

FORMAZIONE ETA s.r.l.

PROVIDER E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

Formazione Eta s.r.l

Via Libica 41 – Palazzo Europa – 91100 - Trapani

Tel.0923/537045 Fax 0923/538614

Cell. 335/1251035- mail - formazioneeta@libero.it -

web. www.formazioneeta.eu

FORMAZIONE ETA s.r.l.

I DISTURBI FONOLOGICI IN ETA' EVOLUTIVA

26-27 Giugno 18-19 Settembre 2010

Sede Trapani

C/o Formazione Eta s.r.l.

Via Libica,41 (Palazzo Europa)

Target 50 Logopedisti



(26 CREDITI ECM)

PROGRAMMA

I DISTURBI FONOLOGICI IN ETA' EVOLUTIVA

Sabato 26 Giugno 2010 ore 14,00/20,00

- Generalità sui disturbi specifici di linguaggio e ruolo della Fonologia nei DSL
- I concetti di base relativi alla Fonologia
- Casi clinici

Domenica 27 Giugno 2010 ore 08,30/13,30 e ore 14,30/18,30

- La raccolta e l'analisi dell'inventario Fonetico (3 tecniche di base) e sua applicazione per la Programmazione Riabilitativa
- L'analisi contrastiva e l'analisi in tratti e loro applicazione per la Programmazione Riabilitativa
- L'analisi in processi e sua applicazione per la Programmazione Riabilitativa strumenti di valutazione in uso in Logopedia
- Casi clinici

Sabato 18 Settembre 2010 ore 14,00/20,00

- La Griglia di Fey per la Programmazione dell'intervento Logopedico
- Applicazione della Griglia di Fey a casi clinici presentati dal Docente

Domenica 19 Settembre 2010 ore 08,30/13,30 ore 14,30/19,30

- Il Trattamento Riabilitativo nei Disturbi Fonologici
- Presentazione di Casi clinici e Filmati di supporto
- I Disturbi Fonologici e i Disturbi specifici di Apprendimento: il Training di Prealfabetizzazione
- Presentazione di Casi Clinici
- Le evidenze Scientifiche inerenti il Trattamento dei Disturbi Fonologici all'interno dei DSL
- Questionario di valutazione

Docente: Dott.ssa Renata Salvadorini

U.O. di Neuroriabilitazione-Reparto di III livello dell'IRCCS
Stella Maris - Pisa

SCHEDA DI ISCRIZIONE

I DISTURBI FONOLOGICI IN ETA' EVOLUTIVA

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di Nascita _____

CODICE FISCALE (OBBLIGATORIO)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel. _____ mail _____

ISCRIZIONI

Le iscrizioni dovranno pervenire c/o la Segreteria Organizzativa entro il 24 Maggio 2010 , allegando copia del versamento della quota di partecipazione. Le iscrizioni saranno accettate sino ad esaurimento dei posti disponibili. L'ordine cronologico di arrivo costituisce il criterio di selezione.

Quota di partecipazione per il corso: € 250,00

La quota di partecipazione comprende:
Materiale didattico, dispensa, attestato ECM

Ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi ECM è necessaria la presenza degli operatori sanitari interessati effettiva del 100% rispetto alla durata complessiva dell'evento formativo

Modalità di pagamento

Bonifico bancario intestato a:
Formazione Eta s.r.l.

IT 18W0871216401000000401320
Banca Sen. Pietro Grammatico di Paceco