

PRESENTAZIONE

Scopo principale dal convegno è chiarire e inquadrare il disturbo autistico in modo interdisciplinare per trattare in maniera globale i bambini che presentano questo tipo di problematica.

Si inizia con una diagnosi precocemente per rilevare la presenza di tratti autistici e, quindi, la successiva messa appunto di un programma terapeutico adeguato e ad hoc per riportare il bambino ad avere uno sviluppo neuro e psicomotorio armonico, impedendo in progresso del disturbo.

Verrà, inoltre, chiarito cos'è e cosa comporta questa tipologia di problematica, le cause, come applicare un'efficace riabilitazione linguistica/comunicativa, la Terapia di Integrazione Uditiva nei casi di iperattività, disturbi dell'attenzione, disturbo o ritardo nel linguaggio, disturbi del comportamento e problemi nella letto – scrittura (anche in bambini che non presentano diagnosi di autismo) e come elaborare un programma di neuro- psicomotricità in presenza di disturbo autistico.

PROGRAMMA

Ore 8.30 Accoglienza dei partecipanti
Ore 9.00 **DIAGNOSI PRECOCE E PROGETTI D'INTERVENTO NEI DISTURBI PERVASIVI DELLO SVILUPPO**

Dott. Mario Castagnini

Medico Neurologo e Riabilitatore

Ore 10.15 **Pausa**

Ore 10.30 **IL DISTURBO AUTISTICO : un approccio integrato**

Dott. Maurizio Brighenti

Direttore Dipartimento di Neuropsichiatria

Infantile e del Centro diagnosi cura e ricerca per l'Autismo Auls 20 Verona

Ore 12:00 **AUTISMO E RIABILITAZIONE**

LINGUISTICA

Dott. Massimo Borghese

Foniatra e Otorinolaringoiatra

Direttore Centro Studi Diagnosi e Terapia

dell'Autismo e altri Disturbi della

Comunicazione

Napoli. Milano. Verona. Ginevra. Losanna

Ore 13:30 **Pausa pranzo**

Ore 14.30 **LA TERAPIA D'INTEGRAZIONE UDITIVA**

Dott.ssa Sabrina Bush

Psicologa ed educatrice

Ore 15:00 **LA PSICOMOTRICITA' NELL'AUTISMO**

Dott.ssa Anna Cuppoletti

Terapista della neuro e psicomotricità

dell'età evolutiva

Ore 16.00 **COMPILAZIONE QUESTIONARIO**

ECM

Ore 16.30 **CONCLUSIONE E CHIUSURA**

DEL CONVEGNO

MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome

Nome

C.F.

Residente in via n ...

Paese

Cap Provincia

Tel.

E-mail

O professionista

Specificare la professione

Richiede crediti ECM? SI NO

DataFirma

Ai sensi del D.Lgs 196/03 le comunichiamo che i Suoi dati personali verranno trattati a fini organizzativi, non saranno oggetto di comunicazione o diffusione a terzi.