



Formazione & Consulenza di
Stefano Viciconte

COSTO E MODALITÀ DI PAGAMENTO:

Costo del corso con Crediti Ecm : € 230,00.

È possibile effettuare il pagamento a rate:

- Bonifico D'Acconto di €. 115,00 all'atto dell'iscrizione e Bonifico a saldo di €. 115,00 Entro il 14 Gennaio 2022.

Per Tutti Coloro che non richiederanno Crediti ECM il costo del Corso, sarà pari a €. 200,00 di cui Bonifico D'Acconto di €. 100,00 all'atto dell'iscrizione e Bonifico a saldo di €. 100,00 Entro il 14 Gennaio 2022.

ULTIMI 4 POSTI DISPONIBILI

□ Bonifico Bancario intestato a Stefano Viciconte - Ufficio Postale di Calatafimi Segesta (TP) Coordinate IBAN:

IT 09 0 07601 16400 000061552204

Si precisa che nel caso di rinuncia al corso, al fine di recuperare le rate già versate, il Discente dovrà provvedere ad una "AUTOSOSTITUZIONE".

Per l'iscrizione occorre inviare alla Segreteria Organizzativa: Scheda d'iscrizione; copia del titolo di studio, del documento di riconoscimento, del codice fiscale e dei pagamenti effettuati



Formazione & Consulenza di
Stefano Viciconte

PARTECIPANTI:

Le iscrizioni sono limitate a 50 partecipanti. Il Corso è stato accreditato per: T.N.P.E.E., Logopedisti, Ortottisti, Terapisti Occupazionali, Fisioterapisti, Psicologi, Medici N.P.I. , Educatori Professionali, Tecnici Riabilitazione Psichiatrica

CREDITI ECM

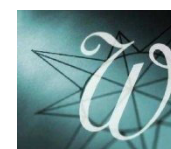
Crediti ECM 27 Per i Profili Professionali Accreditati

ABSTRACT

Il corso offre la possibilità ai partecipanti di comprendere i disturbi di elaborazione sensoriale, conoscere la classificazione di Lucy J. Miller, utilizzare il ragionamento clinico all'interno di una cornice evolutiva per la valutazione, l'osservazione ed il trattamento sulla base delle ultime ricerche in ambito neuroscientifico. Questa edizione del corso offre un'opportunità unica di approfondimento del sistema vestibolare, del suo funzionamento e della sua importanza nel trattamento in età evolutiva. Verranno presentati video a supporto della teoria come opportunità per riflettere sui casi clinici in gruppo, tramite griglie di osservazione.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Formazione & Consulenza di Stefano Viciconte
Via Luigi Pirandello n. 29 - Calatafimi Segesta (TP)
Tel/Fax. 0924.954566 - Cell: 329.1167179
E-mail: stefanoviciconte@libero.it



Formazione & Consulenza di
Stefano Viciconte



TITOLO DEL CORSO:

L'INTEGRAZIONE SENSORIALE E
I DISTURBI DI ELABORAZIONE SENSORIALE:
DALL'OSSERVAZIONE AL TRATTAMENTO
ALL'INTERNO DI UNA CORNICE EVOLUTIVA

RELATRICE:

DOTT.SSA ROSSANA GIORGI

- DIR@/FLOORTIME™ EXPERT TRAINING LEADER
ADVANCED SENSORY PROCESSING PROFICIENT

- TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ ETÀ EVOLUTIVA

DATE DI SVOLGIMENTO:

Sab. 15 - Dom. 16 Gennaio 2022

SEDE DI SVOLGIMENTO:

**Corso
Online**

PROGRAMMA DIDATTICO



SABATO 15 Gennaio 2022

- 09.00-10.15 L'approccio olistico ed evolutivo-relazionale nei disturbi di elaborazione sensoriale
- 10.15-10.30 Pausa
- 10.30-13.15 L' integrazione sensoriale alla base dello sviluppo: dalla sensorialità al comportamento
- 13.15-14.00 Pausa Pranzo
- 14.00-15.45 I disturbi di elaborazione sensoriale: nosology di L- Miller sottotipi
- 15.45-16.00 Pausa
- 16.00-18.00 I disturbi di elaborazione sensoriale nello spettro autistico
- 18.00-19.15 Discussione

PROGRAMMA DIDATTICO



DOMENICA 16 Gennaio 2022

- 09.00-10.45 La valutazione e l'osservazione clinica
- 10.45-11.00 Pausa
- 11.00-13.15 Il sistema vestibolare: approfondimento teorico-pratico
- 13.15-14.00 Pausa Pranzo
- 14.15-15.45 Il gioco come strumento di trattamento nei disturbi di elaborazione sensoriale: Le basi neurofisiologiche del gioco e la teoria polivagale di Porges
- 15.45-16.00 Pausa
- 16.00-18.00 Osservazione dei video-casi clinici
- 18.00-19.00 Discussione
- 19.00-19.15 Verifica Ecm

SCHEDA D'ISCRIZIONE



Prima di effettuare il pagamento, è opportuno verificare la disponibilità dei posti, presso la Segreteria Organizzativa.

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo _____

Città _____ Cap _____

Prov _____ Tel _____ Cell _____

_____ E-mail _____

Indirizzo P.E.C. _____

Struttura di appartenenza _____

Qualifica Professionale _____

SPECIFICARE ESTREMI D'INTESTAZIONE FATTURA ELETTRONICA:

Ragione Sociale _____

Sede _____ Città _____

Cap _____ Cod. Fisc./P.IVA _____

Codice Univoco _____

L'iscrizione si effettua inviando alla Segreteria Organizzativa, per posta elettronica o per fax, la scheda di iscrizione, la copia del titolo di studio, la copia del documento di riconoscimento e del codice fiscale.

Bonifico Bancario intestato a Stefano Viciconte -
Ufficio Postale di Calatafimi Segesta (TP)
Coordinate IBAN: IT 09 0 07601 16400 000061552204

Si informa che, ai sensi del **D.Lgs 196/03** e successive modifiche ed integrazioni, i dati personali verranno raccolti dalla Segreteria Organizzativa esclusivamente per le presenti finalità di iscrizione all'evento e per le necessarie attività correlate e conseguenti. L'interessato ha la facoltà di richiedere in ogni momento la rettifica o la cancellazione dei propri dati rivolgendosi alla Segreteria stessa.

Dò il consenso. Data e Firma _____