

FORMAÇÃO EM DISLEXIA

DESTINATÁRIOS

Técnicos que lidam com estas problemáticas (psicólogos; professores; educadores; terapeutas; assistentes sociais; profissionais ligados à saúde e educação; estudantes de ensino superior e também pais de crianças com estas problemáticas).

FORMADOR

OCTÁVIO MOURA – Licenciado e Mestre em Psicologia. Especialista na área da Dislexia e noutras valências psicológicas. Trabalha a nível clínico em consulta psicológica de crianças e jovens. Docente universitário e colaborador em projectos de investigação científica no ensino superior. Vasta experiência pedagógica na formação de psicólogos, professores e outros técnicos superiores da educação e saúde. Formador com Certificado de Formador de Professores (CFP) e Certificado de Aptidão Profissional (CAP). Psicólogo credenciado pela DREN para efeitos de avaliação psicopedagógica.

CARGA HORÁRIA & CRONOGRAMA

Carga Horária: 12 horas

Cronograma: 1 e 3 Março das 18h30 às 22h30 e 6 Março 2010 das 14h30 às 18h30

LOCAL DE REALIZAÇÃO

ASAS – Associação de Solidariedade e Acção Social de Santo Tirso
Rua Dr. Carneiro Pacheco, 458
4780-446 Santo Tirso

OBJECTIVOS

Os objectivos deste workshop visam dotar os formandos das competências necessárias para:

- Reconhecer a principal sintomatologia da dislexia, a sua etiologia e todos os outros factores a ela associados.
- Aplicar alguns dos instrumentos de avaliação e de despiste da dislexia.
- Desenvolver e aplicar metodologias e estratégias de intervenção reeducativa.
- Conhecer as medidas educativas especiais a aplicar nos casos de dislexia.

PROGRAMA

1. Definição de Dislexia

2. Diagnóstico de Dislexia

- 2.1 Psicolinguística e modelos de desenvolvimento da leitura
- 2.2 Sinais de alerta na infância e idade escolar
- 2.3 Critérios de diagnóstico

3. Etiologia e Perturbações Associadas

- 3.1 Prevalência da dislexia
- 3.2 Factores etiológicos
- 3.3 Problemática emocional e perturbações associadas

4. Análise de Alguns Instrumentos de Avaliação

5. Intervenção Reeducativa

- 5.1 Metodologias, estratégias e técnicas de intervenção reeducativa na dislexia
- 5.2 Medidas educativas especiais a adoptar

6. Casos Práticos e Estudo de Casos

CONDIÇÕES DE FREQUÊNCIA/ MAIS INFORMAÇÕES

Nota: **As inscrições podem ser realizadas até dia 25 de Fevereiro.** Deverá ser preenchida a ficha de inscrição anexa e entrega-la depois de preenchida na ASAS pessoalmente ou via correio ou e mail.

Observações: As inscrições serão seleccionadas por ordem de chegada. Serão aceites pré inscrições até atingir um número mínimo de 12 candidatos. A partir desse número todos os prés inscritos serão contactados no sentido de validarem o pagamento da inscrição definitiva, caso contrário a pré inscrição será substituída por outro candidato.

Política de Devoluções: A ASAS reserva-se o direito de não devolver os montantes pagos pelos formandos em acções de formação não financiada, sempre que o formando deseje desistir da frequência do curso e sempre que o motivo da desistência não seja derivado de qualquer um dos seguintes motivos: Alterações significativas ao cronograma, local da formação ou equipa de formadores inicialmente divulgada; Outros factores externos à ASAS que impeçam a realização do curso.

Mais informações:

Contacto: Paula Reis – Coordenadora Pedagógica

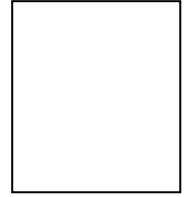
Sede da ASAS – Associação de Solidariedade e Acção Social de Santo Tirso – Rua Dr. Carneiro Pacheco, 458 Santo Tirso

Telefone: 252 830 830 / **Fax:** 252 830 839

E-mail: paula.reis@asassts.com

FORMAÇÃO: _____

Data da Inscrição: ___/___/___



DADOS PESSOAIS ¹	Nome completo:		
	Morada completa:		
	Código Postal:		
	Telefone/ Telemóvel:		
	E - Mail:		
	Bilhete de Identidade N.º:	Emitido em: ___/___/___	Arquivo de
	Naturalidade:	Nacionalidade:	
	Contribuinte N.º:		
Data de Nascimento: ___/___/___	Idade: ____		

HABILITAÇÕES ESCOLARES:

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:

SITUAÇÃO ACTUAL FACE AO EMPREGO (O QUE FAZ; ONDE TRABALHA; HÁ QUANTO TEMPO):

PRINCIPAIS MOTIVOS PARA A FREQUÊNCIA DA ACÇÃO:

Autorizo que os dados pessoais constantes nesta ficha de inscrição sejam processados informaticamente pela Entidade na sua base de dados, para efeitos de divulgação de iniciativas promovidas pela mesma.

Autorizo o sistema de Acreditação do IOF a utilizar os meus dados pessoais relativos a identificação, endereço e contactos para efeitos de uma eventual auscultação sob a forma de inquérito no âmbito dos procedimentos de acompanhamento.

Assinatura do Participante

Assinatura da Coordenadora de Formação

¹Anexar Fotocópia do Bilhete de Identidade; Cartão de Contribuinte; Curriculum Vitae; Certificado de Habilitações; 1 fotografia.