

Istituto Itard - Centro Studi Itard

CLIDD Base (CLInica Dislessia e Disprassia).

Quartu Sant'Elena 2019

Moduli 11-14 - 21/22 giugno, 5/6 luglio, 19/20 luglio, 26/27 luglio 2019 CLIDD Base (CLInica Dislessia e Disprassia).

Prof. Piero Crispiani e Specialisti e Terapisti Itard

La Condizione Dislessica e Disprassica: definizioni, epidemiologia e caratteri generali. Il Sistema CO.CLI.T.E. Il quadro sindromico: deficit e disordine, dislessia, disgrafia, discalculia, le Mappe Semiotiche, il Sistema Criteriale VES. Logopatie e Glotto-kit. Fare la diagnosi e la valutazione funzionale, la Relazione Pedagogica, la restituzione. Come si legge-scrive: fisiologia della lettura e scrittura, velocità e fluidità. Linee eziologiche. La Dislateralità. La disprassia. La struttura della successione, sequenzialità e disprassia dello sviluppo. La condizione disprassica adulta. Il “**Metodo Crispiani**”. Il Progetto educativo e il Trattamento abilitativo: il Polo SAF, la triade strategica, l’approccio, la strategia ecologico-dinamica, le buone prassi. Il *Cognitive Motor Training*, l’*Activity Gym*, il *Video Motor Training*. Le Azioni, i materiali, simulazioni di diagnosi e trattamenti, indicazioni per scuola e famiglia, Kit professionale. Presentazione delle azioni. Il lavoro estivo e l’avvio alla classe successiva. Il materiale per gli screenings scolastici. Le avvertenze scolastiche: organizzative e didattiche. Il Metodo di studio.

Coordinatore: Prof. Daniele Altieri

Il Corso è organizzato dall’Istituto di Formazione in Pedagogia Clinica “Istituto Itard”

Per informazioni ed iscrizioni: Cell. 346-6236231 – spazioacca@gmail.com

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

Al Direttore del CENTRO STUDI ITARD
Via IV novembre 33 60037 Monte San Vito (AN)

Il/La sottoscritt _____
nato/a a _____ (____) il _____, e residente a _____
(____), via _____,
tel _____,
email _____
in possesso del Diploma di Laurea in _____, conseguito il _____
in quanto socio del Centro Studi Itard

C H I E D E

di essere ammesso/a al “**CORSO CLIDD QUARTU 2019**, organizzato dal Centro Studi Itard presso il Centro Psico-Pedagogico La Casa dei Girasoli – Quartu Sant’Elena (CA).

Alla presente allega:

1. Domanda di iscrizione al Centro Studi Itard Itard¹;
2. Copia dell’attestazione del versamento della quota di iscrizione di **euro 500** (485 + 15 di iscrizione al centro Studi Itard²) intestato a Centro Studi Itard - Via IV novembre, 33 – 60037 Monte San Vito (AN), causale: **CORSO CLIDD QUARTU 2019**.

Il sottoscritto dichiara di:

- 1 accettare le norme contenute nel Bando del CORSO;
- 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 e i proprietari e conduttori dei locali ove si svolge il corso da ogni responsabilità di tipo infortunistico.

Data _____ Firma _____

¹ Quota annua per il 2018 euro 15 da versare unitamente all’importo del corso

² Il versamento di euro 15 non è dovuto per coloro che sono già soci del Centro Studi Itard per l’anno 2018.

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL 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 2019 previo versamento di **euro 15** sul ccp. n. 4655705 intestato a Centro Studi Itard, via IV novembre, 33 - 60037 Monte San Vito (AN)

A tal fine, autorizza la ricezione delle NEWS ITARD, qualsiasi proposta formativa e richiede che il proprio nominativo figuri pubblicamente negli elenchi cartacei o elettronici resi pubblici dell'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 _____