



Prot. 1293/2011 del 25/03/2011

Alle Sezioni Provinciali  
I.Ri.Fo.R.

Ai Consigli Regionali  
I.Ri.Fo.R.

Ai Componenti il Comitato  
Tecnico Scientifico I.Ri.Fo.R.

Ai Presidenti delle Sezioni Provinciali  
dell'Unione Italiana Ciechi e degli Ipovedenti

Ai Presidenti dei Consigli Regionali  
dell'Unione Italiana Ciechi e degli Ipovedenti

Ai Componenti il Consiglio Nazionale  
dell'Unione Italiana Ciechi e degli Ipovedenti

Agli Uffici Scolastici Regionali

LORO SEDI

Circolare n. 16

**OGGETTO: Attività formative anno 2011 – Corso seminario per docenti, educatori e genitori**  
*"Età evolutiva e minorazione visiva: problematiche cognitive, affettive e relazionali"*

Questa circolare è presente alla pagina <http://www.irifor.eu/Documentazione/Circolari>

Si comunica che l'I.Ri.Fo.R Centrale, Ente accreditato dal Ministero dell'Istruzione ai sensi del D.M. 177/2000, realizzerà un Corso di formazione a carattere seminariale rivolto a docenti, educatori e genitori di bambini con minorazione visiva dal titolo *"Età evolutiva e minorazione visiva: problematiche cognitive, affettive e relazionali"*.

L'iniziativa è rivolta a 20 partecipanti, ha una durata complessiva di 9 ore e sarà condotta dalla psicologa/psicoterapeuta dell'Istituto, dott.ssa Maura Paladino.

Il corso, al termine del quale verrà rilasciato ai partecipanti attestato di frequenza, è gratuito e prevede l'autorizzazione con esonero dal servizio per il personale della scuola ai sensi dell'art. 64, comma 5 del CCNL.

Non sono previsti rimborsi spese.



### **Struttura del Corso**

Le attività seminariali si svolgeranno presso la sede formativa I.Ri.Fo.R. di Viale Parioli, 55 in Roma, secondo il seguente calendario:

- a) **12 Maggio 2011** - ore 15.00 – 18.00: "Prima infanzia e minorazione visiva: autonomia e sicurezza"
- b) **19 Maggio 2011** - ore 15.00 – 18.00: "Età scolare e minorazione visiva: capacità cognitive, autostima e fiducia in sé stessi"
- c) **26 Maggio 2011** - ore 10.00 – 13.00: "Adolescenza e minorazione visiva: separazione e/o appartenenza?"

In relazione alla specificità dei singoli eventi, gli interessati potranno iscriversi a tutti o anche ad uno solo dei seminari previsti

### **Finalità**

Il Corso intende fornire ai partecipanti le competenze inerenti le tematiche dell'età evolutiva dei bambini e ragazzi, anche in età scolare, con disabilità visiva.

Uno dei problemi principali che incontrano le figure coinvolte in queste situazioni (in primis docenti ed educatori) è l'esatta e piena comprensione della varietà di quadri funzionali influenzati dalla disabilità visiva e le diverse ricadute che ciò comporta sul piano psicopedagogico e didattico.

I partecipanti, in definitiva, potranno acquisire competenze relative alle differenti problematiche poste dalla minorazione visiva in relazione alle diverse fasi di sviluppo dei soggetti da assistere.

### **Metodologia di lavoro**

Il corso si articolerà in 3 giornate di lavoro, per un totale di 9 ore di attività, e sarà organizzato in forma seminariale, con relazioni plenarie ed esercitazioni pratiche per l'approfondimento dei temi trattati.

Il programma di attività prevede l'effettuazione di una verifica finale, per ognuno dei seminari programmati, mediante l'utilizzazione di questionari: la partecipazione alla verifica e il positivo superamento della stessa costituiranno il presupposto per il rilascio dell'attestato di partecipazione.

### **Domande di partecipazione**

Le candidature dovranno **pervenire entro il 22 aprile 2011**, utilizzando il modulo di iscrizione allegato. Le domande dovranno essere corredate, altresì, da un dettagliato curriculum vitae et studiorum del/la candidato/a. L'indirizzo per l'invio delle candidature è il seguente:

#### **I.Ri.Fo.R. Onlus**

via Belsiana n.7

00187 ROMA

fax: 0645440744

email: [archivio@irifor.eu](mailto:archivio@irifor.eu)



La data di arrivo delle richieste potrà essere considerato quale criterio di ammissione nel caso di un elevato numero di domande.

#### **Note organizzative**

Per l'ammissione al Corso è prevista una graduatoria per titoli. Nella valutazione dei titoli si terrà conto dei curricula e degli eventuali altri titoli presentati.

La Segreteria dell'Istituto avrà cura di avvertire tempestivamente (tramite email) tutti i richiedenti circa l'esito della valutazione suddetta.

Per ogni informazione è possibile contattare l'ufficio di segreteria dell'Istituto al numero telefonico 06/69988606 o allo 06/69988607 oppure è possibile inviare una e-mail all'indirizzo : [archivio@irifor.eu](mailto:archivio@irifor.eu).

Si prega di dare la massima diffusione all'iniziativa.

Distinti saluti.

Il Presidente Nazionale  
**Prof. Tommaso Daniele**



CORSO DI FORMAZIONE  
**“ETÀ EVOLUTIVA E MINORAZIONE VISIVA: PROBLEMATICHE COGNITIVE,  
AFFETTIVE E RELAZIONALI”**

Roma, maggio 2011

Spett.le I.Ri.Fo.R. Onlus  
Via Belsiana, 7  
00187 ROMA  
e.mail: [archivio@irifor.eu](mailto:archivio@irifor.eu)  
fax: 0645440744

Il/La sottoscritto/a.....  
Nato/a a.....il.....  
residente a....., Via/Piazza.....  
n....., CAP....., codice fiscale.....tel.....  
fax.....e-mail.....

**chiede**

di essere ammesso/a al

Corso seminariale per docenti, educatori e genitori

***"Età evolutiva e minorazione visiva: problematiche cognitive, affettive e relazionali"***

Allo scopo dichiara:

- a) che le sue generalità sono quelle soprariportate;
- b) di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ con votazione di \_\_\_\_ / \_\_\_\_;
- c) di svolgere il proprio servizio presso l'Istituto

\_\_\_\_\_

in qualità di Docente ☐ Educatore ☐ Altro ☐;

d) di scegliere di frequentare il/i seguente/i seminario/i (**specificare quale**)

☐ **12 Maggio 2011**

☐ **19 Maggio 2011**

☐ **26 Maggio 2011**

In ordine alle dichiarazioni di cui ai punti a), b), c), e d) dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci.

Il/La sottoscritto/a allega, altresì, dettagliato curriculum vitae et studiorum al fine della corretta valutazione della propria candidatura.

Autorizza, infine, il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs n.196/2003, per fini inerenti il corso, nonché per comunicazioni riguardanti ulteriori iniziative di possibile interesse.

Distinti saluti.

(firma autografa)