



CENTRO ITALIANO DI CONSULENZA ED ALTA FORMAZIONE

Istituto di Formazione Legalmente Costituito

(Atto Notarile n. Rep. N. 1376 - Racc. n. 832 – Reg. in Lanciano in data 28/11/2013 al n° 3377 - Serie 1T)

Aderente al **CoLAP** - *Coordinamento delle Libere Associazioni Professionali*

Il Centro Italiano di Consulenza ed Alta Formazione

www.cicaf.it

ORGANIZZA

IL 1° MASTER IN VALUTAZIONE E TRATTAMENTO DELLE DISPRASSIE

Anno 2014/2015 - Palermo

DIREZIONE SCIENTIFICA

Dott.ssa Enza Sidoti – Dott. Gian Luca Bellisario

Coordinatrice del corso: Dott. ssa Nicoletta Mazzola

Info: e-mail: presidentesicilia@cicaf.it Cell. 328.6456304

Sede: Aula didattica del C.I.C.A.F. – Via Monte San Calogero, 6 Palermo

INIZIO: novembre 2014 - **CONCLUSIONE:** settembre 2015

CORSO IN 11 WEEK END

Venerdi 14,30-18,30 - Sabato 9,00 -13,00 e 14,30-18,30

Sede Nazionale: 66034 – Lanciano (CH) - Via Del Verde - n° 99 – CF 90033150690 –

segreteria@cicaf.it - www.cicaf.it

Presidente Nazionale : Dott. Dora Bendotti - email: presidente.nazionale@cicaf.it - Tel. 800 19 27 61



CENTRO ITALIANO DI CONSULENZA ED ALTA FORMAZIONE

Istituto di Formazione Legalmente Costituito

(Atto Notarile n. Rep. N. 1376 - Racc. n. 832 – Reg. in Lanciano in data 28/11/2013 al n° 3377 - Serie 1T)

Tot. n. 132 ore di aula

IL CICA.F.:

Il Master è organizzato dal C.I.C.A.F., Centro Nazionale Italiano di Consulenza ed Alta Formazione - Associazione Professionale Legalmente Costituita, che ha Sede Nazionale a LANCIANO (CH) ma è presente in numerose altre Regioni Italiane.

DESTINATARI DEL MASTER:

Pedagogisti - Psicologi -- Insegnanti - Educatori - Logopedisti - Neuropsicomotricisti dell'età evolutiva - psicomotricisti - terapisti della riabilitazione psichiatrica. Può accedere al corso sia il personale laureato sia il personale non in possesso del titolo di laurea, per il personale non in possesso del titolo di laurea il master avrà il valore di "Corso di Perfezionamento e Aggiornamento Professionale". A completamento del master ed al superamento della prova finale, al corsista verrà rilasciato attestato di specializzazione in **VALUTAZIONE E TRATTAMENTO DELLE DISPRASSIE**

DURATA DEL MASTER:

Il Master ha durata annuale, pari a 1500 ore di impegno complessivo da parte dello studente (lezioni frontali, attività di tirocinio e studio individuale), con relativo esame finale.

I master e gli attestati sono di rango privato.

I FORMATORI

Sede Nazionale: 66034 – Lanciano (CH) - Via Del Verde - n° 99 – CF 90033150690 –

segreteria@cicaf.it - www.cicaf.it

Presidente Nazionale : Dott. Dora Bendotti - email: presidente.nazionale@cicaf.it - Tel. 800 19 27 61



CENTRO ITALIANO DI CONSULENZA ED ALTA FORMAZIONE

Istituto di Formazione Legalmente Costituito

(Atto Notarile n. Rep. N. 1376 - Racc. n. 832 – Reg. in Lanciano in data 28/11/2013 al n° 3377 - Serie 1T)

- **Dott. Prof. Gian Luca Bellisario** Pedagogista Clinico, Pedagogista giuridico,
vicepresidente nazionale CICA F

- **Dott.ssa Francesca Di Maria** Logopedista

- **Dott.ssa Lucia Di Bernardo** Pedagogista clinico consigliere regionale CICA F

- **Dott.ssa Ilenia Falliti** Pedagogista – OS Comune di Palermo

- **Dott.ssa Teresa Fanciuso** Pedagogista Vicepresidente regionale CICA F

- **Dott.ssa Giovanna Gambino** Neuropsichiatra Infantile

- **Dott.ssa Claudia Lo Castro** Psicoterapeuta - Vicepresidente regionale CICA F

- **Dott. Marco Orlandi** Psicologo – optometrista

- **Dott. Prof. Letizia Sabbadini** Neuropsicologa- Docente alla III Università di Roma
“Tor Vergata”. Presidente AIDEE

- **Dott.ssa Irene Tagliavia** Tecnico della riabilitazione - psicomotricista

- **Dott. Emanuele Trapolino** Neuropsichiatra Infantile

COSTI:

Sede Nazionale: 66034 – Lanciano (CH) - Via Del Verde - n° 99 – CF 90033150690 –

segreteria@cicaf.it - www.cicaf.it

Presidente Nazionale : Dott. Dora Bendotti - email: presidente.nazionale@cicaf.it - Tel. 800 19 27 61



CENTRO ITALIANO DI CONSULENZA ED ALTA FORMAZIONE

Istituto di Formazione Legalmente Costituito

(Atto Notarile n. Rep. N. 1376 - Racc. n. 832 – Reg. in Lanciano in data 28/11/2013 al n° 3377 - Serie 1T)

Costo totale: Euro 1.600 (IVA inclusa per i soci del CICAFF) così suddivisi:

- All'atto dell' Iscrizione - € 500 entro il 25 Ottobre 2014
- 1^ rata di 550 € entro il 5 gennaio 2014
- 2^ rata di 550 € entro il 15 Maggio 2015

MODALITA' DI ISCRIZIONE

Domanda: Inviare la domanda d'iscrizione, reperibile sul sito [cicaf www.cicaf.it](http://www.cicaf.it) o allegata al presente bando - alla Sede Amministrativa Nazionale del CICAFF, in via del Verde, 99 66034 - Lanciano (CH) allegando: ricevuta del versamento di € 500 a titolo di iscrizione, sul seguente IBAN:

I	T	4	4	G	0	5	3	8	7	7	7	7	5	1	0	0	0	0	0	2	1	7	8	5	7	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Intestato a CICAFF: CENTRO ITALIANO DI CONSULENZA ED ALTA FORMAZIONE - BANCA POPOLARE EMILIA ROMAGNA - VIALE CAPPUCCINI - LANCIANO.

Causale: Iscrizione al master in *valutazione e trattamento delle disprassie* Sede di Palermo.

Le successive quote saranno versate sul medesimo conto corrente con le seguenti causali:

Sede Nazionale: 66034 – Lanciano (CH) - Via Del Verde - n° 99 – CF 90033150690 –

segreteria@cicaf.it - www.cicaf.it

Presidente Nazionale : Dott. Dora Bendotti - email: presidente.nazionale@cicaf.it - Tel. 800 19 27 61



CENTRO ITALIANO DI CONSULENZA ED ALTA FORMAZIONE

Istituto di Formazione Legalmente Costituito

(Atto Notarile n. Rep. N. 1376 - Racc. n. 832 – Reg. in Lanciano in data 28/11/2013 al n° 3377 - Serie 1T)

Quota del 5 Dicembre 2014 - CAU: I° RATA ISCRIZIONE AL 1°MASTER IN VALUTAZIONE E TRATTAMENTO DELLE DISPRASSIE

Quota del 15 Maggio 2015 - CAU: II° RATA A SALDO PER ISCRIZIONE AL AL 1°MASTER IN VALUTAZIONE E TRATTAMENTO DELLE DISPRASSIE

PROGRAMMA DEL MASTER

Modulo I

Venerdi 8 novembre 2014

9,00-13,00; 14,30- 18,30.

RELATORI

Dott. Prof. Gian Luca Bellisario

Dott. Prof. Letizia Sabbadini

Apertura, presentazione del master e introduzione al concetto di disprassia.

Sabato 9 novembre 2014

9,00 -13,00

Prof. Gian Luca Bellisario

Lo sviluppo delle funzioni prassiche e le implicazioni disfunzionali.

Sede Nazionale: 66034 – Lanciano (CH) - Via Del Verde - n° 99 – CF 90033150690 –

segreteria@cicaf.it - www.cicaf.it

Presidente Nazionale : Dott. Dora Bendotti - email: presidente.nazionale@cicaf.it - Tel. 800 19 27 61



CENTRO ITALIANO DI CONSULENZA ED ALTA FORMAZIONE

Istituto di Formazione Legalmente Costituito

(Atto Notarile n. Rep. N. 1376 - Racc. n. 832 – Reg. in Lanciano in data 28/11/2013 al n° 3377 - Serie 1T)

Modulo II

19-20 dicembre 2014

Venerdì 14,30- 18,30

Sabato 9,00 – 13,00; 14,30 – 18,30.

RELATORE

Dott. Emanuele Trapolino

L'idea di vulnerabilità tra il difetto e la possibilità

Modulo III

16-17 gennaio 2015

Venerdì 14,30- 18,30

Sabato 9,00 – 13,00; 14,30 – 18,30.

RELATORE

Dott.ssa Giovanna Gambino

Le disprassie in età evolutiva: quadri clinico - diagnostici a confronto.

Modulo IV

6-7 febbraio 2015

Venerdì 14,30- 18,30

Sabato 9,00 – 13,00; 14,30 – 18,30.

RELATORE

Sede Nazionale: 66034 – Lanciano (CH) - Via Del Verde - n° 99 – CF 90033150690 –

segreteria@cicaf.it - www.cicaf.it

Presidente Nazionale : Dott. Dora Bendotti - email: presidente.nazionale@cicaf.it - Tel. 800 19 27 61



CENTRO ITALIANO DI CONSULENZA ED ALTA FORMAZIONE

Istituto di Formazione Legalmente Costituito

(Atto Notarile n. Rep. N. 1376 - Racc. n. 832 – Reg. in Lanciano in data 28/11/2013 al n° 3377 - Serie 1T)

Dott.ssa Letizia Sabbadini

La valutazione delle abilità prassiche
e della coordinazione motoria (APCM)

Modulo V

13-14 marzo 2015

Venerdì 14,30- 18,30

Sabato 9,00 – 13,00; 14,30 – 18,30.

RELATORE

Dott.ssa Francesca Di Maria

Disturbi specifici del linguaggio e disprassie verbali

Modulo VI

17-18 aprile 2015

Venerdì 14,30- 18,30

Sabato 9,00 – 13,00; 14,30 – 18,30.

RELATORE

Dott.ssa Irene Tagliavia

Il trattamento delle disprassie: analisi dei casi

Modulo VII

Sede Nazionale: 66034 – Lanciano (CH) - Via Del Verde - n° 99 – CF 90033150690 –

segreteria@cicaf.it - www.cicaf.it

Presidente Nazionale : Dott. Dora Bendotti - email: presidente.nazionale@cicaf.it - Tel. 800 19 27 61



CENTRO ITALIANO DI CONSULENZA ED ALTA FORMAZIONE

Istituto di Formazione Legalmente Costituito

(Atto Notarile n. Rep. N. 1376 - Racc. n. 832 – Reg. in Lanciano in data 28/11/2013 al n° 3377 - Serie 1T)

15-16 maggio 2015

Venerdi 14,30- 18,30

Sabato 9,00 – 13,00; 14,30 – 18,30.

RELATORE

Dott. Marco Orlandi

Disturbo visuo-percettivo motorio e disturbi associati

Modulo VIII

29-30 maggio 2015

Venerdi 14,30- 18,30

Sabato 9,00 – 13,00; 14,30 – 18,30.

RELATORE

Dott. Marco Orlandi

La disprassia oculare: valutazione e visual training

Modulo IX

12-13 giugno 2015

Venerdi 14,30- 18,30

Sabato 9,00 – 13,00; 14,30 – 18,30.

RELATORE

Dott.ssa Claudia Lo Castro

Disprassia e musicoterapia

Sede Nazionale: 66034 – Lanciano (CH) - Via Del Verde - n° 99 – CF 90033150690 –

segreteria@cicaf.it - www.cicaf.it

Presidente Nazionale : Dott. Dora Bendotti - email: presidente.nazionale@cicaf.it - Tel. 800 19 27 61



CENTRO ITALIANO DI CONSULENZA ED ALTA FORMAZIONE

Istituto di Formazione Legalmente Costituito

(Atto Notarile n. Rep. N. 1376 - Racc. n. 832 – Reg. in Lanciano in data 28/11/2013 al n° 3377 - Serie 1T)

Modulo X

4-5 settembre 2015

Venerdì 14,30- 18,30

Sabato 9,00 – 13,00; 14,30 – 18,30.

RELATORI

Dott.ssa Teresa Fanciuso -Dott.ssa Lucia Di Bernardo

Come gestire la disprassia evolutiva in ambiente familiare: i genitori come primi educatori.

Modulo XI

25-26 settembre 2015

Venerdì 14,30- 18,30

Sabato 9,00 – 13,00; 14,30 – 18,30.

RELATORE

Dott.ssa Ilenia Falliti

Disprassia: best practies per una scuola inclusiva.

**(SEGUE MODULISTICA PER ISCRIZIONE AL CICA F E AL MASTER):(reperibile anche sul
sito www.cicaf.it)**

Sede Nazionale: 66034 – Lanciano (CH) - Via Del Verde - n° 99 – CF 90033150690 –

segreteria@cicaf.it - www.cicaf.it

Presidente Nazionale : Dott. Dora Bendotti - email: presidente.nazionale@cicaf.it - Tel. 800 19 27 61



CENTRO ITALIANO DI CONSULENZA ED ALTA FORMAZIONE

Istituto di Formazione Legalmente Costituito

(Atto Notarile n. Rep. N. 1376 - Racc. n. 832 – Reg. in Lanciano in data 28/11/2013 al n° 3377 - Serie 1T)

MODULO PER L'ISCRIZIONE AL CICA F

SOCIO ORDINARIO

(da compilare in stampatello e possibilmente a macchina)

Al Presidente Nazionale

**Del CICA F - Centro Italiano di
Consulenza ed alta Formazione**

Dott.ssa Dora Bendotti

Via del Verde, n° 99

66034 - Lanciano (CH)

Il sottoscritt_ (cognome) _____ (nome) _____

Cognome: _____

nat_ a _____ (__) il _____

residente a _____ cap _____ Prov. ____

in via _____ n° _____

telefono _____ cellulare _____ fax

_____ Casella Email _____

in possesso del seguente titolo di studio:

Sede Nazionale: 66034 – Lanciano (CH) - Via Del Verde - n° 99 – CF 90033150690 –

segreteria@cicaf.it - www.cicaf.it

Presidente Nazionale : Dott. Dora Bendotti - email: presidente.nazionale@cicaf.it - Tel. 800 19 27 61



CENTRO ITALIANO DI CONSULENZA ED ALTA FORMAZIONE

Istituto di Formazione Legalmente Costituito

(Atto Notarile n. Rep. N. 1376 - Racc. n. 832 – Reg. in Lanciano in data 28/11/2013 al n° 3377 - Serie 1T)

(indicare: triennale quadriennale quinquennale) conseguito/a _____ il
_____ presso _____

di professione _____

essendo a conoscenza dello Statuto e dei regolamenti interni del CICAFA di cui approva ogni parte senza riserve,

CHIEDE

Di essere iscritt_ Centro Italiano di Consulenza ed Alta Formazione con riferimento alla Regione
_____ e alla Provincia di _____ (___),

DICHIARA

di autorizzare il CICAFA al trattamento, all'utilizzo ed alla conservazione dei propri dati, in forma sia cartacea che elettronica. (ex D.LGS 196/03).

A tal fine, allega:

- Copia del titolo di studio;
- Ricevuta versamento Quota di iscrizione di €. **25,00** sul conto corrente Banca Popolare dell'Emilia Romagna - BPER di Lanciano IBAN IT44G0538777751000002178570, intestato a CICAFA – Centro Italiano di Consulenza ed Alta Formazione

Si autorizza il CICAFA al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del Dlg. 196/2003.

Luogo e data

Firma

Sede Nazionale: 66034 – Lanciano (CH) - Via Del Verde - n° 99 – CF 90033150690 –

segreteria@cicaf.it - www.cicaf.it

Presidente Nazionale : Dott. Dora Bendotti - email: presidente.nazionale@cicaf.it - Tel. 800 19 27 61



CENTRO ITALIANO DI CONSULENZA ED ALTA FORMAZIONE

Istituto di Formazione Legalmente Costituito

(Atto Notarile n. Rep. N. 1376 - Racc. n. 832 – Reg. in Lanciano in data 28/11/2013 al n° 3377 - Serie 1T)

**MODULO PER L'ISCRIZIONE AL MASTER IN VALUTAZIONE E TRATTAMENTO DELLE
DISPRASSIE**

(da compilare in stampatello)

Al Presidente Nazionale CICAFA

Dott.ssa Dora Bendotti

Via del Verde, n° 99

66034 – Lanciano (CH)

Il/la sottoscritt_ (cognome) _____ (nome) _____

nat_ a _____ (__) il _____

residente a _____ cap _____ Prov. _____

in via _____ n° _____

telefono _____ cellulare _____ fax _____

Sede Nazionale: 66034 – Lanciano (CH) - Via Del Verde - n° 99 – CF 90033150690 –

segreteria@cicaf.it - www.cicaf.it

Presidente Nazionale : Dott. Dora Bendotti - email: presidente.nazionale@cicaf.it - Tel. 800 19 27 61



CENTRO ITALIANO DI CONSULENZA ED ALTA FORMAZIONE

Istituto di Formazione Legalmente Costituito

(Atto Notarile n. Rep. N. 1376 - Racc. n. 832 – Reg. in Lanciano in data 28/11/2013 al n° 3377 - Serie 1T)

casella email _____

in possesso del seguente titolo di studio:

(indicare: triennale quadriennale quinquennale) conseguito/a il
_____ presso _____

di professione _____

CHIEDE

Di essere iscritto/a al master in

Per una durata complessiva di ore.

DICHIARA

di autorizzare il CICAFA al trattamento, all'utilizzo ed alla conservazione dei propri dati, in forma sia cartacea che elettronica. (ex D.LGS 196/03)

Si allega:

Sede Nazionale: 66034 – Lanciano (CH) - Via Del Verde - n° 99 – CF 90033150690 –

segreteria@cicaf.it - www.cicaf.it

Presidente Nazionale : Dott. Dora Bendotti - email: presidente.nazionale@cicaf.it - Tel. 800 19 27 61



CENTRO ITALIANO DI CONSULENZA ED ALTA FORMAZIONE

Istituto di Formazione Legalmente Costituito

(Atto Notarile n. Rep. N. 1376 - Racc. n. 832 – Reg. in Lanciano in data 28/11/2013 al n° 3377 - Serie 1T)

- Copia del titolo di studio;
- Ricevuta versamento Quota Iscrizione di € 500,00 per gli iscritti al CICAFA sul conto corrente Banca Popolare dell'Emilia Romagna - BPER di Lanciano **IBAN IT44.G0538.77775.1000.00217.8570**, intestato a CICAFA – Centro Italiano di Consulenza ed Alta Formazione

Luogo e data

Firma

Sede Nazionale: 66034 – Lanciano (CH) - Via Del Verde - n° 99 – CF 90033150690 –

segreteria@cicaf.it - www.cicaf.it

Presidente Nazionale : Dott. Dora Bendotti - email: presidente.nazionale@cicaf.it - Tel. 800 19 27 61