per i docenti; la legge sui BES e stesura del PDP; scuola dell'infanzia, Primaria e Secondaria: punti di forza e criticità.

⇒ **3 GIORNATA:**

Dalle 09:00 alle 11:00 La Terapia nelle diverse età; bambini congelati, ragazzi isolati e adulti soli. Terapia Multisituazionale; il setting terapeutico individuale, il setting terapeutico a piccolo gruppo; Situazioni e Soluzioni;

Dalle 11:00 alle 13:00 La terapia inline individuale; la terapia online di gruppo, la terapia Residenziale "La Vacanzina"; dal suono alla parola- un intervento a sostegno del mutismo selettivo attraverso la musicoterapia.

⇒ **4 GIORNATA:**

Dalle 09:00 alle 11:00 Condivisione di esperienze di terapia Specialisti, interventi e terapia; MS e autoregolazione. Il biofeedback;

Dalle 11:00 alle 13:00 "La Tendata" famiglie: un'esperienza terapeutica all'aria aperta per il trattamento del Mutismo Selettivo; Condivisione di esperienze di terapia: la psicomotricità relazionale.

PARTECIPANTI

- ◆ LOGOPEDISTA
- ◆ TERAPISTA OCCUPAZIONALE
- ◆ PSICOLOGO - PSICOTERAPEUTA
- ◆ TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA
- ◆ EDUCATORE PROFESSIONALE
- ◆ MEDICO — NEUROPSICHIATRIA INFANTILE
- ◆ ORTOTTISTA/ASSISTENTE DI OFTALMOLOGIA
- ◆ INFERMIERE PEDIATRICO
- ◆ FISIOTERAPISTA
- ◆ TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA

ACCREDITAMENTO

Il corso è stato accreditato presso il Ministero della Salute per

L'educazione Continua in Medicina ed è stato valutato in **24 crediti ECM**.

La Zahir srl è accreditata all'albo nazionale dei provider ECM con codice: **178**

INFO E CONTATTI

Zahir Srl

- Tel 081 0606113 Fax 0813606219
- Email ecm@zahirsrl.it
- WhatsApp 3924083276

ISCRIZIONI



ENTRO IL 18 MARZO 2022

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:

€. 120,00

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.

Partner dell'evento A.I.MU.SE
Associazione Italiana MUTismo SElettivo



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.



zahir

SERVIZI INTEGRATI ALLE IMPRESE

SCHEDA D' ISCRIZIONE

"MOMENTANEAMENTE SILENZIOSI:

CONOSCENZA, DIAGNOSI E TECNICHE DI INTERVENTO DEL MUTISMO SELETTIVO //

COGNOME	
NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
CAP E CITTA' DI RESIDENZA	
INDIRIZZO	
NUMERO DI CELLULARE	
INDIRIZZO E MAIL	
CODICE UNIVICO/PEC	
QUALIFICA PER LA QUALE SI RICHIEDONO I CREDITI	
INTESTAZIONE FATTURA SE DIVERSA	

Laddove il partecipante si iscriva all'evento mediante reclutamento da parte di impresa commerciale operante in ambito sanitario è pregato di dichiararlo nel campo sottostante:

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 E LUOGO

FIRMA
