



Napoli

Centro Psicopedagogico Formazione Studi e Ricerche OIDA

Scuola di Formazione riconosciuta dal M.I.U.R. Decreto 3 agosto 2011

Scuola di Formazione riconosciuta dalla P.ED.I.A.S.



# PEDAGOGIA CLINICA

Specializzazione biennale

Riconosciuto dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca M.I.U.R.

Riconosciuto dalla P.ED.I.A.S. Pedagogisti ed Educatori Italiani Associati

Rilascio di attestato di Specializzazione in Pedagogia Clinica, inserimento nell'Albo Professionale Nazionale dei Pedagogisti e all'Albo Speciale dei Pedagogisti Clinici entrambe interni alla P.ED.I.A.S.

**Il riconoscimento della P.ED.I.A.S. e l'inserimento negli Albi interni alla stessa costituisce requisito fondamentale ai fini della Certificazione Professionale delle Competenze.**

via posillipo 302 napoli  
[www.centrooia.it](http://www.centrooia.it) - [info@centrooia.it](mailto:info@centrooia.it)

## requisiti per l'ammissione al corso

Laurea in Pedagogia, Scienze dell'Educazione (vecchio ordinamento) e Laureati di II Livello nuovo ordinamento in ambito pedagogico (Laurea Magistrale classi 65/S - 87/S - LM 57 - LM 85 e in ottemperanza con il nuovo Decreto M.I.U.R. del 9 luglio 2009: 56/S - LM 50 - LM 93). Il Corso è aperto anche ai laureandi vecchio ordinamento in Pedagogia, Scienze dell'Educazione e Scienze della Formazione primaria e ai laureandi di II livello in ambito pedagogico (classi di cui sopra) agli insegnanti di ogni ordine e grado e ai laureati di I livello nuovo ordinamento. In questo caso l'attestato di Formazione riporterà: "Esperto nella Relazione Educativa ad Orientamento Clinico".

## programma formativo

**ORE 1500** così suddivise:

400 ore di didattica in aula

600 ore di studio individuale mediante bibliografia, testi e dispense

50 ore di supervisione

50 ore di colloquio individuale e verifica con docenti

300 ore di tirocinio divise nel biennio

100 ore per stesura esame tesi

## sede

**Centro Psicopedagogico Formazione Studi e Ricerche OIDA**

Napoli Via Posillipo 302 - Napoli

Recapiti: **+39 081682328** fax **+39 08119308707**

e-mail: [info@centrooida.it](mailto:info@centrooida.it) - web [www.centrooida.it](http://www.centrooida.it)

*L'organizzazione si riserva la possibilità di apportare se e dove necessario le dovute modifiche.*

## tempi

Il corso ha durata biennale, gli incontri si terranno una volta al mese nelle intere giornate di sabato e domenica dalle ore 9.00 alle ore 18.00 - pausa pranzo dalle 13.00 alle 14.00. il calendario delle lezioni è direttamente consegnato agli allievi ad inizio corso

## costi

**Iscrizione € 200.00**

I anno €1.500 .00 (in due rate da 750 .00 euro)

II anno €1.500.00 (in due rate da 750.00 euro)

Diritti di segreteria Esame di Tesi II anno € 260.00

Possibilità pagamenti individualizzati

I versamenti vanno eseguiti effettuati tramite bonifico bancario

## modalità di iscrizione

La domanda d'iscrizione corredata di fotocopia di versamento e certificato di laurea o degli esami sostenuti va inviata a mezzo fax al numero **08119308707** del Centro OIDA

## titolo

Il titolo rilasciato dal Centro OIDA soggetto accreditato dal Ministero dell' Istruzione dell'Università e della Ricerca, è riconosciuto ai sensi dell'Art. 2, Comma 5 del Decreto Ministeriale 177 del 10/07/2000, e ai sensi dell'Art. 4, Comma 6 della Direttiva Ministeriale n. 90 del 1 Dicembre 2003

## **Argomenti dei quattro moduli**

I nostri corsi sono sottoposti a verifiche e continui aggiornamenti in conformità con l'evoluzione della ricerca scientifica e i mutamenti socio-culturali ai fini di una sempre maggiore qualità dei contenuti proposti, pertanto i programmi formativi dettagliati sono consegnati agli allievi iscritti ad inizio corso e possono risultare da poco revisionati dal Comitato Tecnico Scientifico della scuola.

### **Il Colloquio Clinico e la Relazione d' Aiuto**

Storia della Terapia della Gestalt. Filosofia Fenomenologica Esistenziale. La Teoria del Sé Il Ciclo di Contatto. Le Disfunzioni del Ciclo di Contatto. Il Sostegno Specifico nelle Disfunzioni del Ciclo di Contatto. La Teoria Evolutiva nella Terapia della Gestalt. Laboratorio in sede.

### **I Disturbi Specifici dell'Apprendimento**

Antropologia dell'Apprendimento e Introduzione ai DSA. I diversi approcci. Evoluzione del SNC. Prerequisiti delle lettura e della scrittura. Etiopatogenesi. Integrazioni senso motorie. Alimentazione e Apprendimento. Disturbi del Linguaggio. Protocollo Diagnostico, Testistica, Diagnosi e Trattamento. Neurodidattica e Indicazioni per la scuola. Parent Training. Progetto Educativo. Simulate verifiche e sperimentazioni. Tirocinio. Partecipazione al Progetto di Ricerca Protagonista.

### **Le Sindromi Iperattive**

Definizione dell' ADHD secondo i criteri del DSM IV e dell'ICD 10.epidemiologia; incidenza e origine dell'ADHD; basi genetiche fattori ambientali e fattori familiari; ipotesi eziopatogenetiche (componenti di ordine psicodinamico, neurobiologico ed educativo)disturbi associati; aspetti evolutivi e prognostici. Alimentazione e Sistemi attentivi. Testistica e Diagnosi . L'ADHD e l'apprendimento, il trattamento farmacologico; trattamento psicopedagogico e psicomotorio; parent training; strumenti a disposizione degli insegnanti per l' individuazione di soggetti con ADHD e per l'insegnamento scolastico, autoregolazione cognitiva.

### **Le Sindromi Autistiche**

Clinica ed Inquadramento Nosografico dei Disturbi dello Spettro Autistico Storia dell'autismo. Criteri diagnostici nel DSM-IV e nell'ICD 10. Basi neurobiologiche dell'autismo. Comorbilità. Diagnosi differenziale. Epidemiologia. Il concetto di spettro autistico. Strumenti diagnostici e di valutazione funzionale. I diversi approcci. Parent training. Lavorare con la scuola. L'autismo nell'età adulta.

*I 4 moduli costituiscono dei Perfezionamenti a sé inclusi nel Master e senza costi aggiunti e ai quali è possibile iscriversi anche separatamente. I corsi in questione sono anch'essi riconosciuti e prevedono un esame finale per coloro che intendano conseguire il titolo.*

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
si prega di scrivere in modo chiaro e in stampatello

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_

Cap: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Cod.Fisc.: \_\_\_\_\_ P.Iva: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_ E mail: \_\_\_\_\_

Titolo di Studio: \_\_\_\_\_

chiede di essere iscritto/a al corso di formazione \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI**

L'interessato presa visione dell'informativa redatta ai sensi dell'Articolo 13 del Decreto LG 30/06/03 n° 196, di seguito specificata, autorizza e presta il suo consenso al trattamento dei dati personali al Centro OIDA - Via Manzoni 65 80123 Napoli.

**MODALITA' D'ISCRIZIONE**

La quota di iscrizione di euro ..... intestata al Centro OIDA Via Manzoni 65 80123 Napoli, va versata tramite bonifico bancario - Coordinate IBAN IT 91V 05392 03404 000001321444 Causale: Iscrizione al corso

di \_\_\_\_\_

Inviare la copia della ricevuta di pagamento allegata alla domanda al numero di fax **081 19308707** o a **info@centrooida.it**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_