



Corso di aggiornamento *on the job*

**“STRUMENTI DELLA LOGOGENIA[®] PER LA STIMOLAZIONE LINGUISTICA DEL BAMBINO SORDO:
LESSICO, TESTO E GRAMMATICA”**

Obiettivi

Il corso prevede un percorso formativo specifico per chi opera con i bambini e i ragazzi sordi e offre strumenti per intervenire nell'ampliamento della conoscenza del lessico dell'italiano, nella guida alla comprensione del testo scritto e nell'offrire una stimolazione specifica su alcuni fenomeni centrali della grammatica dell'italiano.

Sono previste due lezioni teorico/laboratoriali in presenza, quattro esercitazioni a distanza, due revisioni individuali a distanza del materiale realizzato con il proprio bambino/ragazzo sordo e una revisione finale in presenza.

Destinatari

Il corso si rivolge agli operatori che intervengono sullo sviluppo del linguaggio in condizioni di sordità: insegnanti curricolari, insegnanti di sostegno, assistenti alla comunicazione, logopedisti, oltre che a genitori di bambini sordi.

Numero dei partecipanti

Il corso verrà attivato per un numero di 30 iscritti e solo al raggiungimento del suddetto numero di iscrizioni. Qualora il numero dei candidati risulti inferiore rispetto al numero stabilito (30), il corso potrebbe non essere attivato.

Sede del corso

Bari

Frequenza

Si rilasceranno due tipi di attestati di frequenza:

- attestato di 18 ore di formazione per chi partecipa solo agli incontri in presenza;
- attestato di 34 ore di formazione per chi partecipa agli incontri in presenza, realizza le esercitazioni e applica con il proprio utente sordo gli strumenti appresi.

Docenti

- Lezioni frontali: Debora Musola, Ph.D., linguista, logogenista, formatore
Dott.ssa Marilena Aportone, tirocinante in Logogenia
- Esercitazioni *online* e revisione lavoro autonomo: a cura di logogeniste socie di Cooperativa Logogenia.

Programma

| Periodo | Ore | Argomento |
|----------------|-----|---|
| Autunno 2015 | 9 | Lessico e Grammatica (Morfologia Nominale) |
| Autunno 2015 | 1 | Esercitazione 1: Lessico |
| Autunno 2015 | 1 | Esercitazione 2: Morfologia Nominale |
| Autunno 2015 | 9 | Comprensione del testo e Grammatica (Morfologia di Persona) |
| Autunno 2015 | 1 | Esercitazione 3: comprensione del testo |
| Autunno 2015 | 1 | Esercitazione 4: Morfologia di Persona |
| Inverno 2016 | 2 | I invio lavoro autonomo del corsista e revisione |
| Primavera 2016 | 2 | II invio lavoro autonomo del corsista e revisione |
| Primavera 2016 | 2 | III invio lavoro autonomo del corsista |
| Primavera 2016 | 6 | III Revisione finale in presenza del lavoro autonomo del corsista |



MODULO DI ISCRIZIONE

NOME _____

COGNOME _____

VIA _____ N. _____

CITTA' _____ CAP _____ PR _____

NATO/A A _____ IL _____

CF _____

Professione (barrare con una x)

- genitore
- logopedista
- assistente alla comunicazione
- insegnante scuola primaria
- insegnante scuola secondaria primo grado
- insegnante scuola secondaria secondo grado
- altro (specificare) _____

Se genitore, specificare se il figlio sordo frequenta:

- scuola primaria
- scuola secondaria primo grado
- scuola secondaria secondo grado
- altro (specificare) _____

Modalità di iscrizione

Per partecipare alla procedura di ammissione, il candidato deve presentare domanda di iscrizione entro il termine perentorio fissato alle ore 13.00 del 30/06/2015.

L'iscrizione non garantisce l'effettivo svolgimento del corso che sarà attivato solo al raggiungimento del numero previsto di iscrizioni.

Le domande, se debitamente compilate, sono accolte, in stretto ordine cronologico di presentazione, fino alla copertura dei posti disponibili.

Chiuse le iscrizioni, gli ammessi al Corso dovranno produrre, entro il termine perentorio di 7 giorni dalla data della relativa comunicazione di accoglimento della domanda di partecipazione, i seguenti documenti :

- a) domanda di iscrizione, in originale;
- b) fotocopia di un documento di riconoscimento;
- c) attestazione del pagamento della quota di partecipazione esclusivamente mediante bonifico bancario IBAN IT 26 R 02008 15706 0000 1106 0006 intestato a: Segni di Integrazione Puglia – Società Cooperativa Sociale Onlus, vico Viola n.23 – 71121 Foggia indicando come causale ISCRIZIONE CORSO BARI.

La quota di partecipazione è fissata in euro 280.00.

La quota non sarà rimborsata in caso di assenza del candidato iscritto al corso.

Data _____

Firma _____

Autorizzo al trattamento dei dati personali in base alla normativa vigente.

Data _____

Firma _____

Il presente modulo deve essere compilato in tutte le sue parti e inviato all'indirizzo di posta elettronica segnidintegrazionepuglia@fastwebnet.it entro e non oltre le ore 13.00 del 30 giugno 2015.