

Profili sonori

SCHEMA DESCRITTIVA AUDIO

Dati della persona che invia

Nome e Cognome

E-mail

Sito web

Professione o ruolo familiare

Dati file audio

Luogo e data della registrazione (istituto, casa, centro residenziale ecc.)

Durata della registrazione

Voce registrata (donna, uomo, ragazzo, gruppo ecc.)

Patologia correlata (demenza, disagio mentale, autismo ecc.)

Caratteristiche del suono registrato (es. cucchiai in sala pranzo, passi nei corridoi)

Momento/i della giornata

Motivo della scelta di questo file audio

Altro

Inviare il file audio in formato mp3 (max 25 gb) via mail a roberto.bellavigna@gmail.com o sa.lupacchini@gmail.com
www.musicoterapia-anziani.eu www.artesociale.it

