

Convegno promosso ed organizzato da AIST o.n.l.u.s.



in collaborazione con ANPEC Lombardia



IRREQUIETEZZA MOTORIA, DISATTENZIONE E TIC DELL'ETA' EVOLUTIVA

Sabato 12 Novembre 2011

dalle ore 9.00 alle ore 13.00

c/o
Istituto Maria Consolatrice - Sala Teatro
Via Galvani 26, Milano

PROGRAMMA:

09.00 Registrazione partecipanti

09.30 Apertura dei lavori *V. Colombo, R. Gnocchi*

09.40 Il disagio sociale come sintomo *V. Colombo*

10.00 Un sintomo, diverse storie *M. Castagnetti, S. Valle*

10.20 La scuola di fronte ai bisogni speciali: il contributo della pedagogia clinica *G. Segat*

10.40 *pausa*

11.00 La Sindrome di Tourette: quando l'ADHD è sintomo d'un quadro clinico più complesso
M. Porta

11.20 L'approccio psicologico alla Sindrome di Tourette *A. Brambilla*

11.40 I tic fra i banchi di scuola *C. Zanaboni*

12.00 Esperienze personali e discussione

13.00 Chiusura dei lavori

RELATORI:

Arianna Brambilla - Psicologa, Consigliere AIST o.n.l.u.s., Milano

Monica Castagnetti - Consulente Psico-educativo, Centro D.I.N.E. di Rozzano (MI)

Vera Colombo - Pedagogista Clinico e Reflector, Segretario Regionale ANPEC Lombardia e Direttore Provinciale ANPEC Varese, , Membro del Comitato Scientifico AIST o.n.l.u.s.

Mauro Porta - Medico Specialista in Neurologia e Neurochirurgia, Responsabile Centro Malattie Extrapiramidali e Sindrome di Tourette, IRCCS Galeazzi di Milano

Graziella Segat - Pedagogista Clinico e Insegnante di Scuole Primaria, Gazzada (VA)

Simona Valle - Pedagogista Clinico, Centro D.I.N.E. di Rozzano (MI)

Carlotta Zanaboni - Laureata in Psicologia, Membro del Comitato Scientifico AIST o.n.l.u.s., Milano

TARGET: l'evento è principalmente rivolto ai pedagogisti clinici, ma è aperto anche a tutto il pubblico interessato (psicologi, operatori sanitari, insegnanti, genitori, etc.)

MODALITÀ DI ADESIONE: è necessaria la prescrizione; compilare la scheda iscrizione allegata e spedirla entro il 6 novembre p.v. come scansione all'indirizzo [e-mail sindrometourette@fiscali.it](mailto:sindrometourette@fiscali.it) oppure al fax 0331.206771 (fax attivo dalle ore 8.00 alle ore 20.00)

QUOTA DI ISCRIZIONE: non è prevista una quota d'iscrizione, si richiede tuttavia ad ogni iscritto un contributo libero a favore di AIST o.n.l.u.s. che potrà essere versato il giorno stesso dell'evento o meglio anticipato a mezzo bonifico alle seguenti coordinate:

A.I.S.T. ONLUS (Associazione Italiana Sindrome di Tourette)

Banca Popolare di Sondrio - IBAN IT40Q0569653290000004110X23

Chi effettuasse il bonifico dovrà indicare come causale "Contributo libero per evento 12.11.11" ed allegare la ricevuta alla richiesta di iscrizione.

ATTESTATO: al termine dell'incontro chi ne avesse necessità potrà ricevere un attestato di partecipazione.

ORGANIZZATORI:

AIST - Associazione Italiana Sindrome di Tourette o.n.l.u.s.

Sede operativa: c/o IRCCS Galeazzi - Via R. Galeazzi 4 - 20161 Milano

Mobile 338 6148677 e-mail: sindrometourette@fiscali.it web: www.tourette.it

ANPEC - Associazione Nazionale Pedagogisti Clinici, Sezione Lombardia

Sede: Via Torricelli 38 - 20038 Seregno (MB)

Mobile 333 6536216 e-mail: dir.reg.anpec.lomb@alice.it web: www.anpeclombardia.it

All'ingresso della Sala Teatro sarà allestito un piccolo stand AIST o.n.l.u.s. dove sarà possibile acquistare alcuni e libri di gadgets dell'Associazione

Scheda adesione convegno AIST o.n.l.u.s.-ANPEC Lombardia - 12/11/2011

COGNOME _____ NOME _____

RECAPITI TELEFONICI _____

E.MAIL _____@_____

PROFESSIONE pedagoga clinico altro (specificare) _____

COME E' VENUTO A CONOSCENZA DEL CONVEGNO?

Ai sensi del D.L.vo196/03 autorizzo il trattamento di miei dati personali per i fini sopra indicati. Avendo acquisito le informazioni di cui all'art. 13 ed ai sensi dell'art. 23 del d.l. gs. 196/2003, autorizzo la Segreteria Organizzativa (Dr. Raffaella Gnocchi) nonché gli organizzatori (AIST onlus e ANPEC) ad inserire i miei dati nelle loro liste per finalità di aggiornamento e comunicazione didattico-scientifica e per finalità organizzative e commerciali. In ogni momento a norma dell'art. 7, potrò chiederne la modifica oppure la cancellazione

Data ____/____/____

Firma _____