



SantoStefano
RIABILITAZIONE

Workshop



UC Davis MIND Institute ESDM Training Program

Un programma di intervento precoce per bambini in età prescolare con disturbi dello spettro autistico (ASD)

8 aprile 2019

Cosmopolitan Hotel

Via Alcide De Gasperi, 2 - 62012 Civitanova Marche (MC)



PRESENTAZIONE

L'Early Start Denver Model (ESDM) è un **programma di intervento precoce** per bambini in età prescolare con disturbi dello spettro autistico (ASD).

Il programma utilizza **approcci evolutivi e comportamentali**, incentrati sull'apprendimento sociale e sullo sviluppo socio-cognitivo per aumentare la comunicazione, l'imitazione, la condivisione, l'attenzione e il gioco.

I bambini vengono esaminati utilizzando la **scheda di valutazione o Checklist**; dalle informazioni ricavate vengono delineati una serie di 15-25 obiettivi che rappresentano le competenze su cui si concentreranno gli interventi ed i risultati raggiunti vengono periodicamente aggiornati.

Le procedure di intervento utilizzate si concentrano sulla **creazione di un'attività congiunta con il bambino** che inizia dalla scelta o dall'interesse del bambino per un particolare giocattolo, gioco, cibo o altro tipo di attività.

Dall'interesse del bambino, l'adulto sviluppa un'attività congiunta.

L'ESDM si diversifica in **tre linee d'intervento**: nella versione uno a uno (professionista e bambino), nella formula che vede i genitori in prima linea, supportati dal professionista, o nella versione realizzata nel contesto del piccolo gruppo in asilo nido o nella scuola dell'infanzia.

Questo è forse uno degli aspetti di maggior interesse di questo modello di intervento, la possibilità di **abilitare chiunque** trascorra il proprio tempo con il bambino all'utilizzo delle strategie più adatte affinché il bambino impari il più possibile ad imparare da solo.

DOCENTI



Melissa Mello

M.A., BCBA - Team Lead per il TADPOLE Study presso il MIND Institute



Marie Rocha

Ph.D, BCBA-D - Manager dell'Early Start Laboratory e dell'ESDM Training Program

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

KOS Care s.r.l. - Servizio Formazione
Provider ECM n. 3740

Via Aprutina, 194 - 62018 Porto Potenza Picena (MC)

Tel. 0733 689400 - fax 0733 689403

e-mail: formazione@kosgroup.com

PROGRAMMA

8:30 Registrazione partecipanti

Introduzione al Early Start Denver Model

9:00 Introduzione e saluti

Principi dell'ESDM

Terapia con l'ESDM

Interpretazione dei dati

10:30 *Pausa*

Sviluppare il Piano di Trattamento

10:45 **Utilizzo della Checklist**

Come compilare un piano di trattamento

Conoscere gradualmente gli items della Checklist (scheda di valutazione)

Come registrare i dati all'interno di attività di gioco

12:00 *Pausa pranzo*

Costruire il Piano d'Intervento in un Rapporto Uno a Uno

13:00 **Scomporre l'ESDM**

Diventare Partner di attività di gioco

Costruire delle routine di attività congiunte

Sviluppare l'analisi del comportamento problema

14:45 *Pausa*

15:00 **Dimostrazione delle attività di intervento**

Quando l'intervento non sta funzionando!

Diversificazione dell' ESDM

15:45 **Utilizzare l'ESDM in famiglia**

Utilizzare l'ESDM in contesti di gruppo

16:30 **Discussione e Test di apprendimento ECM**

17:00 **Chiusura lavori**

DESTINATARI

Il Convegno è rivolto a:

- **Medico Chirurgo** (Medicina fisica e riabilitazione, Neurologia, Neuropsichiatria infantile, Pediatria, Psichiatria, Audiologia e foniatra, Psicoterapia)
- **Psicologo** (Psicologia, Psicoterapia)
- **Fisioterapista**
- **Educatore professionale** (Operatore Sanitario)
- **Infermiere**
- **Logopedista**
- **Tecnico della riabilitazione psichiatrica**
- **Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva**
- **Terapista occupazionale**
- **Assistenti Sociali**
- **Pedagogisti**
- **Insegnanti**
- **Genitori**
- **Educatori**

È stato richiesto l'accreditamento per le professioni sanitarie indicate.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Il Convegno è aperto ad un **massimo di 150 partecipanti**.

Costi di partecipazione:

- € 190,00 iva inclusa

La quota di partecipazione comprende: partecipazione a sessioni tecniche, coffee break, pranzo e attestato di partecipazione.

La domanda di partecipazione può essere presentata **entro il 02/04/2019:**

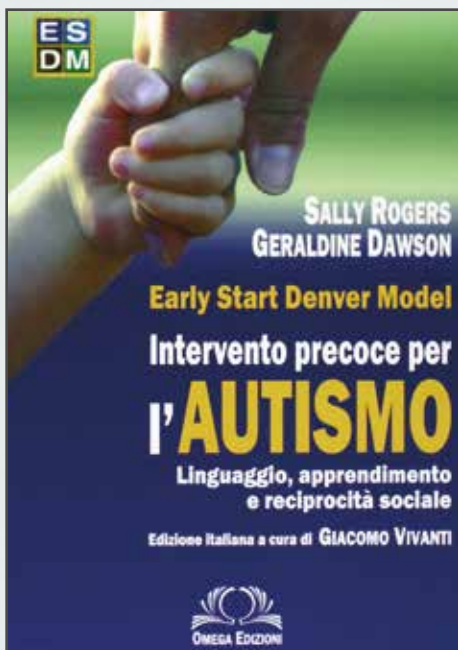
- online attraverso il link <https://sstefano.it/esdm>
- tramite fax o posta elettronica, alla Segreteria Organizzativa, mediante utilizzo della relativa scheda di iscrizione a cui deve essere allegata la ricevuta del bonifico bancario

Ad iscrizione avvenuta, la Segreteria invierà un messaggio di conferma per email.

*Essendo l'evento a numero chiuso, **le richieste di partecipazione saranno prese in considerazione in base all'ordine di arrivo e solo se corredate dalla copia del pagamento.***

In caso di rinuncia alla partecipazione: entro e non oltre il 21° giorno dalla data di inizio del convegno si avrà diritto al rimborso dell'intera somma versata; dal 21° e non oltre il 5° si avrà diritto al rimborso del 50% della quota versata; dal 5° giorno in poi non si avrà diritto ad alcun rimborso.

LETTURE CONSIGLIATE



**Early Start Denver Model
Intervento precoce per l'Autismo**
Linguaggio, approfondimento e
reciprocità sociale

di Sally Rogers, Geraldine Dawson



**Early Start Denver Model
Un intervento precoce per il tuo
bambino con autismo**

Come utilizzare l'Early Start Denver
Model in famiglia

*di Sally J. Rogers, Geraldine Dawson,
Laurie A. Vismara
a cura di C. Colombi, N. Chericoni*

Strumento insostituibile, pensato per i genitori di bambini molto piccoli (0-3 anni) cui è stato diagnosticato un Disturbo dello Spettro Autistico o che manifestano comportamenti riconducibili a questa patologia, questo testo ha l'obiettivo di fornire a operatori, genitori e alle altre persone che amano e hanno cura del bambino gli strumenti e le strategie per aiutarlo ad avviare il più presto possibile un percorso di sviluppo positivo.

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Convegno

UC DAVIS MIND INSTITUTE ESDM TRAINING PROGRAM

8 aprile 2019

Cosmopolitan Hotel

Via Alcide De Gasperi, 2, 62012 Civitanova Marche (MC)

Il Sottoscritto Nome _____

Cognome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Indirizzo _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Recapito telefonico _____

e-mail _____

Codice Fiscale _____

Allego copia del bonifico bancario del valore di:

€ 190,00 (iva inclusa)

effettuato a favore di "KOS CARE S.R.L." - Ubi Banca - Agenzia di Porto Potenza Picena

Coordinate bancarie: IBAN IT19D0311169121000000003975

Causale: Workshop ESDM, Cognome, Nome del partecipante

Chiedo che la fattura sia intestata e spedita a:

Nominativo _____

Cod.Fiscale/P.IVA _____

Indirizzo _____

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE PER CREDITI ECM

Professione _____

Specializzazione _____

Ordine/Collegio/Associazione prof.le riconosciuta Co.Ge.Aps di _____

n° iscrizione _____

Ai fini ECM dichiaro di essere un lavoratore:

Dipendente (Ente _____)

Convenzionato

Libero professionista

Privo di occupazione

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 101/2018 con riferimento ai dati conferiti acconsente al loro trattamento anche con strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, esprimendo formale consenso all'inserimento dei dati stessi nella nostra mailing list per ricevere materiale informativo/divulgativo su futuri eventi/iniziative. Dichiaro di essere stato informato che il Titolare del Trattamento è KOS Care s.r.l. e che tutti i dati saranno trattati nel rispetto della citata normativa e che potrò in futuro esercitare tutti i diritti di cui agli articoli 15-22 del Regolamento UE 2016/679. Dichiaro infine di essere consapevole che la mancata autorizzazione al trattamento dei dati comporterà l'impossibilità alla partecipazione al presente evento formativo.

Data _____ Firma _____