



CORSO DI FORMAZIONE SULL'AUTISMO

La scelta di dedicare un corso a tutte le figure che quotidianamente si trovano a dover fronteggiare la sfida educativa che implica l'autismo, nasce dalla consapevolezza che una sfida del genere necessita di conoscenze specifiche e di pratica. L'associazione vuole quindi offrire l'opportunità di un percorso in grado di informare sulle conoscenze scientifiche ed i percorsi riabilitativi attuali e di fornire a genitori, familiari, educatori, insegnanti e volontari, una competenza educativa che possa anche sostenerli nella gestione della quotidianità del ragazzo affetto da autismo.

Il Corso è organizzato dalla Associazione ALA Onlus e prevede 4 incontri, della durata di circa 3 ore.

Calendario incontri:

- 1° incontro 3 Maggio ore 16:00** presso ISIS L. Sinigalli
Dott. Giovanni Magoni - psicologo
"La comunicazione verbale e non-verbale nei disturbi dello spettro autistico."
"Comunicazione Aumentativa alternativa"
- 2° incontro 14 Maggio ore 16:00** presso sede sociale in via Madonna D'Anglona
Dott. Carlo Calzone - neuropsichiatra
"Disturbi dello spettro autistico: aspetti diagnostici, epidemiologici e biologici"
- 3° incontro 21 Maggio ore 16:00** presso sede sociale in via Madonna D'Anglona
Zaira Giughiano - presidente ALA (Associazione Lucana Autismo)
"Gestione educativa del soggetto autistico nei contesti di vita."
"Modello integrato d'intervento verso una migliore qualità di vita."
- 4° incontro 10 Giugno ore 16:00** presso sede sociale in via Madonna D'Anglona
Dott. Rocco Di Santo - sociologo
"Forme di inclusione e stigma."



“CORSO DI FORMAZIONE SULL’AUTISMO”

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____
Il _____, residente in via _____
Nel comune di _____ CAP _____
Codice fiscale _____
recapito telefonico _____
E mail _____
In qualità di _____

CHIEDE

di partecipare al “Corso di formazione sull’autismo” organizzato dall’Associazione
Lucana Autismo Onlus in collaborazione con l’Associazione Lucanicom.
A fine corso l’Associazione rilascerà un Attestato di Partecipazione.

Luogo e data

Firma
