



**Regione Liguria**  
**Dipartimento Salute e**  
**Servizi Sociali**



**Istituto Giannina Gaslini**  
**Genova**



**U.O. e Cattedra di**  
**Neuropsichiatria Infantile**  
**Università degli Studi di Genova**

**CORSO di FORMAZIONE TEORICO PRATICO:**  
**"LA VALUTAZIONE DELLE ABILITA' IN BAMBINI CON AUTISMO E ALTRI**  
**DISTURBI PERVASIVI DELLO SVILUPPO: L'USO DEL PEP-3"**

**19-20-21 OTTOBRE 2009**

**"LA VALUTAZIONE DELLE ABILITA'**  
**IN BAMBINI CON AUTISMO**  
**E ALTRI DISTURBI PERVASIVI DELLO SVILUPPO:**  
**L'USO DEL PEP 3"**

**19 - 20 - 21 Ottobre 2009**

**Badia Benedettina - Quarto Castagna**  
**Istituto Giannina Gaslini**

*Richiesto accreditamento ECM per:*

**Medico** (discipline Neuropsichiatria Infantile, Pediatria, Psichiatria)

**Psicologo**

**Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva**

**Logopedista**

**Educatore professionale sanitario**

**Infermiere Pediatrico**

Provider ECM Regione Liguria RFLPV14

Istituto Giannina Gaslini

Scuola Professionale "Lorenza Gaslini"

Evento formativo residenziale n. ECMPG343 – Richiesti n. 17 crediti formativi per l'anno 2009

## CORSO DI FORMAZIONE TEORICO PRATICO

### Direttore del Corso:

*Edvige Veneselli*

### Docenti:

*Cesarina Xaiz  
Ljanka Da Col  
Laboratorio Psicoeducativo – La Valle Agordina*

### Obiettivi:

Il Corso ha l'obiettivo di sviluppare le competenze funzionali nell'uso del PEP-3, strumento volto a valutare le abilità in bambini con autismo e altri disturbi pervasivi dello sviluppo.

La formazione viene effettuata in modo da favorire i processi di integrazione multidisciplinare fra gli operatori coinvolti nell'utilizzo di tale strumento.

Il corso è conseguentemente finalizzato all'acquisizione di specifiche competenze nell'ambito dell'uso del PEP-3 attraverso l'utilizzo di metodologie specifiche e con successiva integrazione delle competenze ottenute.

### *INFORMAZIONI GENERALI*

#### **Segreteria Scientifica ed Organizzativa**

U.O. e Cattedra di Neuropsichiatria Infantile

Istituto Giannina Gaslini

Telefono: 010-5636432

Fax: 010-381303

E-mail: [neurosvi@unige.it](mailto:neurosvi@unige.it)

Referenti: Paola Liberati, Monica Viganò, Renato Carrubba, Olimpia Bozzo

## Registrazione

Per i posti aperti alle iscrizioni, la quota di iscrizione, ammontante a €220,00 IVA inclusa, comprende: Lunch, materiale didattico, attestato di partecipazione.

Per tutti i partecipanti, le domande di iscrizione dovranno essere inviate alla Segreteria Organizzativa previa conferma telefonica della disponibilità dei posti (tel.: 0105636432).

La presenza effettiva dei partecipanti alle varie sessioni del corso verrà verificata tramite firma di entrata e di uscita e la compilazione della scheda di valutazione dell'evento debitamente firmata, da consegnare al Desk di Segreteria alla fine dell'evento.

L'apprendimento da parte dei partecipanti verrà valutato mediante questionario a risposta multipla e la qualità dell'evento formativo mediante compilazione del questionario di gradimento.

**Per l'acquisizione dei crediti ECM è pertanto richiesto di\*:**

- Compilare la scheda identificativa ECM
- Frequentare integralmente il corso
- Compilare il test finale di verifica
- Compilare il questionario di gradimento del corso.

## Come raggiungere la Badia Benedettina

### Via Romana della Castagna – Cannello - Quarto Castagna

#### Autobus:

Linea Bus 17 – direzione Levante, scendere alla fermata di Corso Europa all'altezza dell'Hotel AC, quindi proseguire a piedi.

#### Treno:

Scendere stazione ferroviaria di Genova Brignole quindi proseguire con il Bus 17 – direzione Levante, scendere alla fermata di Corso Europa all'altezza dell'Hotel AC.

#### Auto:

Uscita autostradale di Genova Nervi, quindi scesi dallo svincolo autostradale immettersi in Corso Europa diretti verso il centro città. Salire sul primo cavalcavia che si incontra dopo circa 800 mt, svoltare a sinistra per invertire il senso di marcia ed immettersi nuovamente in Corso Europa direzione Levante. Oltrepassate l'Hotel AC e il distributore di benzina ESSO, quindi svoltare a destra in Via Romana della Castagna, proseguire fino a trovarsi di fronte ad una chiesa: sulla destra troverete il cancello di entrata della Badia Benedettina

## Eventuale prenotazione alberghiera:

HOTEL A.C.: tel.: 0103071180 - HOTEL IRIS: tel.: 010376070

## ° Accredитamento ECM:

Scuola Professionale "Lorenza Gaslini"

Istituto G. Gaslini



**Regione Liguria**



**Istituto Giannina Gaslini**



**U.O. e Cattedra di**

**CORSO di FORMAZIONE TEORICO PRATICO:  
"LA VALUTAZIONE DELLE ABILITA' IN BAMBINI CON AUTISMO E ALTRI  
DISTURBI PERVASIVI DELLO SVILUPPO: L'USO DEL PEP-3"**

**19-20-21 OTTOBRE 2009**

**PROGRAMMA DEL CORSO**

**Prima giornata: Lunedì 19 Ottobre 2009**

09.00-09.30	Introduzione al corso, presentazione docenti e partecipanti Prof.ssa Evdige Veneselli
09.30-11.00	Discorso generale sulla valutazione delle abilità Discorso generale tra apporto tra valutazione e metodi di intervento Dott.ssa Cesarina Xaiz
11.00-12.30	La valutazione nell'autismo: principi, peculiarità, strumenti (video) Intervista ai genitori Dott.ssa Cesarina Xaiz
12.30-13.00	Discussione

Ore 13.00-14.00 Pausa Pranzo

14.00-15.00	Il PEP-3 Descrizione e caratteristiche: (video) Dott.ssa Ljanka Dal Col
15.00-17:00	Il PEP-3: somministrazione e scoring; rigore e flessibilità nella somministrazione Consigli e indicazioni di somministrazione Dott.ssa Ljanka Dal Col

**Seconda giornata: martedì 20 Ottobre 2009**

09.00-11.00	Conoscenza e simulazione di alcuni items del	Dott. Cesarina Xaiz
-------------	--	---------------------

	PEP-3	Dott. Ljanka Dal Col
11.00-13.00	Esercizi di scoring di sviluppo (video)	

Pausa Pranzo

14.00-15.30	Analisi di un video della somministrazione di un PEP 3 ad un bambino	Dott. Cesarina Xaiz Dott. Ljanka Dal Col
15.30-17.00	Scoring	

### Terza giornata: mercoledì 21 Ottobre 2009

09.30-10.00	Controllo dei punteggi e completamento test	Dott. Cesarina Xaiz Dott. Ljanka Dal Col
10.00-11.00	Osservazione video della restituzione ai genitori	
11.10-12.30	Piani educativi	
12.30-13.00	Discussione	
13.00	Prova di Profitto Questionario di gradimento	

Direttore del Corso: Prof.ssa Edvige Veneselli

#### **Segreteria Scientifica ed Organizzativa**

U.O. e Cattedra di Neuropsichiatria Infantile

Istituto Giannina Gaslini

Telefono: 010-5636432

Fax: 010-381303

E-mail: [neurosvi@unige.it](mailto:neurosvi@unige.it)

Referenti: Paola Liberati, Monica Viganò, Renato Carrubba, Olimpia Bozzo

° Accredimento ECM a cura di:

Scuola Professionale "Lorenza Gaslini"

Provider ECM Regione Liguria RFLPV14

Istituto Giannina Gaslini

Evento formativo residenziale n.



*U.O. e Cattedra di Neuropsichiatria Infantile  
Università degli Studi di Genova*

**SCHEDA ISCRIZIONE AL CORSO**

**"LA VALUTAZIONE DELLE ABILITA' IN BAMBINI CON AUTISMO E ALTRI  
DISTURBI DELLO SVILUPPO: L'USO DEL PEP-3"**

**19 - 20 - 21 Ottobre 2009**

**Badia Benedettina - Quarto Castagna**

**DATI IDENTIFICATIVI DEL PARTECIPANTE**

COGNOME\* \_\_\_\_\_ NOME\* \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Indirizzo privato\* \_\_\_\_\_

Cap-Città\* \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale\*: \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

**DATI PER INTESTAZIONE DELLA FATTURA IN CASO DI ENTI/PERSONE PAGANTI DIVERSI DAL  
PARTECIPANTE:**

COGNOME E NOME (O RAGIONE SOCIALE) \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE/PARTITA IVA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

**N.B. I DATI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI PER IL RILASCIO DELLA FATTURA AGLI  
ISCRITTI PAGANTI E DELL'ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE.**

Informativa e richiesta di consenso ai sensi della vigente normativa sul trattamento dei dati personali. I suoi dati saranno trattati elettronicamente ed utilizzati dall'Istituto Giannina Gaslini esclusivamente per il rilascio dell'Attestazione di partecipazione al Corso e per la fatturazione; i restanti dati sono facoltativi e la loro indicazione può essere utile ai fini statistici. La loro mancata indicazione non pregiudica il rilascio dell'Attestazione di partecipazione al Corso.

- Il/la sottoscritto/a parteciperà a titolo gratuito in quanto operatore delle ASL Liguri e dell'Istituto G. Gaslini, individuato dal Gruppo Regionale Autismo
- Il/la sottoscritto/a partecipa a titolo oneroso; allega alla presente scheda la fotocopia di versamento della quota di iscrizione ammontante a Euro 220,00=

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Si raccomanda di trasmettere via fax la presente scheda completa di fotocopia del versamento alla Segreteria Organizzativa (Fax.: 010381303)**

**Modalità di pagamento: l'importo dovrà essere versato mediante bonifico bancario a: Istituto Giannina Gaslini, conto numero 4632/90, Banca CaRiGe Spa, Agenzia 58, sportello Gaslini – IBAN IT43Y0617501583000000463290- specificando la causale "Iscrizione al corso: La valutazione delle abilità in bambini con autismo e altri disturbi dello sviluppo: l'uso del PEP-3".**