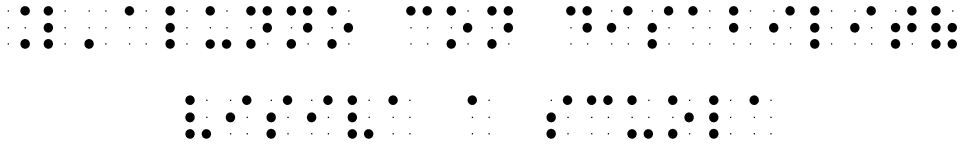
i.ri.fo.r.
Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione - ONLUS
Consiglio Regionale Umbro

Perugia, 24/07/2018 **Prot. n. 2018 - 108**

CORSO DI FORMAZIONE TIFLOLOGICA

L'alunno con disabilità visiva a scuola



Si comunica che **l'I.Ri.Fo.R Umbria**, in collaborazione con il **Centro di Consulenza Tiflodidattica** di Assisi, si appresta a realizzare il CORSO DI FORMAZIONE TIFLOLOGICA ***"L'alunno con disabilità visiva a scuola".***

OBIETTIVI FORMATIVI: Il corso vuole favorire l'integrazione scolastica degli alunni con disabilità visiva, fornendo ai partecipanti le conoscenze tecniche e metodologiche necessarie per promuovere il corretto percorso educativo in ogni ordine di scuola.

***DESTINATARI*:** Il corso è rivolto *in primis* agli insegnanti curricolari e di sostegno, agli operatori scolastici e domiciliari degli alunni non vedenti e ipovedenti, che operano nelle scuole della Regione, e in particolare a coloro che nel prossimo anno scolastico avranno in classe un alunno con tali disabilità. In caso di disponibilità di posti potranno essere ammessi al corso anche altri insegnanti ed operatori, interessati a partecipare.

***MODALITÀ DI REALIZZAZIONE E FASI DI SVOLGIMENTO*:** Il corso di **51 ore** si svolgerà ad Assisi presso la sede del CENTRO DI CONSULENZA TIFLODIDATTICA in Via Marconi 6 (c/o Istituto Serafico). Sarà suddiviso in n. 17 lezioni di 3 ore, che si svolgeranno il lunedì, mercoledì e venerdì pomeriggio, dalle ore 15.00 alle ore 18.00. Il corso inizierà **mercoledì 5 settembre e terminerà venerdì 12 ottobre.**

Le iscrizioni dovranno pervenire entro e non oltre **il 02 settembre 2018** utilizzando il modulo di iscrizione allegato da inviare a umbria@irifor.eu oppure per fax a 0754651649. Il corso sarà attivato con un numero minimo di 10 adesioni; al massimo potranno essere ammesse 20 persone. La data di arrivo delle richieste potrà essere considerata quale ulteriore criterio di ammissione nel caso di un elevato numero di domande. Gli ammessi a partecipare saranno avvisati telefonicamente o per e-mail entro il 3 settembre 2018.

Ai partecipanti che avranno frequentato almeno l'80% del monte orario previsto sarà rilasciato **attestato di frequenza,** dall'IRIFOR Umbria, ente di formazione accreditato presso il **Ministero dell'Istruzione, della Università e della Ricerca** per l'erogazione di formazione al personale della scuola (D.M. 177/2000). Saranno consentite, quindi, al massimo n. 3 assenze; coloro che hanno frequentato un Corso Braille Irifor, presentando l'attestato, potranno essere esonerati dal frequentare anche le n. 3 lezioni dedicate appunto all'apprendimento del Braille.

06129 Perugia - Via Montepulciano, 14 Tel. 075/5057854 Fax 075/4651649
Sito internet: http://www.uiciechi.it/umbria/03irifor/index.html - E-mail: umbria@irifor.eu
I.Ri.Fo.R. - Costituito dall'Unione Italiana Ciechi e degli ipovedenti, atto del notaio Fuà - 22 febbraio 1991 n. 33411 rep. 6663 Racc.
Anagrafe Nazionale Ricerche Cod. – 118913F5 **Sede Legale Centrale**: 00187 Roma- Via Borgognona 38 T.06699881
Sede Operativa Centrale: 00187 Roma- Via del Tritone, 197 – Tel 06/699881 telefax 06/45440744
Codice Fiscale 94054940542
Banca popolare di Spoleto
IBAN: IT46O0570403000000000156200

I contenuti didattici del corso saranno i seguenti:

- La minorazione visiva: cecità ed ipovisione in età evolutiva (lezione frontale: 3 ore)
- Le strategie didattiche per l'apprendimento dei diversi contenuti disciplinari: presentazione e uso dei principali sussidi tiflodidattici per le diverse aree disciplinari (lezione frontale: 3 ore)
- Il Braille: la didattica della lettura e della scrittura. Esercitazioni pratiche (lezione frontale + laboratorio: 9 ore)
- Il bambino ipovedente. Criticità, adattamenti e ausili (lezione frontale: 3 ore)
- Il disegno in rilievo: criteri di costruzione di immagini tattili e adattamenti tattili di attività didattiche tratte dai libri di testo scolastici (lezione frontale + laboratorio: 6 ore)
- Gli strumenti tiflodidattici per la matematica e la geometria. Esercitazione pratiche e creazione di schede tattili (lezione frontale + laboratorio: 6 ore)
- Tecniche di educazione all'orientamento e alla mobilità (lezione frontale + attività pratica:3 ore)
- L'audiodescrizione di contenuti digitali (lezione frontale: 3 ore)
- La tecnologia informatica assistiva di base: screen reader, sintesi vocale, display Braille, stampante Braille; didattica della tastiera; strumenti e tecniche per la scrittura di testi e della matematica; software OCR, libri digitali, dizionari. (lezioni frontali + laboratorio: 15 ore)

Il calendario delle lezioni e l'elenco dei docenti coinvolti sarà fornito il primo giorno del corso.

***Quota di iscrizione*:** I partecipanti dovranno versare una quota di iscrizione di **300,00 euro** - **successivamente alla comunicazione di ammissione al corso** – con bonifico bancario a IRIFOR Umbria (IBAN: IT46O0570403000000000156200) specificando nella causale "Quota di partecipazione al Corso di Formazione Tiflologica 2018"). La quota di iscrizione potrà essere versata anche in contanti il primo giorno di lezione.
Essendo l'I.Ri.Fo.R. un ente accreditato MIUR per la formazione docenti, si avvisa che è stata avviata la procedura affinché **la quota di iscrizione** possa essere pagata con la **Carta del Docente** (**Legge n.107/2015). I docenti che intendono iscriversi al corso e che volessero pagare la quota di iscrizione con la Carta del Docente sono pregati di voler chiedere informazioni inviando un'email a cctassisi@prociechi.org dal 27 agosto.**

Distinti saluti

Il Presidente I.Ri.Fo.R.
Dott.ssa Francesca Sbianchi

La Responsabile CCT di Assisi
Dott.ssa Francesca Piccardi

Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione - ONLUS

Consiglio Regionale Umbro

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso di Formazione Tiflologica

"L'alunno con disabilità visiva a scuola"

(inviare a umbria@irifor.eu o per fax al n. 075/4651649)

Termine di scadenza per la presentazione delle domande: **02 settembre 2018**

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cognome .....Nome .....
Nato a ..... il .....
Residenza .....
Cap. ..... Città .....
Codice Fiscale ……..
Tel. ..... cellulare……..……....
email (**in stampatello**).....……

chiede

di essere ammesso Corso "L'ALUNNO CON DISABILITA' VISIVA A SCUOLA" (di 51 ore)

in qualità di:

1. Insegnante di sostegno ☐ 2. Insegnante curricolare ☐ 3. Operatore scolastico ☐
4. Operatore domiciliare ☐ 5. Genitore ☐ 6 Altro ☐

Allo scopo dichiara (per insegnanti e operatori):

a) di possedere il seguente titolo di studio:_____
_____

b) di possedere il diploma di specializzazione per le attività di sostegno: Sì ☐ No ☐

c) di svolgere il proprio servizio presso: (indicare la sede – scuola/famiglia - presso cui gli insegnanti o gli operatori svolgono il proprio servizio)
_____
_____

In ordine alle dichiarazioni di cui ai punti a), b), e c) 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 dichiarazioni mendaci. 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.

Data ……

Firma …….

06129 Perugia - Via Montepulciano, 14 Tel. 075/5057854 Fax 075/4651649
Sito internet: http://www.uiciechi.it/umbria/03irifor/index.html - E-mail: umbria@irifor.eu
I.Ri.Fo.R. - Costituito dall'Unione Italiana Ciechi e degli ipovedenti, atto del notaio Fuà - 22 febbraio 1991 n. 33411 rep. 6663 Racc.
Anagrafe Nazionale Ricerche Cod. – 118913F5 **Sede Legale Centrale**: 00187 Roma- Via Borgognona 38 T.06699881
Sede Operativa Centrale: 00187 Roma- Via del Tritone, 197 – Tel 06/699881 telefax 06/45440744
Codice Fiscale 94054940542
Banca popolare di Spoleto
IBAN: IT46O0570403000000000156200