

L'incidenza dei DSA evidenzia la necessità di interventi multidisciplinari specifici secondo gli ambiti di competenza delle figure sanitarie della riabilitazione (Logopedisti), dei Clinici e degli Operatori Pedagogici, che con ruoli di specificità differenti apportano il proprio contributo nella presa in carico del bambino con DSA.

METODOLOGIA: Sono previste attività in plenaria per una breve lezione frontale, simulazione di somministrazione di prove MT, MT avanzate e presentazione di materiali di trattamento per la Scuola Secondaria; attività a piccolo gruppo per analisi di caso e progettazione dell'intervento per il recupero da programmare.

DESTINATARI: Neuropsichiatri infantili, Pedagogisti, Pedagogisti Clinici, Psicologi, Psicopedagogisti, Educatori Professionali Docenti, Docenti con funzione obiettivo, Logopedisti interessati a conseguire competenze specifiche e spendibili operativamente nelle azioni di screening per le difficoltà di apprendimento da svolgere presso le scuole medie di primo e secondo grado.

RELATORI

Dott.ssa Adriana Molin: membro del gruppo MT, autore degli strumenti presentati sul trattamento delle difficoltà/disturbi di lettura (PRCR-2/2009, Pronti per la prima, Dislessia e trattamento sublessicale, Migliorare le abilità di lettura in 15 unità) .

Dott.ssa Silvana Poli: membro del gruppo MT, autore degli strumenti presentati sul trattamento delle difficoltà/disturbi di lettura (PRCR-2/2009, Pronti per la prima, Dislessia e trattamento sublessicale, Migliorare le abilità di lettura in 15 unità)

COMITATO SCIENTIFICO

Dott.ssa A.Molin C.N.I.S.Padova

Dott.ssa S.Poli C.N.I.S.Padova

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dott.ssa Log. Magistrale Giuseppina Maggio
Coordinatore e Responsabile Area Logopedia ANAS
Cell. 328 10 14 604
Email: logopedista.maggio@gmail.com

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

A.N.A.S.Zonale Messina
Viale Europa, 110 - Messina
Email: anasformazione.messina@gmail.com
Tel: 090 8960666 Fax: 090 8967650
Presidente ANAS Zonale Messina **Dott. Giovanni Rovito**

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Compilare la scheda di iscrizione;
Firmare il consenso al trattamento dei dati personali;
Allegare fotocopia della ricevuta attestante l'avvenuto pagamento;
Inviare il tutto via fax 090 8967650
o via email: anasformazione.messina@gmail.com

POSTI DISPONIBILI PER 50 PARTECIPANTI

Accertare la disponibilità telefonando al 347 7655346
oppure inviando email ad
anasformazione.messina@gmail.com
Le adesioni saranno accettate in ordine di arrivo
e se in regola con il pagamento

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Posta Pay n **4023600459545507**
Cod.fisc **RVTGNN65L12F158L Rovito Giovanni**

Causale: Screening + cognome e nome del corsista
Quota di Iscrizione: € 100,00 entro il 05/05/2012
La quota comprende: la partecipazione al corso, il kit congressuale, la pause caffè, la pausa pranzo, l'iscrizione come socio onorario ANAS per l'anno 2012 e il rilascio di attestato di partecipazione ai lavori.

A.N.A.S.

- Accreditata Alta Formazione interregionale in Sicilia, Basilicata, Friuli Venezia Giulia, Lazio, Veneto, ed Emilia Romagna;
- Iscritta all'Albo Regione Sicilia per l'assistenza domiciliare agli anziani L. N. 22/86 art. 26 comma 3° al n. 3262;
- Iscritta all'Albo Unico Regione Sicilia per il rilascio della qualifica OSS avente validità sul territorio nazionale;
- Iscritta D.D.G. n. 174/S2/TUR all'albo Regione Siciliana del Turismo Sociale GURS n. 24 del 30/05/2008;
- Accreditata nella Regione Siciliana per la Formazione Professionale D.D.G. N. 57 del 17/01/2008;
- Registrato presso il Ministero della Salute organizzatore E.C.M. – Provider n° 13532 – Referente n° 1509;

ASSOCIAZIONE NAZIONALE DI AZIONE SOCIALE



A.N.A.S ZONALE MESSINA
Con la collaborazione del **CNIS Nazionale**

CORSO TEORICO PRATICO
OBIETTIVO LETTURA
SCREENING per la Scuola Secondaria

11 Maggio 2012 Messina
CAMERA DI COMMERCIO
Piazza Cavallotti

RELATORI

Dott.ssa Adriana Molin (Psicologa CNIS Padova)
Dott.ssa Silvana Poli (Psicologa CNIS Padova)

DESTINATARI: Neuropsichiatri Infantili, Psicologi, Pedagogisti, Pedagogisti Clinici, Psicopedagogisti, Educatori Professionali, Logopedisti, Docenti, Docenti con funzione obiettivo.

VENERDI 11 MAGGIO

08.00 Registrazione dei Partecipanti e consegna del kit congressuale

08.30 Saluti Autorità con apertura dei lavori

09.00 Inizio lavori

“LA RILEVAZIONE DELLE DIFFICOLTÀ DI LETTURA”

- *Disturbo specifico o difficoltà di apprendimento?*

- *I processi implicati nell'apprendimento della lettura*

- *Protocollo per lo screening della difficoltà di lettura nella Scuola Secondaria.*

- *Gli strumenti di I livello : le prove MT di lettura per la scuola secondaria e le prove MT Avanzate*

11.00 Pausa caffè

Esercitazione pratica nell'uso delle prove di correttezza e rapidità:

somministrazione, correzione e attribuzione di punteggio, valutazione ed interpretazione.

13.30 Pausa Pranzo

14:30 Ripresa dei lavori

“DAL PROFILO ALL'INTERVENTO DIDATTICO EDUCATIVO”

- *Programmi di intervento per la prevenzione delle difficoltà di decodifica.*

- *Migliorare le abilità di lettura attraverso l'approccio lessicale.*

16.00 Pausa

“RILEVAZIONE DELLE DIFFICOLTÀ DI COMPrensIONE”

- *Esercitazione per apprendere l'uso delle prove di comprensione, correzione e collocazione del punteggio, interpretazione del profilo*

- *Sintesi e discussione con esperto*

- *Progettazione dell'intervento*

- *Apprendimento della lettura e successo formativo*

18:30 Chiusura lavori
Rilascio degli attestati di partecipazione



A.N.A.S ZONALE MESSINA

CORSO TEORICO PRATICO

OBIETTIVO LETTURA

SCREENING per la Scuola Secondaria

11 Maggio 2012

Camera di Commercio Piazza Cavallotti Messina

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega cortesemente di compilare la scheda di iscrizione in stampatello e inviarla entro e non oltre il 05/05/2012

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

CAP _____

Città _____

Prov. _____

Tel. _____

Cell. _____

Professione _____

Email _____

Codice fiscale _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali secondo quanto disposto dalla legge 196/03 nonché all'iscrizione per l'anno in corso quale socio onorario A.N.A.S.

Data _____

Firma _____