



ПОКАНА
за обучителен семинар по въпросите на аутизма,
организиран от Сдружение 'Асоциация Аутизъм'
Дати на провеждане : 4-5 Юни 2011 г.
Място на провеждане: „Парк хотел Витоша” София

Д-р Michael Powers е клиничен психолог и директор на Центъра за деца със специални нужди в Гластънбъри, Кънектикът, САЩ. Той се е специализирал в областта на диагностиката, оценката и терапията на лица с аутизъм и свързаните с развитието увреждания.

Д-р Michael Powers е професор по клинична психология в Центъра за изучаване на детското развитие към Йейлския университет. Той е автор на книгата „Вашето дете и синдрома на Аспергер” (Harper Collins, 2002) и главен редактор на многократно награждаваната и претърпяла вече второ издание книга за родители на деца с аутизъм - „Наръчник за родители " (Woodbine House, 2000).

Д-р Michael Powers е автор на многобройни статии и раздели на книги за аутизма, широко представени както в САЩ , така и в Европа.

Д-р Michael Powers е член на Професионална Консултативния съвет на Коалицията за Аспергер Синдром на САЩ и бивш член на борда на директорите на Американското Аутизъм Общество.

В София Майкъл Пауърс ще представи метода на функционалната оценка на поведението като един от най-широко използваните методи за терапия и справяне с тежките поведенчески проблеми при хората с аутизъм. Специално място може да бъде отделено на лечението на нарушенията в съня и храненето при децата с аутизъм.

Поради ограниченото количество на местата в залата , заявката за участие става след предварително записване на e-mail адрес : autismbulgaria@gmail.com , както и на телефони: +359 888 20 40 80 – Мирена Велкова; +359886 927 177 – Ани Андонова, и на телефона в Центъра за социална интеграция и рехабилитация на лица с проблеми от аутистичния спектър, гр. София 02 920 24 93 . Краен срок: 25.05.2011 г.

Таксата за участие в семинара до 25.05. 2011 за родители е 15лв, за специалисти - 30лв, на място в деня на събитието– 25 лв. за родители и 50 лв. за специалисти. Таксата включва четири кафе-паузи и два обяда.

Сметка за превод на сумата по банков път:

ДСК ООД, Клон” Батенберг”, № на банковата сметка: IBAN: BG59STSA93000004098345 BIC: STSABGSF

ЗАЯВКА ЗА УЧАСТИЕ В ОБУЧЕНИЕ

Име , презиме , фамилия:

.....

Месторабота:

.....

Професия:

Длъжност;

Служебен адрес: п.к. гр.

ул.№.....

Телефон:

e-mail:

данни за фактура

Име на организацията :

Булстат:

МОЛ:

Броят на участниците е ограничен, записвания се извършват съгласно реда на постъпване на заявките.