

DESTINATÁRIOS:

- Educadores
- Psicólogos
- Sociólogos
- Técnicos de Serviço Social
- Professores
- Técnicos de Saúde
- Outros

LOCAL DE REALIZAÇÃO

Câmara Municipal de Torres Vedras - Auditório

INSCRIÇÃO: 5€

Data de Limite de Inscrição:

27 de Março (Inscrições Limitadas)

Inscrições/Informações dirigidas ao:

Centro Social Paroquial Santo António de Campelos
Rua da Moleira, nº12
2565-009 – CAMPELOS
Tel: 261 438 270-Fax: 261 471 386

ORGANIZAÇÃO



Projecto



4^a s Jornadas Infantis

3 de Abril de 2009



Câmara Municipal de Torres Vedras

Auditório

9H15 - ACREDITAÇÃO DOS PARTICIPANTES

9H30 – SESSÃO DE ABERTURA

Dr.ª Ana Umbelino – Câmara Municipal de Torres Vedras
Dr.ª Augusta Cabral – Centro Social P. Sto. António de Campelos
Dr.ª Cidália Soares - ISS´IP – Serviço Local de Torres Vedras

10H00 – 1º PAINEL

ASSOCIAÇÃO PASSO A PASSO – Intervenção Psicossocial
Educatora Zita Monteiro e Dr.ª Tânia Martins - Assistente Social

10H30 – DEBATE

10H45 – COFFEE BREAK

11H15 – 2º PAINEL

“Intervenção dos Diversos Profissionais Face à Suspeita de Abusos em Crianças e Jovens”

Dra. Líliana Santos - Médica na Delegação do Norte do Instituto Nacional de Medicina Legal e Faculdade de Medicina da Universidade do Porto.

11H45 – DEBATE

12H00 – APRESENTAÇÃO DOS WORKSHOPS TEMÁTICOS

12H15 – ALMOÇO

14H00 - WORKSHOPS TEMÁTICOS

- **FAMILIA** – *“Intervir com Famílias: o Sonho Rumo às Soluções”*
Dr.ª Catarina Rivero – Psicóloga e Terapeuta Familiar
- **EDUCAÇÃO** – *“Entre o Desenho e a Escrita – Traços Linhas e Bolinhas”*
Dr.ª Anabela Gameiro – Formadora na APEI
- **PSICOLOGIA/DESENVOLVIMENTO** – *“Alterações da Motricidade Quando Andar, Saltar e Escrever é Difícil...”*
Dr.ª Ana Isabel Ferreira – Terapeuta Ocupacional no Hospital D. Estefânia

16H00 – CONCLUSÕES PARTILHADAS

17H00 - ENCERRAMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____

Morada _____

Telm: _____

Profissão: _____

Local de Trabalho _____

WORKSHOP QUE PRETENDE FREQUENTAR

FAMILIA

EDUCAÇÃO

PSICOLOGIA/DESENVOLVIMENTO

Inscrição: 5€

Pagamento

Cheque Dinheiro

Recibo em nome de : _____

N.º Contrib: _____