

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Krotoszynie zaprasza na szkolenie:

PIERWSZE KROKI W PLANOWANIU TERAPII INDYWIDUALNEJ DZIECKA Z AUTYZMEM

Wykładowca: mgr Marcelina Żółtowska - Certyfikowany Terapeuta Metody Krakowskiej, logopeda, pedagog specjalny
Szkolenie odbędzie się w Krotoszynie, w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej na ulicy Floriańskiej 10.

Termin szkolenia: - 07.12. w godzinach od 14.00 do 19.00 /6 godzin dydaktycznych/

Koszt: 150 zł od osoby /W przypadku większej liczby chętnych zostanie on zmniejszony do ok. 100 zł ./ Dodatkowy koszt to 5 złotych od osoby na serwis kawowy.

Zgłoszenia osób chętnych do wzięcia w nim udziału przyjmujemy do 20 listopada 2018 pod numerem telefonu 627252433, w godzinach podanych poniżej.

Wymagane jest dołączenie karty zgłoszenia do 20 listopada i wpłacenie opłaty w wysokości 150 zł u logopedów:

-Małgorzaty Rybickiej w poniedziałki, wtorki, środy i piątki w godzinach 11.00-14.00

-Jadwigi Pluty we wtorki i czwartki w godzinach 14.00-16.00.

Ilość miejsc ograniczona. Decyduje kolejność zgłoszeń!

Warsztat szczególnie polecany osobom, które rozpoczynają pracę z dziećmi z autyzmem. Na szkoleniu zostaną omówione praktyczne wskazówki, w jaki sposób zaplanować pierwsze kroki w terapii dziecka z autyzmem. Od czego zacząć, jak wyznaczyć pierwsze cele terapeutyczne, jakie przygotować pomoce, w jaki sposób dobierać odpowiednie ćwiczenia do aktualnego poziomu poznawczego dziecka, a także jak je modyfikować w miarę postępów w terapii.

Organizator zastrzega sobie zmianę terminu szkolenia lub jego odwołanie i całkowity zwrot kosztów w przypadku wystąpienia przyczyn ze strony prowadzącej szkolenie. Rezygnacja uczestnika z udziału w szkoleniu i całkowity zwrot wpłaty są możliwe po zgłoszeniu u organizatora do dnia 5 grudnia.

**PIERWSZE KROKI W PLANOWANIU TERAPII INDYWIDUALNEJ DZIECKA Z
AUTYZMEM, prowadząca: mgr Marcelina Żółtowska**

Dane uczestnika	
Imię i nazwisko:	
Adres:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Telefon:	
Adres e-mail:	
Dane do wystawienia faktury	
Nazwa instytucji lub imię i nazwisko (w przypadku wpłaty indywidualnej):	
NIP:	
Adres:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	

Upzejmie prosimy o informację o Państwa statusie: Jestem (proszę podkreślić stosowne odpowiedzi) :

- Rodzicem
- Nauczycielem
- Terapeutą
- Logopedą
- Studentem
- Inne (wpisać jakie).....