



Corso di formazione

L'intervento con il metodo A.B.A. nei disturbi pervasivi dello sviluppo infantile.

OBIETTIVI

Gli studi e le ricerche scientifiche dimostrano come il metodo A.B.A., sia un metodo riabilitativo, estremamente, efficace per gestire comportamenti disfunzionali.

Il corso base di formazione teorico – esperenziale, sui disturbi pervasivi dello sviluppo infantile e sull'intervento attraverso il metodo A.B.A., nasce dal desiderio di dare conoscenze, competenze e strumenti pratici, ai corsisti.

Il fine del percorso formativo è quello di incrementare le conoscenze sui disturbi pervasivi dello sviluppo (autismo, disturbi specifici dell'apprendimento, disturbi del linguaggio, etc.) e sul metodo ABA; e fornire gli strumenti necessari per progettare ed organizzare un'ambiente educativo e di apprendimento adeguato al successo scolastico degli alunni coinvolti.

Il corso, **in fase di accreditamento all'Ordine degli Assistenti Sociali**, è indirizzato a garantire una solida formazione di livello base, sulle strategie e metodologie didattiche per la programmazione delle attività e facilitare il processo formativo adeguandolo alle caratteristiche di ciascuno.

Alla fine del corso verrà rilasciato un attestato di frequenza e competenza e competenze acquisite

DESTINATARI

Assistenti Sociali, Psicologi, Docenti, Educatori, Pedagogisti, Operatori del sociale.

ORGANIZZAZIONE DIDATTICA

Il corso ha durata di 32 ore ed è articolato in lezioni frontali e gruppi esperenziali, che si svolgeranno per 4 incontri, di sabato dalle 9:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 18:00. Le date del corso saranno le seguenti:

30 settembre, 21 ottobre, 4 novembre, 18 Novembre 2017.

IL CORSO E' IN FASE DI ACCREDITAMENTO ALL'ORDINE ASSISTENTI SOCIALI

PROGRAMMA DIDATTICO

<u>CONTENUTO</u>	<u>DOCENTE</u>	<u>DATA E ORA</u>
PRIMO MODULO -L'autismo normale e l'autismo nelle psicosi infantili. -I disturbi pervasivi dello sviluppo infantile. -Introduzione all'analisi del comportamento applicata (ABA). -Il pairing, l'insegnamento in ambiente naturale (NET), L'insegnamento per prove discrete. -I programmi di rinforzo. -Esercitazione pratica sulla valutazione dei rinforzi.	Dott.ssa Silvestri Maria Catena Psicologa.	30 -09-2017 9,00 – 18,00
SECONDO MODULO -I comportamenti problema. -I comportamenti problema e l'analisi del comportamento. -La gestione dei comportamenti problema, le strategie pro attive e le strategie reattive. -Esercitazione pratica sui comportamenti problema. -Discussione casi clinici.	Dott.ssa Silvestri Maria Catena, Psicologa	21-10-2017 9,00 – 18,00
TERZO MODULO -Gli operanti verbali. -Come insegnare gli operanti verbali. -Esercitazione pratica sugli operanti verbali.	Dott.ssa Silvestri Maria Catena, Psicologa	04 -11-2017 9,00 – 18,00
<u>QUARTO MODULO</u>		
-ABA in classe. -Preparazione del materiale e strutturazione della classe (agende, token economy, regole da seguire). -Come insegnare la lettura. -Esercitazione pratica sul Borel_Maissony.	Dott.ssa Silvestri Maria Catena, Psicologo. Dott.ssa Filetti Lucia, Psicologa, Dottor Spinoso Pasquale, Psicologo.	18 -11-2017 9,00 – 18,00

-Esercitazione pratica sulla preparazione del materiale di studio.		

MODALITA' D' ISCRIZIONE E COSTI

Il Corso ha un costo di € 250.00 + iva, comprensivo di materiale didattico e rilascio dell'attestato di frequenza. L'iscrizione può essere effettuata presso la segreteria organizzativa previo appuntamento o in modalità on-line, inoltrando l'apposita domanda allegata al seguente bando al seguente indirizzo email: infocentroeira@gmail.com , oppure contattare i seguenti numeri: 090/2921539; 3477068330 - 327/1322426 e versando un acconto di 100,00 + iva (122,00 EURO) in contanti o tramite bonifico bancario a favore di:

EIRA S.A.S. DI ALESSANDRO VILLARI & C.

IBAN : IT71H0306916500100000009402

BANCA : BANCA SAN PAOLO

CAUSALE : ACCONTO CORSO

Per info e contatti:

Sede del corso e della segreteria organizzativa

Eira "Centro di Salute Integrata"

Via E. Geraci- is. 78 n.23 Pal. D- angolo Viale San Martino, 98123 Messina

Telefono 0902921539-3477068330

e-mail infocentroeira@gmail.com

sito web: www.centroeira.it

Allegato A (Domanda di iscrizione)

Segreteria organizzativa
Eira "Centro di Salute Integrata"
Via E. Geraci - is. 78 n.23 Pal.D
98123 Messina

Il sottoscritto..... nato/ a

(.....)il.....residente.....

.....(.....)vian.....

cap.....email.....

.....recapito telefonico: abitaz.

.....cell.....

codice fiscale.....

CHIEDE

di partecipare, nell'anno 2017, al **CORSO SUI DISTURBI PERVASIVI DELLO SVILUPPO E METODO ABA** A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle responsabilità civili e penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- a. che i dati sopra indicati sono veritieri;
- b. di possedere il seguente titolo di studio.....;
- c. di impegnarsi ad assolvere agli oneri finanziari assunti, anche in caso di recesso anticipato, per cause non imputabili all'Ente.
- d. di impegnarsi a comunicare tempestivamente i cambiamenti di indirizzo e di recapito.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del d.lgs. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo

Data

Firma