

ISTITUTO ITARD - Istituto di formazione accreditato dalla UNIPED - Ancona

CENTRO STUDI ITARD - Ente formatore accreditato MIUR - Ancona

*Partner di*

INDEX IPR *Private System International Professional Registers*

UNIPED - Unione Italiana Pedagogisti - [www.uniped.it](http://www.uniped.it)

PSICOPEDAGOGIE.IT - Istituto di formazione accreditato dalla UNIPED - Milano

Scuola di Alta specializzazione di Pedagogia e Psicologia giuridiche – Ancona - Milano

## Centro Studi Itard

Ente formatore accreditato dal MIUR

In collaborazione con:

**ISTITUTO ITARD**

*INDEX-IPR Private System International Professional Registers*

Organizza:

### ***I CORSO BASE AUTISMO CLINICA DELLA SINDROME AUTISTICA***

**DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO.  
DALLA DIAGNOSI AL TRATTAMENTO.  
LE PRATICHE  
ECOLOGICO-DINAMICHE**

Valutazione funzionale - Trattamento  
abilitativo - Didattica speciale - Presa in  
carico - Organizzazione degli ambienti -  
Processi di adattamento - Consulenza alle  
famiglie.

C/o Aula magna Istituto San Giuseppe  
Via Tukory<sup>1</sup> - Palermo

RESPONSABILI SCIENTIFICI  
Prof. Piero Crispiani - Prof.ssa Enza Sidoti

INIZIO 22 novembre - CONCLUSIONE 22 febbraio 2014  
Tot. n. 48 ore

INFO:

Segreteria Itard [segreteriaitard@gmail.com](mailto:segreteriaitard@gmail.com)

Coordinatore del Corso: Prof. Enza Sidoti tel. 339-1477203

Tutor d'aula: Dott. Vincenzo Bussa - Tel. 338-7302841 [vi.bussa@libero.it](mailto:vi.bussa@libero.it)

Dott. Filippo Nobile – Tel. 320-6793169 [filipponobile@virgilio.it](mailto:filipponobile@virgilio.it)

Siti web: [www.centrostudiitard.it](http://www.centrostudiitard.it) [www.centroitalianodislessia.it](http://www.centroitalianodislessia.it) [www.istitutoitard.it](http://www.istitutoitard.it)

## I FORMATORI

- Prof. Piero Crispiani Università di Macerata – Pedagogista clinico.
- Dott.ssa Francesca di Maria Logopedista - Palermo
- Dott.ssa Giovanna Gambino Neuropsichiatra infantile Palermo

**Scopo:** Formazione professionale su Diagnosi, Valutazione funzionale, Trattamento abilitativo, Didattica mirata, Adattamento degli ambienti, Materiali e sussidi, Consulenza e Monitoraggio di persone con Sindrome Autistica secondo le pratiche *ecologico-dinamiche*.

---

<sup>1</sup> Vicino Stazione Centrale

## Il corso da diritto a:

Iscrizione al Registro degli specialisti certificati sull'Autismo – INDEX IPR - Private System International Professional Registers dell' **Istituto Itard** [www.istitutoitard.it](http://www.istitutoitard.it)

Al termine del Master, si rilasciano i seguenti **Documenti**:

- a. **Attestato di partecipazione.**
- b. **Attestato di specializzazione.**
- c. **Dichiarazione di “Responsabile scolastico per la Sindrome Autistica”**

**Il corso e gli attestati sono di rango privato.**

## CALENDARIO

22 novembre	ore	15- 19
23 novembre		9 -13 e 14,30-18,30
13 dicembre		15-19
14 dicembre		9 - 13 e 14,30-18,30
17 gennaio		15-19
18 gennaio		9-13 e 14,30-18,30
21 febbraio		15-19
22 febbraio		9-13 e 14,30-18,30

## COSTI

COSTI: Iscrizione - € 450,00 (IVA inclusa per i soci del Centro Studi Itard<sup>2</sup>).

## ISCRIZIONE

**Domanda:** Inviare la domanda d'iscrizione alla Sede amministrativa del *CENTRO STUDI ITARD*, Via I° maggio, 9 60037 Monte San Vito (AN), allegando: ricevuta del versamento di € 450,00

I versamenti possono essere effettuati a favore del Centro Studi Itard - Via IV novembre, 33 – 60037 Monte San Vito (AN):

- su CCB Unicredit IBAN IT77R 02008 37321 000 401406318

- sul CCP n. 4655705 oppure Bonifico postale su IBAN – IT59K 07601 02600 00000 4655705 - Causale: **I Corso Autismo 2013 – Palermo**

<sup>2</sup> L'iscrizione in qualità di socio del Centro Studi Itard è per anno solare tramite domanda e versamento della quota di euro 15 sul ccp n. 4655705 intestato a Centro Studi Itard, via IV novembre, 33 60037 Monte San Vito (AN).

## PROGRAMMA DEL CORSO

### PROGRAMMA<sup>3</sup>:

#### **Autismo 1<sup>4</sup>: La sindrome autistica – 22-23 novembre**

*Prof. Piero Crispiani*

Definizioni, eziologie, il quadro sindromico, strumenti diagnostici, approcci (psicogeno, etologico, comportamentista Lovaas), TEACCH (Schopler), psico-educativo (Peeters), cognitivista, mentalista. Lo sviluppo motorio, comunicativo, del pensiero. L'immaginazione e la reversibilità nella sindrome autistica. L'autismo nei manuali diagnostici.

#### **Autismo 2 – 13 - 14 dicembre 2013**

*Dott.ssa Giovanna Gambino – Neuropsichiatra Infantile - Palermo*

Approfondimenti in neuroscienze. Disturbi dello spettro: comorbilità con il ritardo mentale. Alto funzionamento e sindrome di Asperger. Dalla clinica alla riabilitazione.

#### **Autismo 3: Diagnosi e trattamento – 17 - 18 gennaio 2014**

*Dott.ssa Francesca Di Maria - logopedista - Palermo*

La prevenzione, il setting, la cura dei materiali. La gestione del caso, il monitoraggio. Le prassie orali.

#### **Autismo 4: lavorare con l'autismo – 21 - 22 febbraio**

*Prof. Piero Crispiani*

La Presa in carico, il progetto educativo, la gestione del caso. L'adattamento: il Processo A.M.A. (*Adaptive Mental Autism*). Il trattamento abilitativo funzionale. Indicazioni per la didattica. Gli ambienti, i materiali, i sussidi.

## CREDITI

**La frequenza del corso dà diritto a n. 9 Crediti esportabili nel Master biennale di Pedagogia clinica, secondo il Sistema CRI – Crediti Rete Itard.**

La Presidente Centro Studi Itard  
Dott.ssa Raffaella Maggi

Il Direttore del corso  
Prof. Piero Crispiani

<sup>3</sup> Le date dei moduli possono subire modifiche.

<sup>4</sup> La frequenza ed il superamento dei Moduli 1, 2, 3 e 4 relativi all'autismo dà diritto all'iscrizione al Registro professionale degli specialisti presso l'INDEX IPR – Private System International Professional Registers [www.istitutoitard.it](http://www.istitutoitard.it).

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

AL CENTRO STUDI ITARD

Via IV novembre 33 - 60037

Monte San Vito (AN)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_,

email \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, P.I. \_\_\_\_\_

in possesso del Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_, conseguito il \_\_\_\_\_

in quanto socio del Centro Studi Itard,

### CHIEDE

di essere ammesso/a al Corso Autismo 2013 (dal 22 novembre 2013 al 22 febbraio 2014 organizzato dal Centro Studi Itard a Palermo.

Alla presente allega:

1. copia dell'attestazione del versamento della quota di iscrizione di **euro 450** (+ versamento di **euro 15** come iscrizione al Centro Studi Itard<sup>5</sup>) intestato a Centro Studi Itard - Via IV novembre, 33 – 60037 Monte San Vito (AN), causale: **I Corso Autismo 2013 Palermo**.
2. Eventuale domanda di iscrizione al Centro Studi Itard Itard<sup>6</sup>.

Il sottoscritto dichiara di:

- 1 accettare le norme contenute nel Bando;
- 2 essere consapevole del valore e significato del corso bandito;
- 3 autorizzare il trattamento dei propri dati personali e la loro tenuta in forma cartacea ed elettronica ai sensi della legge 31-12-1996 n.675.;
- 4 di sollevare il Centro Studi Itard, i proprietari e conduttori dei locali ove si svolge il corso da ogni responsabilità di tipo infortunistico.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>5</sup> Il versamento non è dovuto per coloro che sono già soci del Centro Studi Itard per l'anno 2013.

<sup>6</sup> Quota annua per il 2013 euro 15 da versare sul CCP n. 4655705 intestato al Centro Studi Itard – via IV novembre,33 Monte San Vito (AN).

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO STUDI ITARD

Al Presidente del  
Centro Studi ITARD  
Via IV novembre,33  
60037 Monte San Vito (AN)

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
titolo di studio \_\_\_\_\_  
professione \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere iscritto all'Associazione Centro Studi ITARD a partire dall'anno 2013 previo versamento di **euro 15** sul ccp. n. 4655705 intestato a Centro Studi Itard v. IV novembre, 33 60037 Monte San Vito (AN)

A tal fine, autorizza e richiede che il proprio nominativo figuri pubblicamente negli elenchi cartacei o elettronici resi pubblici dall'Associazione, unitamente agli indirizzi e numeri di telefono sopra indicati.

Con la presente autorizza la tenuta dei propri dati personali e l'uso interno all'associazione, sia in forma cartacea che elettronica, ai sensi della vigente normativa.

In fede

Data

Firma