



## “DISTURBI SPECIFICI DEL LINGUAGGIO: LINEE DI INTERVENTO”

venerdì 2 ottobre 2015

Sala Convegni del Distretto 1, Ex Ospedale GB Giustinian, Dorsoduro 1454, Venezia

Evento 30-5264 ECM Veneto - age.na.s.

10 crediti per Logopedista, Medico chirurgo, Psicologo, Fisioterapista, Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, Infermiere.

Il corso, sulla base delle indicazioni della letteratura, intende mettere a fuoco gli strumenti utili per l'identificazione dei soggetti a rischio DSL e confrontare i diversi metodi di intervento, rispetto ai parametri di appropriatezza. Alla fine del corso, i partecipanti saranno in grado di sintetizzare le caratteristiche del disordine, di riassumere le diverse posizioni teoriche in merito all'interpretazione del disturbo, di analizzare gli strumenti più idonei (in termini di efficacia ed efficienza con particolare riguardo ai costi e alle risorse) per l'identificazione dei soggetti a rischio, e di riferire i parametri clinici di gravità e di priorità all'intervento.

Il corso prevede un massimo di 50 partecipanti.

### PROGRAMMA

<i>Orario</i>	<i>Argomento</i>	<i>Docente</i>
8.30 - 9.15	Il Disturbo Specifico di Linguaggio – 1° parte	Pinton - Lena
9.15 - 10.00	Il Disturbo Specifico di Linguaggio – 2° parte	Lena - Pinton
10.00 – 10.30	Discussione	Pinton - Lena
10.30-11.30	L'individuazione del disturbo	Lena - Pinton
11.30-12.30	L'individuazione del disturbo – problemi e casi clinici	Pinton – Lena
12.30 – 13.30	<i>Pausa pranzo</i>	
13.30 – 14.30	Strumenti e metodi di individuazione	Lena - Pinton
14.30 – 15.30	L'intervento – 1° parte	Pinton - Lena
15.30 – 16.30	L'intervento – 2° parte	Lena - Pinton
16.30 – 17.30	Discussione finale e conclusioni	Lena - Pinton

### Docenti:

- **Loretta Lena**, laureata in Logopedia, logopedista nell'ambito dell'età evolutiva e docente nella formazione universitaria di base e nella formazione continua; opera come logopedista nell'ambito dell'età evolutiva in tema di DSL ed è autrice di pubblicazioni sull'argomento.
- **Alessandra Pinton**, laureata in Logopedia e in Psicologia, logopedista nell'ambito dell'età evolutiva e docente nella formazione universitaria di base e nella formazione continua; opera come logopedista nell'ambito dell'età evolutiva in tema di DSL ed è autrice di pubblicazioni sull'argomento.

**Responsabile Scientifico:** Francesca Alberti, neuropsichiatra infantile, responsabile UOS PREE Distretto 1

**Referente di Formazione:** Antonella Colussi logopedista servizio SEE, Distretto 1

### MODALITA' E PERFEZIONAMENTO DELL'ISCRIZIONE

La segreteria scientifica, per ogni corso previsto, valuta le adesioni giunte presso la Scuola di Formazione e Ricerca in Sanità per il corso di formazione **“DISTURBI SPECIFICI DEL LINGUAGGIO: LINEE DI INTERVENTO”** in ordine alla data di ricezione\*.

Ogni singolo corso sarà di norma effettuato solo se viene raggiunto il numero dei partecipanti indicati.

---

#### PROCEDURA ISCRIZIONE:

- a) La segreteria, almeno 20 giorni prima dell'espletamento del Corso, comunicherà la disponibilità del posto.
- b) L'iscrizione si intende perfezionata al ricevimento, **tramite fax o e-mail**, entro 5 giorni da tale comunicazione, del presente modello compilato e copia del versamento:  
⇒ inviare la scheda di iscrizione (**allegato A**) e copia del versamento a: Scuola di Formazione e Ricerca in Sanità AULSS 12 Veneziana, all'attenzione di **Marisol Martinelli**.  
fax 041/965.6573-6569; tel. 041/9656556 e-mail: [marisol.martinelli@ulss12.ve.it](mailto:marisol.martinelli@ulss12.ve.it)
- c) \*Nel caso di maggiori iscrizioni rispetto ai posti disponibili è prevista una selezione dei candidati, secondo l'ordine di arrivo delle schede di iscrizione e/o di propedeuticità.
- d) L'accoglimento della domanda Vi sarà comunicato, entro i 5 giorni successivi dalla data di invio della scheda di iscrizione e copia del bonifico (non si assume nessuna responsabilità in caso di fax o PC spento o non presidiato).
- e) Il mancato rispetto del limite di 5 giorni dalla comunicazione della disponibilità da parte della segreteria organizzativa all'invio della scheda di iscrizione e della copia del versamento, comporta l'assegnazione del posto ad altro iscritto.
- f) La mancata partecipazione al Corso nella data assegnata comporta la perdita dell'intera quota.
- g) **La Scuola di Formazione e Ricerca in Sanità** provvederà a trasmettere tempestivamente copia della scheda di iscrizione al corso e copia del versamento al Servizio di Contabilità e Bilancio per l'emissione della fattura.

**Gli originali** della scheda e del versamento, vanno comunque consegnati in sede di corso.

**QUOTA DI ISCRIZIONE: € 70,00.**

---

#### MODALITA' DI PAGAMENTO:

Eeguire il versamento:

c/c postale n° 18006304, intestato a “ AULSS 12 Veneziana, Via Don Tosatto, n° 147 Mestre.

c/c bancario c/o Intesa San Paolo IBAN IT 24 0 03069 02114 100000300342 ULSS 12 Veneziana

- E' indispensabile l'indicazione della causale del versamento (“Partecipazione Corso.....)

- La quota da diritto a: partecipazione al Corso, manuale o dispensa, Certificato o Attestato rilasciato **dall'Azienda ULSS 12 Veneziana**, Attestato ECM (dove previsto), superate le valutazioni finali.

#### PER INFORMAZIONI:

Scuola di Formazione e Ricerca in Sanità, dal lun al ven con orario 9.00-13.00- tel. 041/965.6558-6556.

#### RINUNCIA ALLA PARTECIPAZIONE:

- Dovrà essere comunicata via fax almeno 10 giorni prima della data di inizio del Corso. In caso di mancata disdetta entro i predetti termini, la quota sarà trattenuta. E' ammessa la sostituzione dei partecipanti, a pari requisiti.

#### VARIAZIONI DI PROGRAMMA:

- Scuola di Formazione e Ricerca in Sanità si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso programmato dandone tempestiva notizia ai partecipanti; in quest'ultimo caso suo unico obbligo è provvedere al rimborso dell'importo ricevuto.

(Allegato A) Presa visione delle "modalità e perfezionamento dell'iscrizione":

**SCHEDA DI ISCRIZIONE ESTERNI  
DISTURBI SPECIFICI DEL LINGUAGGIO: LINEE DI INTERVENTO**



I Edizione 2 ottobre 2015

€ 70,00

*Gli importi delle quote di iscrizione sono da considerarsi in esenzione IVA Ex ART. 10 Punto 20 DPR 26/10/1972 n. 633.*

Da compilarsi dettagliatamente in stampatello.

La scheda di iscrizione al corso con la propria firma in calce ed eventuale timbro unitamente alla copia di versamento deve essere spedita a mezzo **fax al n° 041965 6573- 6569** a:

Scuola di Formazione e Ricerca in Sanità - AULSS 12 Veneziana, all'attenzione di Maurizio De Mauro e/o Marisol Martinelli.

Il Servizio di Contabilità e Bilancio provvederà a trasmettere la relativa fattura.

I dati forniti saranno utilizzati con la massima riservatezza al fine di consentire e registrare la partecipazione ai corsi.

**NB: Gli originali della scheda e del versamento, vanno comunque consegnati in sede di corso**

Qualifica (Medico, IP, Soccorritore, etc) \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Part. IVA \* \_\_\_\_\_

**Data,** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

Qualora la fattura vada intestata all'ente/associazione/ditta/etc. di appartenenza, occorre fornire i seguenti ulteriori dati e la firma in calce deve essere apposta dal responsabile, **corredata di timbro.**

Intestatario della fattura \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Part. IVA \* \_\_\_\_\_

Spesa esente IVA, in quanto (indicare i presupposti di legge che giustificano l'eventuale esenzione): \_\_\_\_\_

**Data,** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

**(\*) Omettere, nel caso in cui la fattura vada intestata all'ente di appartenenza.**