

# DISPRASSIE EVOLUTIVE, SINDROMI CORRELATE, VALUTAZIONE E TERAPIA

5•6 aprile 2019

## Programma

Obiettivo dell'evento formativo è portare ad una migliore capacità di analisi del movimento, delle sue variabili evolutive, delle scelte adattative, delle caratteristiche del disturbo specifico e dell'impostazione terapeutica per i disturbi prassici. Verranno illustrate le basi neurofisiologiche del movimento, l'evoluzione ed emozionalità dell'atto motorio. Saranno presentati casi clinici con supporto video e analizzati i dati attraverso il lavoro a piccoli gruppi.

## Venerdì 5 aprile

8.30

Registrazione partecipanti

9.00 - 9.45

Basi neurofisiologiche del movimento

9.45 - 10.30

Evoluzione ed emozionalità dell'atto motorio

10.30 - 11.00

Prassie: basi neurofisiologiche, caratteristiche funzionali e processo di lateralizzazione

11.00 - 11.15

Coffee break

11.15 - 12.00

Variabilità dei disturbi dell'atto motorio e disfunzioni correlate

12.00

Disprassie evolutive

12.30 - 13.30

Pausa pranzo

13.30 - 15.00

Valutazione diagnostica

15.00 - 15.45

Presentazione del caso clinico 1

15.45 - 16.15

Confronto/dibattito sul caso

16.15 - 17.00

Presentazione del caso clinico 2

17.00 - 17.30

Confronto/dibattito sul caso

17.30 - 18.00

Riflessioni e discussione sui casi

## Sabato 6 aprile

9.00 - 9.45

Presentazione del caso clinico 3

9.45 - 10.15

Analisi dei dati e identificazione degli obiettivi (lavoro in piccoli gruppi)

10.15 - 10.45

Confronto/dibattito sul caso

10.45 - 11.00

Coffee break

11.00 - 11.30

Presentazione del caso clinico 4

11.30 - 12.00

Analisi dei dati e identificazione degli obiettivi (lavoro in piccoli gruppi)

12.00 - 12.30

Confronto/dibattito sul caso

12.30 - 13.30

Pausa pranzo

13.30 - 14.15

Presentazione del caso clinico 5

14.15 - 14.45

Analisi dei dati e identificazione degli obiettivi (lavoro in piccoli gruppi)

14.45 - 15.15

Confronto/dibattito sul caso

15.15 - 17.00

Testing e training visuo-spaziale \*  
Sistema di valutazione documentata e riabilitazione delle anomalie visuo-spaziali e visuo-motorie

17.00 - 17.30

Discussione e riflessioni generali sulle disprassie, sindromi correlate e intervento terapeutico

17.30

Test verifica apprendimento ECM e valutazione evento

## Docente

**Prof. Roberto Carlo Russo**

Neuropsichiatra Infantile e psicoterapeuta, direttore scientifico CSPPNI

**Dott. Maurizio Giannelli\***

Optometrista, Psicomotricista, Tecnico della prevenzione (UniMI), direttore Istituto Scientifico Intervision, direttore scientifico Jet Program International

## A chi si rivolge

Logopedisti, Tnpee, Psicologi, Medici, Terapisti della Riabilitazione

## Dove

Residence San Vittore 49  
Via San Vittore 49 Milano

## Crediti formativi

16 crediti ECM per tutte le figure professionali interessate

## Quota d'iscrizione

190 euro

SCHEDA DI ISCRIZIONE

**DISPRASSIE EVOLUTIVE, SINDROMI CORRELATE, VALUTAZIONE E TERAPIA**

Residence San Vittore 49 – via San Vittore 49 Milano

5 – 6 aprile 2019

COGNOME e NOME .....

NATO/A IL.....A.....(PROV.....)

C.F. .... P.IVA .....

RESIDENTE: VIA..... CAP.....CITTA'.....(PROV.....)

TEL..... EMAIL .....

PROFESSIONE ..... SPECIALIZZAZIONE .....

Per **Fattura Elettronica** indicare il **CODICE DESTINATARIO** o **PEC**.....

**FATTURARE:**  **A ME STESSO**  **AD ENTE DI APPARTENENZA**

Se la fattura è intestata all'Ente di appartenenza compilare i campi sottostanti:

ENTE DI APPARTENENZA .....

VIA.....CAP.....CITTA'.....(PROV.....)

C.F. .... P.IVA .....

TEL. .... EMAIL .....

**QUOTA DI ISCRIZIONE (IVA esente) con ECM € 190,00**

**Rimborsi:** è previsto il rimborso del 50 % della quota versata in caso di rinuncia entro 15 gg dalla data dell'evento

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 196/2003 e dell'art. 6 paragrafo 1 del GDPR 679/16*

DATA ...../...../..... FIRMA .....

**MODALITA' DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO**

- Email: [corsi@aiasmilano.it](mailto:corsi@aiasmilano.it) con scheda di iscrizione compilata e copia dell'avvenuto bonifico
- Fax: **02 33020250** con scheda di iscrizione compilata e copia dell'avvenuto bonifico

COORDINATE PER IL BONIFICO BANCARIO: BANCA POPOLARE ETICA IBAN: IT 29 P 05018 01600 000011022944

BENEFICIARIO: AIAS DI MILANO ONLUS - CAUSALE: TITOLO DEL CORSO + NOME e COGNOME DELL'ISCRITTO