

Curso teórico-prático

AUTISMO DA CLÍNICA À INTERVENÇÃO – ABORDAGEM TEÓRICO-PRÁTICA

Coordenação:

Unidade de Neurodesenvolvimento e Autismo, Centro de Desenvolvimento Luis Borges, Hospital Pediátrico de Coimbra – Centro Hospitalar Coimbra E.P.E

Direcção Regional de Educação do Centro

Serviço de Gestão da Formação e Documentação do Centro Hospitalar de Coimbra, E.P.E. – Estrutura de Formação Acreditada pelo Ministério da Saúde (Processo 061/00-12-27)

Perturbações do Espectro do Autismo (21,00 horas):

Parte teórica

7 de Novembro de 2009

09:30-12:30 – **Perspectiva clínica: Diagnóstico e investigação**

Guiomar Oliveira (Pediatra)

14:30-16:30 – **Comunicação: Avaliação e intervenção**

Lígia Lapa (Terapeuta da fala)

14 de Novembro de 2009

09:30-12:30 – **Funcionamento cognitivo e suas implicações**

Avaliação cognitiva e funcional

Joana Almeida e Cátia Café (Psicólogas)

14:30-16:30 – **Comportamento: Análise funcional e estratégias de modificação**

Raquel Lontro Abreu e Susana Mougá (Psicólogas)

21 de Novembro de 2009

09:30-10:30 – **Direitos sociais**

Carla Domingues (Técnica Serviço social)

10:30-12:30 – **Intervenção educativa: Modelos de intervenção;**

Teresa São Miguel (Professora – Educação especial)

14:30-16:30 – **Unidades de ensino estruturado; estratégias facilitadoras de aprendizagem**

Cristina Lobo (Professora – Educação especial)

Parte prática

Duas manhãs de um dia de semana (uma em consulta de autismo e outra em unidades de ensino estruturado para alunos com perturbações do espectro do autismo, em Coimbra), a combinar, com subgrupos de quatro formandos.

Local de formação: Anfiteatro do Hospital Pediátrico de Coimbra

Inscrição: 175,00 euros – Número limitado a 30 formandos

Dirigido a:

Psicólogos, Professores, Educadores de Infância, Terapeutas da Fala, Terapeutas Ocupacionais, Fisioterapeutas, T. Psicomotricidade, T. Reabilitação, T. Serviço social, Pais, Técnicos saúde (médicos, enfermeiros, outros).

Nota: Avaliação opcional. Se o desejarem, os formandos poderão ser submetidos a avaliação quantitativa (0-20 valores).

Atenção: As inscrições só serão aceites com pagamento integral – cheque em nome da ASIC ou transferência para o NIB 0036 0058 99100004785 33 (envio do comprovativo).

Em caso de desistência, até ao dia 23 de Outubro (data de carimbo dos CTT), serão retidos 20% para gastos burocráticos. Após esta data não serão aceites cancelamentos.

Secretariado: ASIC – Hospital Pediátrico – Av. Bissaya Barreto – 3000-076 Coimbra
sandra.fonseca@asic.pt | www.asic.pt | Tel. 239 484 464 | Fax 239 482 918

Boletim de Inscrição

Dados Pessoais (necessários para emissão de certificado)

Nome completo:		
Nº B. Identidade ou Passaporte:	Data Emissão:	Arquivo:
Endereço:	Código Postal:	
E-mail:	Telefone/ Telemóvel	
Nº Contribuinte:	Data de Nascimento:	
Natural de:	Nacionalidade:	

Habilitações Académicas e Profissionais (necessários para emissão de certificado)

Bacharelato	Licenciatura	Pós-Graduação	Mestrado	Doutoramento
Outra: Qual?				
Profissão:		Categoria:		
Instituição de Trabalho:		Serviço:		
Telefone:		Extensão:		
Endereço:		Código Postal:		

Pagamento

<p>Junto envio vale postal <input type="checkbox"/> cheque <input type="checkbox"/> nº _____ sobre o Banco _____ no valor de 175,00 euros à ordem de ASIC (enviar para o endereço do Secretariado com esta ficha)</p>
<p>Efectuei pagamento por Multibanco / Transferência Bancária / Home Banking para o NIB 0036 0058 99100004785 33 e envio comprovativo. (Pode também, neste caso, enviar esta ficha + comprovativo de pagamento por e-mail para sandra.fonseca@asic.pt).</p>

Para a emissão do seu Certificado de Presença necessitamos que nos envie esta ficha preenchida com os dados pedidos.