

## IL FILE DELLA DISCIPLINA

# 1. Dati sul programma

1.1 Istituto di studi superiori	Università
1.2 Facoltà	Facoltà di Psicologia
1.3 Dipartimento	Dipartimento Formazione Professionale e Programmi Operativi
1.4 L'ambito di studio	Psicologia
1.5 Ciclo di studi	Programma postuniversitario di formazione e sviluppo
	professionale continuo
1.6 Programma di studi	Psicologia
	Codice RNCIS L40802008010

# 2. Dati sulla disciplina

2.1 Il nome della disciplina	a	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			
2.2 Titolare dei corsi		Docente Dottore			
2.3 Titolare delle attività p	oer le				
applicazioni pratiche					
2.4 Modulo di studio	1	2.5 Tipo di valutazione	E/V	2.6 Regime della disciplina	0

# 3. Il tempo stimato afferente alla disciplina, al programma postuniversitario (in ore fisiche)

Distribuzione del tempo	Ore
3.1 Numero di ore di corso della disciplina durante il programma postuniversitario	14
3.2 Numero di ore di applicazioni pratiche del programma postuniversitario	
3.3 Totale delle ore di corso e applicazioni pratiche	
3.4 Studio con testi scolastici, dispense dal corso, bibliografia ed appunti	57
3.5 Ricerche in biblioteca, su piattaforme elettroniche di specialità e all'esterno	
3.6 Preparazione dei seminari, dei laboratori, compiti, ricerche, raccolta di documenti e saggi	34
3.7 Tutoraggio	
3.8 Esami	1
3.9 Altre attività:	
3.10 Totale delle ore disciplina	105

## 4. Precondizioni

4.1 Di curriculum	Studi di laurea coclusi
4.2 Di competenze	

## 5. Condizioni

5.1. Sul corso	- I corsi si svolgono nelle aule con acceso all'internet e con attrezzature didattiche multimediali
5.2. Sullo svolgimento delle attività	- I corsisiti devono impegnarsi ad elaborare i lavori applicativi e il
pratiche	progetto finale.



# 6. Competeze specifiche accumulate

6.1 Comp	etenze professionali		
C4.1	C3.1 - Spiegare ed interpretare i fatti e le teorie utilizzando le conoscenze di base, come anche		
	osservazioni ed informazioni ottenute in modo proprio;		
	C4.2 - Approccio differenziato delle situazioni cliniche.		
	C5.3 - Concepire il piano d'intervento a livello individuale /di gruppo / di organizzazione,		
	adattato ai bisogni specifici del cliente, monitorare e valutare l'intervento;		
	C6.4 - Identificare il feedback offerto dal soggetto/gruppo e determinare cha la misure di		
	comunicazione sia efficiente;		
	C6.5 - Costruire una relazione di comunicazione adattata alle caratteristiche psicologiche e ai		
	bisogni del beneficiario.		
6.2 Comp	6.2 Competenze trasversali		
CT1.	Di comunicazione, lavoro di gruppo, responsabilità, coinvolgimento, apprendimento di nuovi		
	modelli sul design sperimentale nella ricerca.		

# 7. Obiettivi della disciplina (conformi alla grilglia delle competenze specifiche accumulate)

7.1 Obiettivo generale della disciplina	Sviluppo di una visione globale e rilevante sulla problematica della patologia neuropsichiatrica infantile nel contesto di un approccio teorico e pratico moderno e con implementazone scientifica riconosciuta.		
7.2 Obiettivi specifici	<ul> <li>a. Conoscenza e comprensione</li> <li>Assimilare i concetti di base sui aspetti neuropsichici del periodo dell'infanzia e adolescenziale.</li> <li>Capire le implicazioni comportamentali e la capacità di apprendimento dei bambini e degli adolescenti con disturbi neuropsichici.</li> <li>Individuare le patologie neuropsichiche con lo scopo di indirizzare verso alcuni soggetti d'intervento, in tempo utile per creare una prospettiva di recupero.</li> <li>b. Spiegare ed interpretare</li> <li>Analisi dei concetti fondamentali psicopatologici dell'infanzia e dell'adolescenza per interpretare in modo obiettivo le modifiche comportamentali.</li> <li>Identificare le difficoltà di adattamento al processo di educazione dei bambini e degli adolescenti con patologie neuropsichiatriche.</li> <li>c. Strumentali ed applicativi</li> </ul>		
	<ul> <li>Formare delle abilità e delle capacità per elaborare aree curriculari alternativi al curriculum normale, sia per l'educazione formale, non formale, sia per quella informale, adattate ai bisogni individuali dei bambini.</li> <li>Acquisire le competenze necessarie per progettare e assistere negli interventi educazionali adattati alle persone</li> </ul>		



con disturbi neuropsichiatrici.

 Apprendere la metodologia utile alle attività degli studenti, sia per i processi di concepimento dei programmi educazionali differenziati, sia per descrivere e motivare le opportunità delle strategie, adattate alle situazioniti di sofferenza neuropsichiatrica.

#### d. Attitudinali

Manifestare un atteggiamento positivo e flessibile verso gli aspetti devianti a livello comportamentale dei bambini e degli adolescenti con disturbi neuropsichiatrici.

#### 8. Contenuto

8.1 Corsi	Metodi di insegnamento	Note
1. ASPETTI SULLA MATURAZIONE NEURO- ANATOMICA.		
<ul><li>Descrivere il processo di maturazione.</li><li>Il problema dal punto di vista cerebrale</li><li>Studi neurologici</li></ul>	Spiegazione	
2. TEORIE CENTRATE SUL COMPORTAMENTO E L'AMBIENTE	эріедагіопе	
<ul><li>Teorie comportamentali</li><li>Teorie cognitive</li><li>Teorie psicoanalitici</li></ul>	Studio di caso	Ci consiglia a ali
<ul> <li>Teorie psicoanantici</li> <li>TAPE NELLO SVILUPPO DELLA PERSONALITÀ</li> <li>Le tappe dello sviluppo</li> <li>Complesso di Edipo</li> </ul>	Simulazione	Si consiglia agli studenti di dare un'occhio agli materiali di
Teoria della nevrosi     PSICANALISI GENETICA	Problematizzazione	corso prima di iniziare l'ora per partecipare
<ul> <li>Le ricerche e la pratica di R. SPITZ</li> <li>Le ricerche e la pratica di M. MAHLER</li> <li>Pratica di D.W. WINNICOTT</li> <li>NORMALE E PATOLOGICO NELLO SVILUPPO NEUROPSICHICO DEL BAMBINO</li> </ul>	Studio di caso: nevrosi ossesiva-fobica del bambino	in modo attivo alla lezione.
<ul><li>Normalità e struttura</li><li>Normalità e genetica</li></ul>	Esempi di studi de caso nella terapia del bambino.	
. Normalità e ambiente	Trend terupia dei sumbino.	
. Aspetti psicopatologici spiegati tramite i tre punti di vista.		
6. LE GRANDI CATEGORIE NOSOGRAFICHE NELLA		



#### PATOLOGIA NEUROPSICHICA DEL BAMBINO

- Deficienze mentali profonde e severe
- Disturbi motori
- Comizialità
- Disturbi sensitivi

#### 7. DESCRIZIONI DEI QUADRI CLINICI

- Sordità
- . Cecità
- . Epilessie
- . Encefalopatie epilettogeni

#### 8. NEVROSI DEL BAMBINO E DELL' ADOLESCENTE

- Note scientifiche
- Aspetti clinici
- L'evoluzione nell'infanzia e nell'adolescenza

#### 9. LE FOBIE DEI BAMBINI E ALTRE FORME DI ANSIETÀ

#### **INFANTILE**

- Le paure del bambino piccolo
- Le fobie dell'infanzia e dell'adolescenza
- L'evoluzione clinica delle fobie infantili
- Le fobie scolastiche
- Interventi terapeutici

#### 10. ASPETTI CLINICI SULLE OSSESIONI INFANTILI

- Sintomi ossessivi psicotici
- Esame psicologico
- Il ruolo dell'ambiente
- Interventi terapeutici
- Le nuove classifiche

### 11.LE FORME OSSESIONALI DELLA NORMALITÀ

- Infanzia
- Età latente
- Organizzazioni caratteriali di tipo ossessivo.

## 12. SINTOMI OSSESIONALI DEGLI STATI PSICOTICI



° Il ruolo dell'ambiente	
° Interventi terapeutici	
° Nuove classificazioni	

#### Bibliografia corso

- E.J., Chiland C., KoupernickC, 1980, L'Enfant à haut risque psychiatrique, PUF, Paris
- BOEKHOLT, M. (1993), Epreuvesthématiques en clinique infantile, Chapitre 6, p. 118-139, Dunod, Paris
- CORMAN, L. (1981), Le Test PN, Tome 1, Manuel, P.U.F.
- CORMAN, L. (1991), Le Complexe d'Oedip, Tome 2, Les Editions du Centre de Psychologie Appliquée
- Canguilhem G, 1966, Le normal et le pathologique, PUF, Paris
- Diatkine R., Lebovici S., Soulé M., 1999, Nouveau Traité de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, Anthony Tome I, Tome II, PUF, Paris
- HAYEZ, J.Y.,(1996), Etude de cas: Traumatisme psychiqued'uneleucémie, chez un garcon de 5 ans, et sa résolution, Rev. NeuropsychiatrieEnfance, Adolescence, 44 (6-7), 309-314
- Marcelli D., 2003, Tratat de psihopatologiacopilului, EdituraFundatieiGeneratia
- MARCKENVANDEN M., GAILLY, G., BRICHARD, B., VERMYLEN, C., NINANE J., CORNU, G., (1996),
   Devenir à long terme d'enfantsguéris de cancer, 44 (6-7), 276-284.
- Olness K., KohenP.D., Hypnose et hypnothérapie chez l'enfant, 2006, SATAS
- OPPENHEIM, D.,(1996), Devenirpsychologique des enfantsguérisd'uneaffectioncancéreuse, Rev. NeuropsychiatrieEnfance, Adolescence, 44(6-7),285-294.
- POPESCU, S., STANCIU,C.,(2011), Practica testelor proiective, Risoprint,Cluj-Napoca
- POPESCU, S., MORARU,A., STANCIU,C., MOLDOVAN,T., &SABAU, D. (2010),Quality of Life andotherrelatedfactors in cancer patients, p.44, 24thAnnualConference of the European HealthPsychology Society, Cluj-Napoca, Romania.

8.2 Applicazioni pratiche	Metodi di insegnamento	Note
Dibattiti sulle situazioni cliniche, identificate nella pratica personale	Studio di caso	



# 9. Abbinare i contenuti delle discipline con le aspettative dei rappresentanti della comunità, delle associazioni professionali e dei datori di lavoro rappresentativi nel ambito afferente al programma

Discutere il contenuto della disciplina e i requisiti afferenti con specialisti nell'ambito accademicouniversitario (insegnanti) e dell'ambiente privato (rappresentanti dell'ambiente aziendale).

#### 10. Valutazione

Tipo di attività	Criteri di valutazione	Metodi di valutazione	Peso nel voto finale
	Coinvolgimento nei discorsi	Si registra la frequenza delle	
	(Partecipare attivamente)	interazioni all'interno del	
10.1 Corso	tramite	gruppo	
	domande, comenti,		
	esempi di analisi		
	Risolvere i studi del caso/	Si registra la frequenza,	
	progetti	l'interazione e	10.2
10.2 Applicazioni pratiche		la correttezza nel risolvere gli	Applicazioni
		studi del caso / i lavori	pratiche
		applicativi.	
10.3 Valutazione finale	Esame finale	Colloquio	100%
10.4 Madalità da	Voto	Voto	10.4 Modalità
10.4 Modalità de valutazione			de
valutazione			valutazione
10 C Standard minima di m	orformanca Offrira dalla rispa		<u> </u>

10.5 Standard minimo di performance - Offrire delle risposte corrette e motivate.

Maggiori informazioni su: <a href="http://www.abilitazioninsegnamento.it">http://www.abilitazioninsegnamento.it</a>