

NUOVA SCUOLA DI FORMAZIONE IN CAA ANNO 2018

ATTENZIONE: barrare le caselle corrispondenti ai seminari cui si vuole partecipare, e per i seminari 4, 5, 6 e 7 segnalare anche in quale delle due condizioni si rientra

□ SEMINARI 1, 2 E 3

- 1) 18 - 19 - 20 GENNAIO 2018

La Comunicazione Aumentativa e Alternativa a sostegno della partecipazione sociale in bambini con complessi bisogni comunicativi.

- 2) 15 - 16 - 17 FEBBRAIO 2018

Bambini con situazioni cliniche diverse: progetti di CAA per sostenere la competenza comunicativa.

- 3) 15 - 16 - 17 MARZO 2018

Dal simbolo tangibile al sistema simbolico Bliss: costruzione e uso di tabelle di comunicazione

□ 4) 12 APRILE 2018

Ausili low tech e high tech e loro utilizzo in CAA.

13 - 14 APRILE 2018

Competenza linguistica componente essenziale di una reale competenza comunicativa.

- ho partecipato alla Scuola di Formazione in CAA anno ____ / ____
- ho partecipato a corsi sulla CAA presso la seguente Struttura _____

□ 5) 10 - 11 MAGGIO 2018

Pnina Bialik: Assessment dinamico in CAA.

12 MAGGIO 2018

Dall'assessment alla programmazione dell'intervento.

- ho partecipato alla Scuola di Formazione in CAA anno ____ / ____
- ho partecipato a corsi sulla CAA presso la seguente Struttura _____

□ 6) 14 - 15 GIUGNO 2018

J.M. Costello: Bisogni di CAA nel contesto ospedaliero - CAA e comunicazione alla fine della vita - CAA e SLA - Supporti di CAA per persone con disabilità complessa lungo l'arco di vita

- ho partecipato alla Scuola di Formazione in CAA anno ____ / ____
- ho partecipato a corsi sulla CAA presso la seguente Struttura _____

□ 7) 16 GIUGNO 2018

Libri e lettura per bambini con complessi bisogni comunicativi.

- ho partecipato alla Scuola di Formazione in CAA anno ____ / ____
- ho partecipato a corsi sulla CAA presso la seguente Struttura _____

□ 8) 13 - 14 SETTEMBRE 2018

L'intervento di Comunicazione Aumentativa nei disturbi dello spettro autistico.

15 SETTEMBRE 2018

Progetti di CAA e loro impatto nella vita delle persone con Complessi Bisogni Comunicativi

- ho partecipato alla Scuola di Formazione in CAA anno ____ / ____
- ho partecipato a corsi sulla CAA presso la seguente Struttura _____

DOTT. □ SIG. □ (barrare la casella corrispondente)

Cognome Nome Luogo e Data di nascita.....

Via Città Pr. CAP

E-mail Telefono

Qualifica professionale Ente di appartenenza

Sono interessato all'attribuzione dei crediti formativi (ECM) □ SI □ NO

Fatturare a

Via Città Pr. CAP

C.F. P.IVA

INDICARE SE L'ENTE DI APPARTENENZA A CUI FATTURARE BENEFICIA DI ESENZIONE IVA SI □ NO □

INDICARE SE L'ENTE DI APPARTENENZA A CUI FATTURARE APPARTIENE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE SI □ NO □

Per la fatturazione si utilizzeranno i dati sopra indicati; si prega di compilare **tutti** i campi richiesti ai fini della validità della candidatura.

Ulteriori segnalazioni:

allergie e/o intolleranze alimentari.....

mobilità.....

Consenso al trattamento di dati personali

Preso visione dell'informativa ex art. 13 del D.Lgs. 196/2003 presente sul sito istituzionale della Fondazione:

□ do il consenso □ nego il consenso

all'utilizzo della mia immagine per le finalità di cui al punto 1 lettera b) dell'informativa;

□ do il consenso □ nego il consenso

al trattamento dei miei dati per le finalità di cui al punto 1 lettera c) dell'informativa, ovvero per ricevere materiale informativo sull'attività della Fondazione via e-mail.

Firma _____