



Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione

ONLUS



UNI EN ISO 9001:2008

Certificato numero  
50 100 1876 - Rev. 04

(VL/vl)

Prot.3599/2011 del 13/09/2011

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. 21

OGGETTO: Attività formative anno 2011 **II edizione corso seminariale per docenti, educatori e genitori** *"Età evolutiva e minorazione visiva: problematiche cognitive, affettive e relazionali"* –  
*Riapertura iscrizioni*

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

Stante la disponibilità di alcuni posti, questo Istituto ha deciso di riaprire le iscrizioni alla II edizione del **corso seminariale per docenti, educatori e genitori** *"Età evolutiva e minorazione visiva: problematiche cognitive, affettive e relazionali"*. Si ricorda che questo Istituto è ente accreditato dal Ministero dell'Istruzione ai sensi del D.M. 177/2000.

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.



I.Ri.Fo.R. – Costituito dall'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti, atto Notaio Fuà 22.02.1991 n. 33411 rep. 6663 Racc.  
Persona giuridica di diritto privato (registro UTG – Prefettura Roma n. 167/2002) Anagrafe Nazionale Ricerche Cod. 118913F5

**Sede Legale Centrale:** 00187 Roma – Via Borgognona, 38 – Tel. 06/699881 (r.a.)

**Sede operativa Centrale:** 00187 Roma – Via Belsiana, 7- Tel. 06/699881 (r.a.), Telefax 06/45440744

Banco posta di Poste Italiane s.p.a. – codice IBAN: IT 15 H 07601 03200 000034340000;

UniCredit S.p.a. Agenzia Roma Frattina - Via del Gambero, 26 – 00187 Roma - codice IBAN: IT 74 G 02008 05320 000400004159;

C.F. 97096140583 – Partita IVA 04667141008, e-mail [archivio@irifor.eu](mailto:archivio@irifor.eu) – sito internet [www.irifor.eu](http://www.irifor.eu)



Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione

ONLUS



UNI EN ISO 9001:2008

Certificato numero  
50 100 1876 - Rev. 04

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 Roma, Viale Parioli, 55, nei giorni 6-13-20 ottobre 2011 dalle ore 10.00 alle ore 13.00 e secondo il seguente programma:

- a) **I Seminario:** "Prima infanzia e minorazione visiva: autonomia e sicurezza"
- b) **II Seminario:** "Età scolare e minorazione visiva: capacità cognitive, autostima e fiducia in sé stessi"
- c) **III Seminario:** "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 coinvolti 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.



I.Ri.Fo.R. – Costituito dall'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti, atto Notaio Fuà 22.02.1991 n. 33411 rep. 6663 Racc.  
Persona giuridica di diritto privato (registro UTG – Prefettura Roma n. 167/2002) Anagrafe Nazionale Ricerche Cod. 118913F5

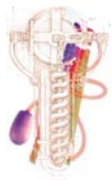
**Sede Legale Centrale:** 00187 Roma – Via Borgognona, 38 – Tel. 06/699881 (r.a.)

**Sede operativa Centrale:** 00187 Roma – Via Belsiana, 7- Tel. 06/699881 (r.a.), Telefax 06/45440744

Banco posta di Poste Italiane s.p.a. – codice IBAN: IT 15 H 07601 03200 000034340000;

UniCredit S.p.a. Agenzia Roma Frattina - Via del Gambero, 26 – 00187 Roma - codice IBAN: IT 74 G 02008 05320 000400004159;

C.F. 97096140583 – Partita IVA 04667141008, e-mail [archivio@irifor.eu](mailto:archivio@irifor.eu) – sito internet [www.irifor.eu](http://www.irifor.eu)



Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione  
ONLUS



UNI EN ISO 9001:2008

Certificato numero  
50 100 1876 - Rev. 04

## Domande di partecipazione

Le ulteriori candidature dovranno **pervenire entro e non oltre il 23 settembre 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**





Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione

ONLUS



UNI EN ISO 9001:2008

Certificato numero  
50 100 1876 - Rev. 04

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

**Roma, ottobre 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.....,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 sopra riportate;

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**)

☐ **I Seminario**

☐ **II Seminario**

☐ **III Seminario**

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)



I.Ri.Fo.R. – Costituito dall'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti, atto Notaio Fuà 22.02.1991 n. 33411 rep. 6663 Racc.  
Persona giuridica di diritto privato (registro UTG – Prefettura Roma n. 167/2002) Anagrafe Nazionale Ricerche Cod. 118913F5

**Sede Legale Centrale:** 00187 Roma – Via Borgognona, 38 – Tel. 06/699881 (r.a.)

**Sede operativa Centrale:** 00187 Roma – Via Belsiana, 7- Tel. 06/699881 (r.a.), Telefax 06/45440744

Banco posta di Poste Italiane s.p.a. – codice IBAN: IT 15 H 07601 03200 000034340000;

UniCredit S.p.a. Agenzia Roma Frattina - Via del Gambero, 26 – 00187 Roma - codice IBAN: IT 74 G 02008 05320 000400004159;

C.F. 97096140583 – Partita IVA 04667141008, e-mail [archivio@irifor.eu](mailto:archivio@irifor.eu) – sito internet [www.irifor.eu](http://www.irifor.eu)