

ISCRIZIONI

La quota di iscrizione è € 190,00

Per iscriversi, effettuare **entro il 6 giugno 2016** un bonifico intestato a:

Dipartimento di Pediatria e Neuropsichiatria Infantile

IBAN: IT42R0200805227000401386413
BIC/SWIFT: UNCRITM1153
specificando nella causale: "corso ADOS-2 2016"

Inviare copia del bonifico

✓ via fax al n. 064957857
oppure

✓ via email a:
corsoadosadolescenti@gmail.com
rossella.martin@uniroma1.it
antonietta.minotti@uniroma1.it

insieme alla scheda di iscrizione, compilata in ogni sua parte, presente in questo stesso volantino.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Barbara Trimarco, Mara Testa
Rossella Martin tel. 0649972975
Antonietta Minotti tel.0649972916

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Ignazio Ardizzone, Sergio Melogno, Carla Sogos

SEDE DEL CORSO

Il corso si svolgerà presso L'Aula B dell'Istituto BOLLEA del Dipartimento di Pediatria e Neuropsichiatria Infantile di "Sapienza" Università di Roma, in via dei Sabelli 108.

Il Dipartimento di Pediatria e Neuropsichiatria Infantile, ed in particolare l'Istituto Bollea rappresenta da sempre un punto di riferimento nazionale per la diagnosi e la riabilitazione dei Disturbi di Sviluppo.

Hogrefe Editore è l'espressione italiana del più importante editore europeo di psicologia applicata. Attivo dal 5 giugno 2012, è il nuovo partner per i professionisti italiani nell'ambito del testing psicologico. ADOS-2 è disponibile per l'Italia da Luglio 2013 e in Europa è distribuito da una azienda del Gruppo Hogrefe, ove presente.

PROGETTISTA E DOCENTE

Raffaella Faggioli

Educatrice professionale, è psicologa specializzata COIRAG. Ha lavorato al CTR piccoli dell'AO San Paolo di Milano e diretto la Fondazione TEDA per l'Autismo onlus di Torino. Attualmente è responsabile di Officina Psicoeducativa, un'équipe di operatori esperti di ASD, e collabora con il Centro Mafalda Luce Università Campus Bio-Medico di Milano. Ha promosso la pubblicazione, lo sviluppo e la formazione dell'ADOS fin dal 2004, e di numerosi altri test che completano l'iter diagnostico e di valutazione funzionale delle persone con ASD. Svolge regolare e costante attività di formazione e supervisione sulla diagnosi e gli interventi psicoeducativi per le persone con ASD, ed è fra i curatori dell'edizione italiana dell'ADOS-2.

Il corso prevede un massimo di 50 partecipanti che necessitano di apprendere i fondamenti di una somministrazione corretta ed efficace di ADOS-2

L'evento 2007-162007 Ed.1 è stato **accreditato ECM** per n.50 partecipanti: MEDICO CHIRURGO (neuropsichiatra infantile, psichiatra); PSICOLOGIA; LOGOPEDISTA; TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA' DELL'ETA' EVOLUTIVA; TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA

Il Provider Qibli srl (ID n. 2007) ha assegnato a questo evento n. **15,6 crediti** formativi.

Gli attestati con i crediti ECM ottenuti verranno consegnati successivamente, dopo la verifica della documentazione consegnata, e inviati direttamente dal Provider tramite e-mail entro 90 giorni dal termine dell'evento.



Dipartimento di Pediatria e Neuropsichiatria Infantile "Sapienza" Università di Roma Policlinico Umberto I

Con la collaborazione di



Organizza il corso ECM:

Il Disturbo dello Spettro dell'Autismo in Adolescenza e nel Giovane Adulto: valutazione e diagnosi differenziale.

ROMA 18-19 giugno 2016

Via dei Sabelli, 108



PROGRAMMA

I giornata, 18 giugno

- 9.00 Registrazione dei partecipanti
- 9.30 Introduzione sulla diagnosi differenziale tra Disturbi di Personalità e Disturbo dello Spettro dell'Autismo in Adolescenza e in età adulta (Ignazio Ardizzone, Raffaella Faggioli, Sergio Melogno)
- 11.00 Pausa
- 11.15 **ADI-R:** presentazione dello strumento per l'uso clinico (Raffaella Faggioli)
- 13.00 Pausa pranzo
- 14.00 **ADOS-2, Modulo 3:** presentazione del materiale e delle regole di somministrazione
- 15.30 **ADOS-2, Modulo 3:** visione video somministrazione a casi clinici
- 16.45 **ADOS-2, Modulo 3:** scoring del test
- 18.00 Chiusura della prima giornata

II giornata, 19 giugno

- 9.00 Registrazione dei partecipanti
- 9.30 **ADOS-2, Modulo 4:** presentazione del materiale e delle regole di somministrazione (Raffaella Faggioli)
- 10.30 **ADOS-2, Modulo 4:** visione video somministrazione a casi clinici
- 11.30 Pausa
- 11.45 **ADOS-2, Modulo 4:** scoring del test
- 13.00 Pausa pranzo
- 14.00 Videoregistrazioni di somministrazione a paziente in diagnosi presso il Dipartimento di Pediatria e Neuropsichiatria Infantile
- 14.45 Scoring del test
- 15.15 Somministrazione in diretta a paziente in diagnosi presso il Dipartimento di Pediatria e Neuropsichiatria Infantile
- 16.15 Scoring del test
- 16.45 **Tavola Rotonda:** discussione clinica e riflessioni tra partecipanti e docenti su diagnosi differenziale e/o comorbidità tra Disturbi di Personalità e Disturbo dello Spettro dell'Autismo in relazione ai casi presentati e conclusioni (Ignazio Ardizzone, Raffaella Faggioli, Bruna Mazzoncini, Sergio Melogno)
- 17.30 Somministrazione dei questionari ECM
- 18.00 Fine dei lavori

IL TEST ADOS-2

L'ADOS-2 è la versione ampliata, aggiornata e migliorata della **tecnica di valutazione comportamentale del Disturbo dello Spettro dell'Autismo più importante e diffusa a livello mondiale.**

L'ADOS-2 consente una valutazione semistrutturata e standardizzata di **comunicazione, interazione sociale, gioco e comportamenti ristretti e ripetitivi**, attraverso una serie di attività che direttamente elicitano i comportamenti legati a una diagnosi del Disturbo dello Spettro dell'Autismo. Attraverso l'osservazione e la codifica di questi comportamenti è possibile ottenere informazioni utili per la diagnosi, la pianificazione dell'intervento e l'inserimento in contesti educativi.

IL TEST ADI-R

L'ADI-R rappresenta lo strumento per la raccolta dei sintomi nucleari dei disturbi dello spettro dell'autismo. Favorisce un corretto inquadramento diagnostico in adolescenza e in età adulta e sostiene la diagnosi differenziale verso i disturbi di personalità.

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il Disturbo dello Spettro dell'Autismo in Adolescenza e nel Giovane Adulto: valutazione e diagnosi differenziale.

18-19 giugno 2016

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____

Professione _____

Telefono _____

email _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Cognome e Nome o Ragione Sociale

Residenza o Indirizzo fiscale

Via _____

CAP _____ Comune _____ ()

Partita IVA _____