

## RELATORI:

Mara Marini  
*Educatore Professionale*

Lucia Lanzini  
*Assistente Sanitaria*

Fabiana Festa  
*Educatore Professionale*

Marco Tadini  
*Psicologo*

Giada Finocchiaro  
*Logopedista*



**Centro Sovrazonale  
di Comunicazione Aumentativa**

*Unità Operativa di Neuropsichiatria Infantile  
ASST Bergamo Ovest- Verdello*

## ISCRIZIONI

Iscrizione obbligatoria  
apertura iscrizioni: 15 giorni prima dell'evento  
chiusura iscrizioni: 7 giorni prima dell'evento

## MODALITÀ D'ISCRIZIONE:

### ON-LINE

Inviando una mail a:  
**formazionecaaverdello@gmail.com**  
Con allegata la scheda di iscrizione compilata in  
tutti i campi

### INFO

Centro Sovrazonale di CAA – NPI Verdello  
Tel. 035/4187021  
il mercoledì dalle 15.00 alle 17.00

[www.sovrazonalecaa.org](http://www.sovrazonalecaa.org)

In collaborazione con



[www.asst-bgovevst.it](http://www.asst-bgovevst.it)



Centro Sovrazonale  
di Comunicazione Aumentativa  
[www.sovrazonalecaa.org](http://www.sovrazonalecaa.org)

## **TRAINING PRATICI IN PICCOLO GRUPPO Per l'uso di symwriter Anno 2017/2018**

*Unità Operativa di  
Neuropsichiatria Infantile  
ASST Bergamo Ovest- Verdello*

*Viale XI Febbraio, 24049 Verdello (Bg)*

## ISCRIZIONE OBBLIGATORIA



FONDAZIONE IRCCS  
CA' GRANDA  
OSPEDALE MAGGIORE  
POLICLINICO

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Bergamo Ovest

[www.asst-bgovevst.it](http://www.asst-bgovevst.it)

## ***I training proposti per l'anno scolastico 2017 - 2018***

I training pratici in piccolo gruppo sono gratuiti ed aperti, su iscrizione, a genitori, insegnanti e operatori sanitari.

Gli incontri si svolgeranno con un taglio prettamente operativo, l'obiettivo è quello di fornire contenuti tecnici e pratici relativi all'utilizzo del software Symwriter, necessari per realizzare materiali di Comunicazione Aumentativa.

Il lavoro nel piccolo gruppo (circa 8/10 partecipanti), verrà svolto direttamente al PC, con l'aiuto di Operatori CAA che guideranno i partecipanti durante i vari passaggi delle procedure che verranno mostrate.

**E' necessario presentarsi agli incontri portando un PC portatile con una versione installata di Symwriter (è possibile utilizzare anche la versione Demo).**

La partecipazione ai training è considerata essenziale per genitori, insegnanti e assistenti educatori dei bambini per i quali è in corso o viene richiesto un intervento attivo di CAA.

E' obbligatorio compilare la scheda di iscrizione allegata in tutti i campi, specificando nome e cognome del bambino. I dati saranno trattati secondo la normativa vigente per la tutela della privacy art.13 d.l.196/2003

### **Training Symwriter**

Widgit Symwriter è il software per la scrittura di testi in simboli wls. Gli incontri si focalizzano sull'apprendimento delle funzioni base del software necessarie per la realizzazione di materiali in simboli.

***Per accedere al training Symwriter è necessario aver partecipato al laboratorio libri su misura o al laboratorio letto-scrittura in simboli.***

E' possibile iscriversi a uno dei seguenti incontri:

**25/10/2017 dalle ore 16.30 – 18.00**

**15/11/2017 dalle ore 16.30 – 18.00**

**29/11/2017 dalle ore 16.30 – 18.00**

**20/12/2017 dalle ore 16.30 – 18.00**

### **Training Symwriter Ambienti**

**06/12/2017 dalle ore 16.30 – 18.00**

L'incontro si pone l'obiettivo di apprendere come costruire e utilizzare griglie statiche e dinamiche per la comunicazione e la didattica in simboli.

***Per accedere al training Symwriter ambienti è necessario aver partecipato al laboratorio letto-scrittura in simboli.***

## **SCHEDA ISCRIZIONE TRAINING PRATICI IN PICCOLO GRUPPO**

apertura iscrizioni: 15 giorni prima dell'evento  
chiusura iscrizioni: 7 giorni prima dell'evento

### **MODALITA' D'ISCRIZIONE:**

ON-LINE

inviando una mail a:

formazionecaaverdello@gmail.com

allegando la scheda di iscrizione compilata in **tutti i campi**

### **Partecipante (compilare in stampatello)**

**Cognome**.....

**Nome**.....

**Tel**.....

**mail**.....

**genitore**  **insegnante**  **educatore**

**logopedista**  **TNPEE**  **fisioterapista**  **psicologo**

**Neuropsichiatra**  **psicomotricista**

**altro**.....

**del bambino**.....

**età del bambino**.....

**comune di residenza del bambino**.....

### **Dati Lavoro (non per i genitori)**

**Ente**.....

**Città**.....**Cap**.....**Prov**...

**Tel**.....**fax**.....

**E-mail (del lavoratore)**.....

### **Intendo iscrivermi a:**

**training Symwriter**

**training Symwriter Ambienti**

**In data** \_\_\_\_\_

**Firma**