

Lunedì 18 Novembre

- 9:00 Registrazione partecipanti
- 9.30 Saluto delle autorità:  
Presidente della Provincia  
**Dott. Alfonso Andria**
- 9.45 Introduzione ai lavori:  
**Dott.ssa Rosa MANDIA**  
Individuazione degli obiettivi  
del seminario, articolazione del lavoro
- 10.15 **Prof. Michele ZAPPELLA**  
“Autismo: stato dell'arte”
- 11.15 *Coffee-break*
- 11.45 **Dott. Maurizio ARDUINO**  
“Metodi di trattamento”
- 12.30 Dibattito
- 13.00 *Pausa*
- 15.00 **Dott. Silvano SOLARI**  
“Un approccio integrato all'autismo: il  
Centro di Porta Genova”
- 15:45 Assessore pubblica istruzione  
**Dott. P. STANZIONE**
- 16.00 **Dott.ssa Chiara CANALI**  
“Un modello di valutazione:  
P.E.P.-R, A.A.P.E.P”
- 16.45 **Dott.ssa Francesca CANANZI**  
“La programmazione dell'intervento”
- 17.30 Dibattito
- 18.00 Chiusura dei lavori

Martedì 19 Novembre

- 9.00 **Dott.ssa Graziella ALLIEVI**  
La restituzione alla famiglia: paure  
dubbi
- 9:30 Dott.ssa **Donata VIVANTI**  
“I genitori dei bambini autistici”
- 10.00 **Dott.ssa Nadia VOLPE**  
Servizi per l'autismo
- 10:30 Pausa
- 10:45 **Dott.ssa Antonella ANTONUCCI**  
L'intervento Educativo
- 11:15 Dott. **Giovanni IPPOLITO**  
“Calimero e l'amico speciale “  
Una favola per migliorare l'integrazione  
scolastica
- 11:50 Pausa
- 12:00 Tavola Rotonda  
**Prof. Michele ZAPPELLA**  
**Dott. Maurizio ARDUINO**  
**Dott. Silvano SOLARI**  
**Dott.ssa Antonella ANTONUCCI**  
**Dott. Giovanni IPPOLITO**  
**Dott.ssa Nadia VOLPE**  
**Dott.ssa Graziella ALLIEVI**  
**Dott.ssa Chiara CANALI**  
**Dott.ssa Francesca CANANZI**  
**Dott.ssa Rosa MANDIA**
- 13.00 **Dott.ssa Rosa MANDIA**  
Conclusioni e ringraziamenti
- 13.30 Ritiro attestati di partecipazione



**Paideia Centro Polivalente per l'età evolutiva**

**Dott.ssa Rosa Mandia**

Via Nicolodi 12,14 - 84100 Salerno - Italy

Tel 08979105 6 e-mail: Paideia.sa@katamail.com

Segreteria Organizzativa

**Non Solo Mare**

Tel 089/222860 fax 0895647050 e-mail info@nonsolomaresalerno.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome .....

Nome .....

Cap e Città .....

Telefono .....

Fax .....

E-mail .....

Titolo di studio .....

Qualifica professionale .....

Istituto o Ente di appartenenza .....

Partecipa alla conferenza e/o al seminario in qualità di:

- Persona autistica
- Familiare
- Operatore Socio- Sanitario
- Insegnante
- Altro .....

Autorizza ai sensi della legge 675/96 il trattamento dei suoi dati personali

Data  
Firma

Modalità di iscrizione e pagamento

L'iscrizione alla Conferenza e al Seminario è obbligatoria per chi intenda partecipare. La scheda di iscrizione, compilata in ogni sua parte, dovrà pervenire alla Segreteria Organizzativa a mezzo fax entro e non oltre il 15 NOVEMBRE '02 provvedendo a disporre bonifico bancario intestato a Paideia c/c 66/63 CAB 15204 ABI 1010  
Quota di iscrizione: € 20,00  
Al termine della Conferenza e del Seminario sarà rilasciato, a chi lo desidera, un attestato di partecipazione

**Sede della conferenza**  
Palazzo S. Agostino  
Provincia di Salerno