



## **Сдружение „Асоциация Аутизъм”**

*Организира специализирано обучение- семинар по проблемите на аутизма*

**Дата**

**24-25.10.2009 г.**

**Място на провеждане**

**Парк хотел „Витоша”**

**София**

За семинара са поканени лектори от Ирландия, Холандия и Швеция. Сред тях са: Ruth Connolly- старши клиничен психолог SCJMS, Fazlyn Baradien- логопед, Angela Lynch- физиотерапевт, Stephen Kealy- клиничен психолог, Gunnel Norro , която ще разкаже от позиция на човек живеещ със синдрома на Аспергер как най-успешно да изградим пълноценен контакт с хората с аутизъм, как да бъдат подготвени хората с аутизъм и техните работодатели за реализацията им на трудовия пазар и т.н

Темите, които ще залегнат в лекционния цикъл на семинара са включени още:

1. Работа с невербални деца с аутизъм
2. Сензорни предизвикателства и свързаното с тях поведение
3. Услуги и терапии за възрастни с аутизъм
4. Предизвикателно поведение при децата с аутизъм
5. Ранна интервенция при децата с проблеми от аутистичния спектър
6. Видове подходи при аутизма и използването на алтернативни начини на комуникация
7. Наемане на хора с аутизъм на работа

**Такса за участие, заплатена до 15.10.2009 г - 50 лв, след тази дата или на място- 80 лв.** В таксата са включени три кафе-паузи, два обяда и един коктейл след първата вечер от семинара.

**Родители- членове на „Асоциация Аутизъм” и БАЛИЗ не заплащат такса.**

Таксата може да се плати на място или по банков път .

**Сдружение „Асоциация Аутизъм ”:**

IBAN BG59STSA93000004098345, BIC:STSABGSF

Банка ДСК ЕАД клон Батенберг

*Заявката следва да бъде изпратена по e-mail на адреса за контакти най-късно до 10.10.2009г. На заявките своето участие ще бъде изпратена подробна програма.*

**Контакти за информация и записване:**

[center@autismbulgaria.com](mailto:center@autismbulgaria.com) или [autismbulgaria@gmail.com](mailto:autismbulgaria@gmail.com)

тел. 02/920 24 93/ 0888 20 40 80 / 0886 92 71 77

## 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.*