

NOME PROVIDER: ZAHIR S.R.L.

CODICE ACCREDITAMENTO ALBO NAZIONALE PROVIDER: 178

TITOLO: INTEGRAZIONE SENSORIALE DI AYRES

ED: 1

SEDE DI SVOLGIMENTO: Sala Montecinque Zahir srl Via Ferrante Imparato, 182 Napoli

DESTINATARI DELL'ATTIVITA' FORMATIVA: TERAPISTI OCCUPAZIONALI - FISIOTERAPISTI - TECNICI DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA - TERAPISTI DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA' DELL'ETA' EVOLUTIVA - LOGOPEDISTI - EDUCATORI PROFESSIONALI - PSICOLOGI - FISIATRI - NEUROPSICHIATRI INFANTILI

RESPONSABILE SCIENTIFICO: Dott. Rosario Savino

OBIETTIVI E AREA FORMATIVA: DOCUMENTAZIONE CLINICA. PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI E RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA -PROFILI DI CURA

DATA DI INIZIO E DI FINE: 26-27 settembre 2026

NUMERO CREDITI ASSEGNATI:

PROGRAMMA DETTAGLIATO DELLE DIVERSE SESSIONI:

PRIMA GIORNATA

08:30 - Presentazione ed introduzione: il ruolo fondamentale della Integrazione Sensoriale nei percorsi di abilitazione/riabilitazione dei bambini con disturbi del neurosviluppo e dello Spettro dell'Autismo - Dr. Rosario Savino

10:00 - L'istruttore teorico: il lavoro della dott.ssa J. Ayres

11:00 - L'integrazione sensoriale nella vita di tutti i giorni

12:00 - Neuroscienze: strutture e funzioni dei sistemi sensoriali primari associati all'IS

13:00 - Pausa

14:00 - Il Sistema Somatosensoriale

15:00 - Il Sistema Vestibolare: connessioni vestibolari centrali

16:00 - Interazioni Propriocettive e Vestibolari

17:00 - Esercitazioni Pratiche

18:00 - Domande e Discussione

18:30 - Fine lavori

SECONDA GIORNATA

08:30 - Il Sistema Uditivo: struttura e connessioni centrali

10:00 - Il Sistema Visivo: struttura e connessioni centrali

11:00 - Gusto e Olfatto

12:00 - Disprassia: comparazione delle difficoltà e impatto sulle occupazioni

13:00 - Pausa

14:00 - Modulazione sensoriale: evoluzione dei modelli

15:00 - Discriminazione Somatosensoriale, Vestibolare, Uditiva e Visiva

16:00 - Misurare l'Integrazione Sensoriale: accenni a strumenti accessibili

17:00 - Esercitazioni Pratiche

18:00 - Domande e Discussione

18:30 - Fine lavori

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
ROSARIO SAVINO	MEDICINA CHIRURGIA	Neuropsichiatria infantile	<i>ASL Napoli 1 Centro</i>	<i>Dirigente Unità multidisciplinare e Riabilitazione età evolutiva presso ASL Napoli 1 Centro.</i>
SIMONETTA DEL SIGNORE	TERAPISTA OCCUPAZIONALE	TERAPISTA OCCUPAZIONALE	<i>Associazione Italiana di Integrazione Sensoriale – SENSiS.</i>	<i>Titolare presso ABChild, Integrazione Sensoriale e Sviluppo Infantile</i>

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditemento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;