



Anffas® Onlus
Associazione Nazionale Famiglie di Persone
con Disabilità Intellettiva e/o Relazionale

SASSUOLO



UNIONE DEI COMUNI
DEL DISTRETTO CERAMICO



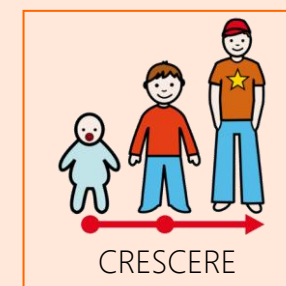
S.I.Di.N
*Società Italiana per i
Disturbi del Neurosviluppo*



CONVEGNO

20-21 marzo 2015

“Il silenzio di chi non parla non è mai d'oro”



Il contributo della
**Comunicazione Aumentativa Alternativa
(CAA)**

nell'aiuto alle persone con
Complessi Bisogni Comunicativi

**Aula Magna dell'Istituto
“A. Volta”**

Piazza Falcone e Borsellino, 5 - 41049

Sassuolo (MO)

Venerdì 20 marzo



8:30 – 9:15

Registrazione partecipanti

9:15 – 9:45

Saluto delle autorità

9:45 – 10:00

Apertura dei lavori a cura di ANFFAS

10:00 – 10:45

Paola Sarti – Terapista della Riabilitazione esperta di C.A.A., responsabile Servizio Formazione e Counselling nel campo della Assistive Technology presso Auxilia SRL (MO)

"Le forme severe della Paralisi Cerebrale Infantile e la CAA"

10:45 – 11:30

Alessandro Chiari – Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, Esperto in C.A.A., Collaboratore presso il Centro Benedetta d'Intino (MI)

"L'approccio della Comunicazione Aumentativa Alternativa (CAA) rivolto a persone con Disturbi dello Spettro Autistico: riflessioni e proposte"

11:30 – 12:00

Break

12:00 – 12:45

Alessandra Tintorri – Insegnante di scuola dell'infanzia dell'Unione Terre d'Argine

Rita Mari – Logopedista

Paola Sacchetti – Responsabile Coordinamento Pedagogico Unione Terre d'Argine

"Come sostenere la socializzazione linguistica dei bambini bilingui nella scuola dell'infanzia attraverso tecniche di CAA: un'esperienza"

12:45 – 13:30

Dibattito

13:30 – 14:30

Pausa Pranzo

14:30 – 15:15

Ciro Ruggerini – Neuropsichiatra Infantile e Psichiatra, Presidente della S.I.Di.N (Società Italiana per i Disturbi del Neurosviluppo), Consulente Psichiatra presso ASP Charitas (MO), Direttore Sanitario del Progetto "Crescere" (RE)

"Capability, Agency e Narrazioni nella promozione dello sviluppo – riflessioni sulla Consensus Conference dell'Istituto Superiore della Sanità (2014) per l'utilizzo della Medicina Narrativa in ambito clinico-assistenziale"

Venerdì 20 marzo

15:15 – 16:00

Francesca Poli – Psicologa Psicoterapeuta, Responsabile Progetto C.A.A. presso il centro P.A.M.A.P.I. (Parenti Amici Malati Autismo Psicosi Infantile) (FI)

Michele Boschetto – Neuropsichiatra Infantile, Direttore Sanitario presso il centro P.A.M.A.P.I. (Parenti Amici Malati Autismo Psicosi Infantile) (FI)

"Strategie di CAA per la prevenzione e gestione dei comportamenti problema in persone con disturbo di spettro autistico e grave disabilità intellettiva"

16:00 – 16:30

Break

16:30 – 17:00

Bettina Barbieri – Neuropsichiatra presso il Servizio NPIA di Mirandola (MO)

Alessia Fortuna – Logopedista presso il Servizio di NPIA di Mirandola (MO)

Paola Budri – Logopedista presso il Servizio di NPIA di Mirandola (MO)

"Dentro i miei occhi oltre le mie parole. Un caso clinico di CAA"

17:00 – 17:30

Liliana Guerra – Neuropsichiatra presso il Servizio di NPIA di Carpi (MO)

Laura Nascimbeni – Logopedista presso il Servizio di NPIA di Carpi (MO)

"Comunicare per affrontare le paure e raggiungere l'autonomia"

17:30 – 18:00

Chiara Quilici – Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica presso il Centro di Neuropsichiatria di Sassuolo

Serena Ricchi – Logopedista

"Esperienze di applicazione di tecniche di CAA nei diversi contesti di vita di bambini con Complessi Bisogni Comunicativi"

18:00 – 18:45

Dibattito conclusivo

Sabato 21 marzo

8:30 – 8:45

Firma e ingresso

8:45 – 9:00

Saluto di benvenuto

9:00 – 11:30 presso Aula Magna dell'Istituto "Alessandro Volta"

Paolo Vaccari – Analista di Sistemi e Procedure, Esperto Assistive Technology, Titolare e Direttore di Auxilia SRL (MO)

"Stato dell'arte delle risorse tecnologiche per la comunicazione"

11:30 – 12:15

Dibattito conclusivo

12:15 – 12:45

Compilazione dei questionari ECM



I laboratori (workshop) si terranno nel pomeriggio presso la sede ANFFAS e non sono soggetti a crediti ECM.

Dalle ore 11:00 presso la sede ANFFAS sarà aperto uno stand da AUXILIA SRL per la presentazione dei materiali e tecnologie utilizzati nei progetti di CAA.

14:00 – 16:00

Chiara Colliva – Terapista della Riabilitazione Psichiatrica specialista in C.A.A.

Silvia Gozzi – Terapista della Riabilitazione Psichiatrica specialista in C.A.A.

Laboratorio 1: “Comunicare per passi: Tabelle di Comunicazione, In-Book, Vocabolario dei Gesti, Quaderno dei Resti”

14:00 – 16:00

Giulia Bergonzini – Terapista della Riabilitazione Psichiatrica specialista in C.A.A.

Elisa Bonucchi – Terapista della Riabilitazione Psichiatrica specialista in C.A.A.

Maria Grazia Ognibene – Terapista della Riabilitazione Psichiatrica specialista in C.A.A.

Laboratorio 2: “Ambiente inclusivo: Passaporto, Etichettatura, Agende Giornaliere e Strisce di Comunicazione”

16:00 – 16:15

Pausa

16:15 – 18:15

Replica del Laboratorio 1 e del Laboratorio 2

18:15

Chiusura dei lavori

INFORMAZIONI



Partecipanti

Il convegno è aperto a neuropsichiatri infantili, psicologi, tecnici della riabilitazione psichiatrica, logopedisti, terapisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva, terapisti occupazionali, fisioterapisti, educatori, insegnanti, studenti dei corsi di laurea delle scienze riabilitative (LG, FK, TRP, TO, TNPEE) e di master sulla CAA, famiglie.

Quota di iscrizione

75,00 € iva esente art. 10 per i soggetti ad ECM

30,00 € iva esente art. 10 per insegnanti ed educatori (non ad indirizzo sanitario)

Gratuito per le famiglie e per gli studenti.

Modalità di iscrizione

Per informazioni ed iscrizioni contattare Provider ECM e segreteria organizzativa Gruppo FIPES.

GRUPPO FIPES - Provider Ministero Della Salute n. 48 standard

Tel: 0543 74 25 65

Mail: formazione@gruppofipes.it

www.gruppofipes.it

Si precisa che, l'iscrizione è obbligatoria inviando la scheda di iscrizione **via fax** al numero **0543 747013**, allegando bonifico bancario. Specificare:

Beneficiario: **Fipes Group srl**

IBAN: **IT52F0855613211000000278083**

Causale: **Iscrizione Convegno CAA**

Le iscrizioni verranno accolte secondo l'ordine cronologico di avvenuto pagamento e devono avvenire **entro sabato 14 marzo 2015**.

Eventuali annullamenti dell'iscrizione dovranno pervenire alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre 10 giorni lavorativi dalla data di inizio del Convegno, in forma scritta.

Crediti ECM

Per l'evento sono stati attribuiti **5 Crediti Formativi** per neuropsichiatri, psicologi, tecnici della riabilitazione psichiatrica, logopedisti, terapisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva, terapisti occupazionali, fisioterapisti, educatori professionali con ruolo sanitario.

La presenza minima richiesta è del 100% delle ore totali previste. Sono obbligatorie le firme di presenza. Eventuali assenze determinano la perdita dei crediti formativi ECM. I crediti ECM sono erogati solo per le Professioni e le Specialità riportate espressamente. È inoltre necessario da parte del partecipante, il superamento del test finale di apprendimento pari alla performance minima del 75%.

La partecipazione ai laboratori che sono a numero chiuso non prevede crediti ECM. Per favorire l'organizzazione dei workshop si consiglia comunque di inoltrare la richiesta al momento dell'iscrizione al convegno.

In caso di assenza del partecipante la quota non potrà essere restituita. Per gli studenti la partecipazione è gratuita e deve avvenire tramite i coordinatori del Corso di Laurea.

Al termine del convegno sarà rilasciato un attestato di partecipazione al convegno. L'attestato indicante gli ECM sarà inviato direttamente al partecipante dopo la correzione della prova ECM.

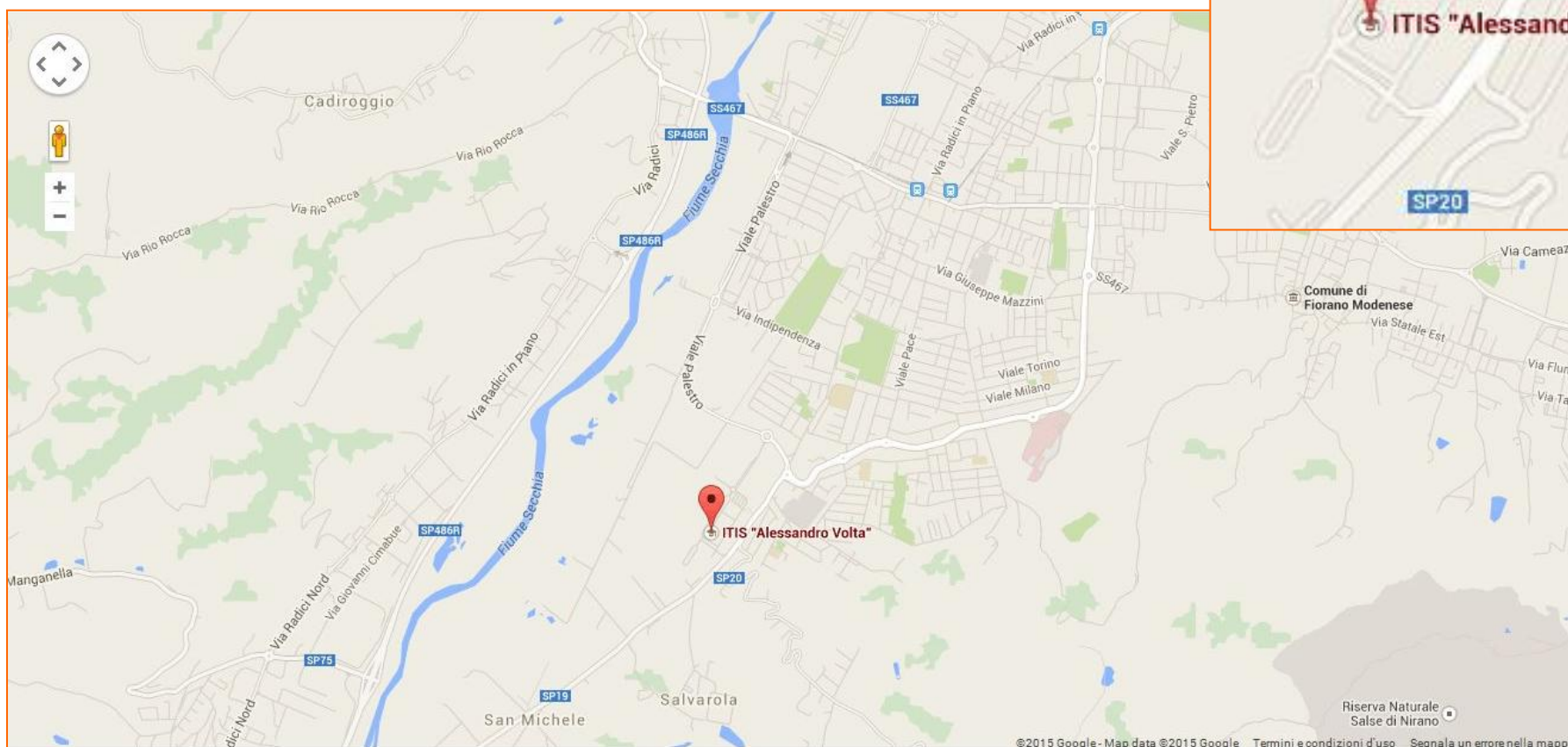
Sede del CONVEGNO



Aula Magna dell'Istituto di Istruzione Superiore "Alessandro Volta"

Piazza Falcone e Borsellino, 5

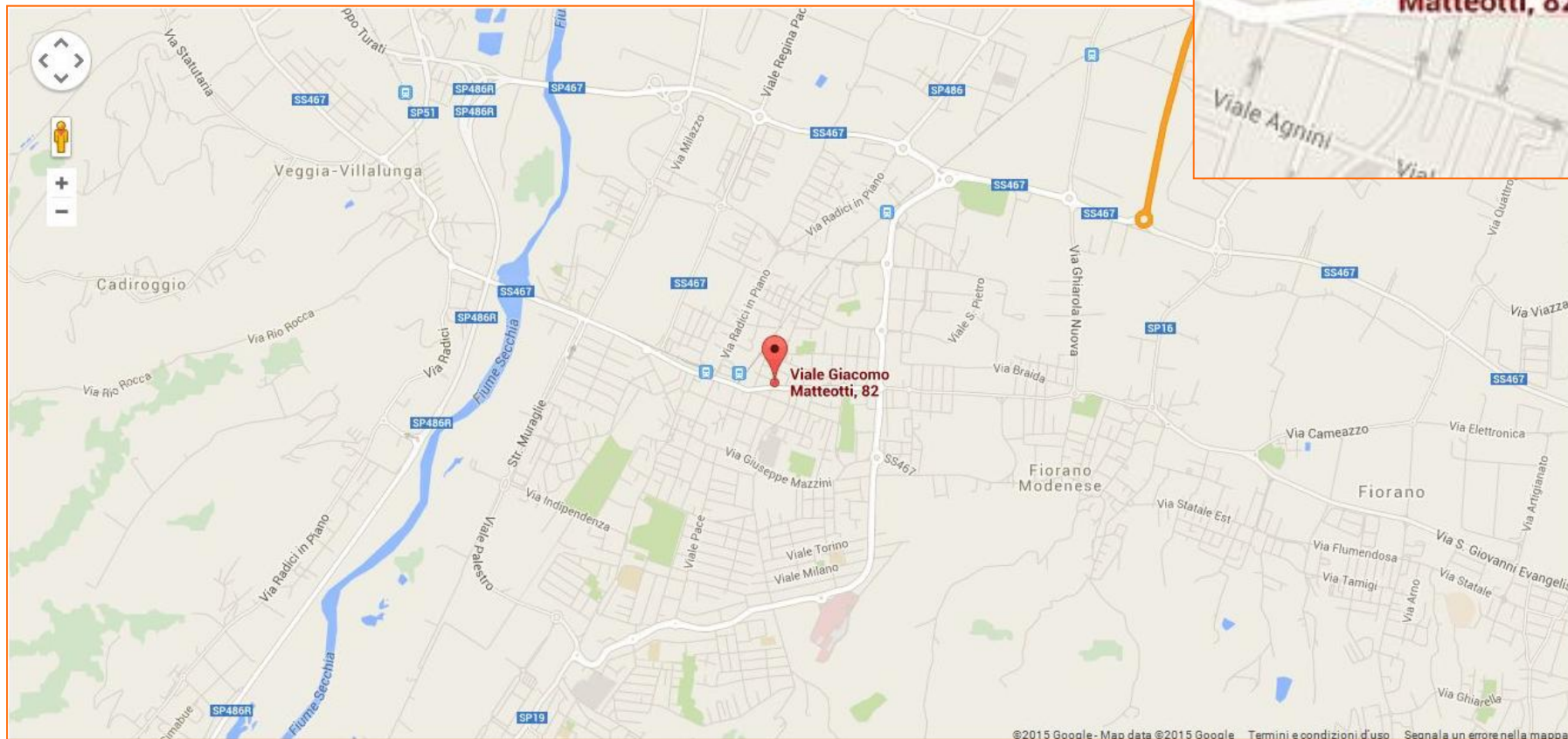
41049 – SASSUOLO (MO)



Sede dei LABORATORI

Sede ANFFAS di Sassuolo

Viale Giacomo Matteotti, 82
41049 – SASSUOLO (MO)



PERNOTTAMENTO



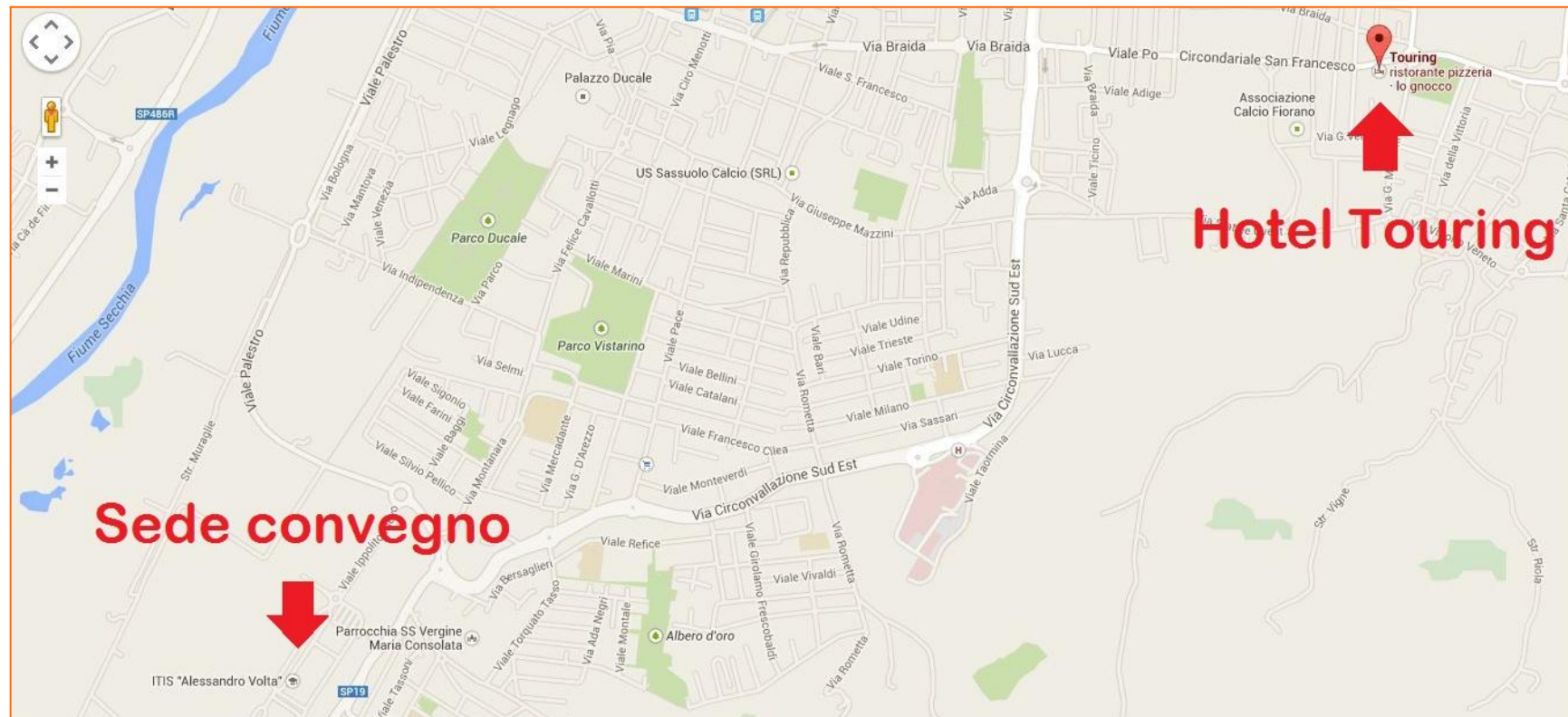
Per chi avesse necessità di un alloggio, è attiva la convenzione con **HOTEL TOURING** per un pernottamento con 1^a colazione in stanza singola o doppia e con la possibilità di cenare nel ristorante pizzeria interno. Contattare direttamente l'hotel per prenotare.

HOTEL TOURING *****

Via Circondario S. Francesco d'Assisi 147
41042 Fiorano Modenese (MO)

tel & fax: +39 0536 830320

email: info@touringsrl.it



CONTATTI



Segreteria Scientifica

RITA MARI

Logopedista - 347 04 63 353

BARBARA MONTANARI

Psicologa - 338 12 59 809

MARIA GRAZIA OGNIBENE

Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica - 333 84 46 857

FEDERICA GORZANELLI

Coordinatrice ANFFAS

ANNARITA GUIDETTI

Educatrice ANFFAS

Segreteria Organizzativa

GRUPPO FIPES

Provider Ministero Della Salute n. 48 standard


via Dell'Artigiano, 7 - Forlimpopoli (FC)

Tel: 0543 74 25 65

Mail: formazione@gruppofipes.it


Website: www.gruppofipes.it

 infoanffas.caa@gmail.com

 340 49 91 197

 Anffas Onlus Sassuolo

 www.anffassassuolo.net

 0536 888213





Scheda d'iscrizione

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ Prov. _____

Data di nascita _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____

Numero cellulare _____ Fax _____

E-Mail* _____

Codice Fiscale _____

P. IVA _____

Professione ECM ☐ SI ☐ NO

Specificare professione ECM _____

Specializzazione in _____

Professione non ECM
(specificare ruolo in azienda) _____

Ente di appartenenza
Luogo di lavoro _____

Inquadramento professionale** ☐ LIBERO PROFESSIONISTA ☐ DIPENDENTE ☐ CONVENZIONATO

* per ricevere velocemente i Crediti ECM direttamente sulla tua posta elettronica.

** per professionisti "Convenzionati" si intende coloro che sono convenzionati con il Sistema Sanitario Nazionale (esempio: medici di medicina generale, pediatri di libera scelta); se si ricoprono più ruoli, inserire la posizione per la quale si partecipa al corso ECM

☐ Richiedo ECM _____ 75 €
☐ NON richiedo ECM _____ 30 €

☐ Partecipo ai laboratori (NO ECM)
☐ NON partecipo ai laboratori (NO ECM)

**E.C.M.**

Commissione Nazionale Formazione Continua

**Per informazioni ed iscrizioni:****Gruppo Fipes - via Dell'Artigiano, 7 - Forlimpopoli (FC)**tel. 0543 742565 - 74 7201 fax 0543 747013 website: www.gruppofipes.itemail: formazione@gruppofipes.it

Quota di iscrizione

75,00 € iva esente art. 10 per i soggetti ad ECM

30,00 € iva esente art. 10 per insegnanti ed educatori (non ad indirizzo sanitario)

Gratuito per le famiglie e per gli studenti.

Modalità di iscrizione

L'iscrizione è obbligatoria inviando la scheda di iscrizione **via fax** al numero **0543 747013**, allegando bonifico bancario. Specificare:

Beneficiario: Fipes Group srl

IBAN: IT52F0855613211000000278083

Causale: Iscrizione Convegno CAA

Le iscrizioni verranno accolte secondo l'ordine cronologico di avvenuto pagamento e devono avvenire **entro sabato 14 marzo 2015**.

Campi da compilare per l'intestazione della fattura * (se i dati sono diversi da quelli sopra indicati)

*N.B: Se il pagamento non è diretto dal singolo partecipante ma avviene attraverso la struttura di appartenenza è necessario stipulare il contratto almeno 40 giorni prima dalla data.

Ragione sociale/persona fisica _____

Sede legale/Indirizzo _____

P.IVA _____ C.F. _____

DICHIARAZIONE PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196

Consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiaro che i dati sotto forniti corrispondono a verità.

Io sottoscritto/a dichiaro di essere stato/a informato/a in merito al "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D.Lgs. 30.06.2003, n.196) art.13 relativamente alle modalità di raccolta e trattamento dei dati personali. Pertanto, premesso che il titolare dei dati è la Società Gruppo Fipes s.r.l. corrente in Forlimpopoli, Via dell'Artigiano 7, acconsento ad ogni effetto di legge e di regolamento, ed in particolare ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196 in vigore dal 01.01.2004, di trattare i dati sopra raccolti secondo i diritti a norma dell'art.7 del Codice Civile.

DATA _____

FIRMA X _____

*Firmando si dichiara di accettare tutte le "Condizioni generali" a lato indicate.
(Firma obbligatoria per l'accettazione dell'iscrizione)*

DATA _____

FIRMA X _____



**Convegno sulla
Comunicazione
Aumentativa Alternativa**

20-21 marzo 2015 - Sassuolo (MO)

**"Il silenzio di chi non parla
non è mai d'oro"**

