

# *Corso di Alta Formazione in* **NEUROPSICOLOGIA**

**LA VALUTAZIONE E RIABILITAZIONE NEUROPSICOLOGICA**



## Milano

6 giornate / Inizio Ottobre 2015

## INTRODUZIONE AL CORSO

La **valutazione neuropsicologica** costituisce parte integrante delle competenze psicodiagnostiche della professione psicologica. È di fondamentale importanza nella clinica neurologica, psichiatrica, psicogeriatrica nonché nei contesti giuridico e medico-legale e nello studio dell'invecchiamento fisiologico e delle modificazioni cognitive indotte dall'utilizzo di sostanze o farmaci.

La neuropsicologia clinica ha lo scopo di valutare e, qualora possibile, riabilitare, i deficit cognitivi e le annesse implicazioni di tipo psicologico, affettivo e di personalità conseguenti a patologie a carico del sistema nervoso centrale.

Un'accurata valutazione neuropsicologica risulta indispensabile per una corretta diagnosi sul presunto stato patologico delle funzioni cognitive superiori.

La **riabilitazione neuropsicologica** è un processo terapeutico rivolto al soggetto con danno cerebrale, per ridurre i deficit cognitivo/comportamentali, per migliorare la sua capacità di elaborare ed utilizzare le informazioni e per consentirgli un migliore adattamento al contesto di vita. Il trattamento riabilitativo è orientato al massimo grado possibile di autonomia e di indipendenza attraverso il recupero o/e la compensazione delle funzioni cognitive e comportamentali compromesse per un miglioramento della qualità della vita del paziente e ad un reinserimento dell'individuo nel proprio ambiente familiare, relazionale, socio-lavorativo.

## OBIETTIVI FORMATIVI

Il corso ha la finalità di introdurre ai principi e alle procedure di valutazione neuropsicologica.

Nello specifico intende fornire:

- una base teorica della neuropsicologia clinica e un quadro delle principali patologie neurologiche che si associano disturbi neuropsicologici;
- competenze per la valutazione del funzionamento cognitivo normale e patologico, rispetto alle principali funzioni neuropsicologiche;
- conoscenze teoriche e competenze applicative relative agli strumenti per l'analisi e la valutazione dei domini cognitivi (attenzione, memoria, linguaggio, funzioni esecutive) e le competenze essenziali per la somministrazione, lo scoring e l'interpretazione dei risultati dei test maggiormente utilizzati nella pratica clinica;
- competenze per un'adeguata anamnesi e refertazione;
- una base teorica della riabilitazione neuropsicologica e un quadro delle possibili applicazioni riabilitative alle principali patologie neurologiche;
- conoscenze teoriche e competenze applicative relative agli strumenti classici ed innovativi per la riabilitazione dei principali domini cognitivi (attenzione, memoria, linguaggio, funzioni esecutive) e le competenze essenziali per l'individuazione degli obiettivi della riabilitazione.

## DESTINATARI

Il corso si rivolge a:

- Psicologi che, per esigenze professionali o per interesse personale, sono interessati ad acquisire competenze e strumenti utilizzati durante l'assessment neuropsicologico;
- Laureati in Psicologia
- Studenti Laurea Specialistica/Magistrale in Psicologia

## ATTESTATO DI CORSO DI ALTA FORMAZIONE

Il corso ha una durata complessiva di 42 ore alla fine delle quali, a chi avrà frequentato almeno l'80% delle lezioni, sarà rilasciato un Attestato di Alta Formazione "Valutazione e riabilitazione neuropsicologica".

## METODOLOGIA

Il corso si avvarrà di una metodologia pratico-esperienziale che coniughi il "sapere" con il "saper fare" attraverso l'integrazione tra presentazione teorica e discussione di una ricca ed eterogenea casistica clinica, role-playing e supervisione di casi clinici.

## STRUTTURA

La durata del corso è di 6 giornate. Le lezioni si svolgono durante il fine settimana.

Le attività formative sono suddivise in:

- Lezioni teoriche in aula;
- Training per sviluppo di competenze relazionali;
- Role Play
- Supervisioni e Case study

## DOCENTI

**Elena Cristina** - Psicologa clinica, ha conseguito un Master in Neuropsicologia. Attualmente specializzanda ad indirizzo cognitivo-comportamentale. Collabora con un Ospedale di Milano, occupandosi di neuropsicologia e psicologia dell'adulto e dell'invecchiamento.

**Laura Panizza** - Psicologa esperta in Neuropsicologia, si occupa di valutazione e riabilitazione neuropsicologica clinica collaborando con enti pubblici e privati. Si dedica inoltre alla ricerca nel campo delle neuroscienze. È attualmente dottoranda di ricerca presso l'Università Cattolica di Milano e l'IRCSS Fatebenefratelli di Brescia, dove si occupa degli studi dei meccanismi comportamentali e neurofisiologici legati all'invecchiamento sano e patologico.

**Susana Sanz** - Laureata in Psicologia ad indirizzo clinico, ha conseguito un Master in Neuropsicologia. Attualmente continua la sua formazione collaborando con diverse strutture ospedaliere di Milano. Si occupa principalmente della valutazione e riabilitazione neuropsicologica.

## PROGRAMMA

| Titolo Modulo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Orario                      | Data                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|
| <b>Introduzione alla neuropsicologia</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>La Neuropsicologia: che cos'è?</li> <li>Metodi e strumenti del Neuropsicologo: valutazione, diagnosi e riabilitazione</li> </ul> <b>La memoria</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inquadramento teorico e strumenti di valutazione testistica</li> <li>Deficit e patologie amnesiche</li> </ul> | <b>Mattina e Pomeriggio</b> | <b>03 Ottobre 2015</b>  |
| <b>Attenzione e Funzioni Esecutive</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inquadramento teorico e strumenti di valutazione testistica</li> <li>Deficit esecutivi: la sindrome disesecutiva</li> </ul>                                                                                                                                                                               | <b>Mattina e Pomeriggio</b> | <b>04 Ottobre 2015</b>  |
| <b>Linguaggio</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inquadramento teorico e strumenti di valutazione testistica</li> <li>Deficit linguistici: le afasie</li> <li>Deficit dei movimenti volontari: le aprassie</li> </ul>                                                                                                                                                           | <b>Mattina e Pomeriggio</b> | <b>17 Ottobre 2015</b>  |
| <b>Anamnesi e refertazione</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Anamnesi clinica (il colloquio clinico con il paziente e i familiari)</li> <li>L'osservazione clinica in neuropsicologia</li> <li>La refertazione e restituzione dei risultati della valutazione neuropsicologica</li> </ul>                                                                                      | <b>Mattina e Pomeriggio</b> | <b>18 Ottobre 2015</b>  |
| <b>La valutazione neuropsicologica specifica per alcune patologie</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>La valutazione NPS del paziente con demenza (MCI, AD, fronto-temporale, vascolare etc.)</li> <li>La valutazione NPS specifica per il paziente con altre patologie neurologiche (es: Malattia di Parkinson, Malattia Di Huntington etc.)</li> </ul>                         | <b>Mattina e Pomeriggio</b> | <b>21 Novembre 2015</b> |
| <b>Introduzione alla riabilitazione e alla stimolazione neuropsicologica</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Le basi della riabilitazione neuropsicologica: i modelli teorici e le sue finalità</li> <li>Strumenti classici e innovativi per la riabilitazione neuropsicologica</li> <li>Introduzione alla stimolazione neuropsicologica</li> </ul>                              | <b>Mattina e Pomeriggio</b> | <b>22 Novembre 2015</b> |

Le lezioni si terranno al mattino dalle 9,30 alle 13.00, al pomeriggio dalle 14.00 alle 17.30.

## SEDE DEL CORSO

Milano, Spazio Sugus - Via del Verme 4

## ISCRIZIONE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Per iscriversi al corso è necessario compilare il MODULO ISCRIZIONE CORSI E L'AUTOCERTIFICAZIONE (di seguito) e inviarli all'indirizzo [info@psicologilombardia.it](mailto:info@psicologilombardia.it), o via fax al numero 0332 1692633, comprensiva della copia del BONIFICO BANCARIO, o consegnando il tutto presso la nostra sede operativa a Varese in via D. Cimarosa, 3 (Orari di apertura: da Lunedì a Venerdì dalle 9,00 alle 12,30).

## COSTI

Costo totale: 940 € (+IVA)

**790 € (+IVA) con iscrizione entro il 01 Agosto 2015**

L'iscrizione è subordinata al versamento della quota. Per agevolare gli studenti, APL rateizza i pagamenti secondo le scadenze sotto indicate. È consentito un margine di tolleranza di 7 giorni successivi alla scadenza (inclusendo sabato e festivi) per ogni singola rata.

| <b>COSTO TOTALE →</b>                            | <b>790,00 € (+iva)</b><br>Con iscrizione<br>Entro il 01 Agosto 2015                                             | <b>940,00 € (+iva)</b><br>Con iscrizione<br>Entro il 20 Settembre 2015                                          |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>QUOTA ISCRIZIONE</b>                          | <b>190,00 €</b><br>Entro il 01 Agosto 2015                                                                      | <b>190,00 €</b><br>Entro il 20 Settembre 2015                                                                   |
| <b>Pagamento in UNICA rata<br/>(Soluzione A)</b> | <b>600,00 €</b><br>Entro il 20 Settembre 2015                                                                   | <b>750,00 €</b><br>Entro il 20 Settembre 2015                                                                   |
| <b>Pagamento in DUE rate<br/>(Soluzione B)</b>   | <b>1.Rata 300,00 €</b><br>Entro il 20 Settembre 2015<br><br><b>2. Rata 300,00 €</b><br>Entro il 20 Ottobre 2015 | <b>1.Rata 375,00 €</b><br>Entro il 20 Settembre 2015<br><br><b>2. Rata 375,00 €</b><br>Entro il 20 Ottobre 2015 |

## DATI DEL PARTECIPANTE

|                                               |                                    |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cognome                                       |                                    | Nome                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| C.F. / P. IVA                                 |                                    |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Luogo di nascita                              |                                    | Data di Nascita        | <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Comune e provincia di residenza               |                                    | Come ci ha conosciuto? | <div><input type="checkbox"/> Obiettivo Psicologia</div> <div><input type="checkbox"/> Sito ufficiale</div> <div><input type="checkbox"/> Facebook</div> <div><input type="checkbox"/> Psicologia e Psicoterapia</div> <div><input type="checkbox"/> Libreria Aleph</div> <div><input type="checkbox"/> Altro: _____</div> |
| C.a.p.                                        |                                    | Indirizzo              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Telefono                                      |                                    | Mail                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Laureato <input type="checkbox"/>             | Laureando <input type="checkbox"/> |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Facoltà                                       |                                    |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Università                                    |                                    |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Eventuali diplomi/titoli di studio conseguiti |                                    |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Posizione lavorativa                          |                                    |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

## AUTOCERTIFICAZIONE

|                                                                                                                                                                           |                                                                                                 |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)                                                                                            |                                                                                                 |           |
| Il sotto scritto                                                                                                                                                          | nato a                                                                                          | il        |
| con residenza anagrafica nel Comune di                                                                                                                                    |                                                                                                 | Provincia |
| in via/piazza                                                                                                                                                             |                                                                                                 | n°        |
| Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000<br>D I C H I A R A |                                                                                                 |           |
| <input type="checkbox"/> di essere iscritta/o alla Facoltà di                                                                                                             |                                                                                                 |           |
| <input type="checkbox"/> di essere Laureata/o in                                                                                                                          |                                                                                                 |           |
| Data                                                                                                                                                                      | <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> | Firma     |

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

|                                                 |                                                                      |                                                                     |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Segnare la quota in base alla data d'iscrizione | <input type="checkbox"/> € 790,00 iscrizione entro il 01 Agosto 2015 | <input type="checkbox"/> € 940,00 iscrizione dopo il 01 Agosto 2015 |
| Segnare il tipo di rata:                        | <input type="checkbox"/> soluzione A (1 rata)                        | <input type="checkbox"/> soluzione B (2 rate)                       |

Il pagamento deve essere effettuato mediante bonifico bancario al seguente conto corrente:

**Intestatario: Sperling Srl**

**Cod. IBAN: IT12Y0521610800000000006072 Banca: Credito Valtellinese**

**CAUSALE: Corso neuropsicologia + Nominativo d'iscrizione**

ALLEGARE AL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE RICEVUTA BONIFICO BANCARIO

L'annullamento dell'iscrizione al corso/master deve pervenire per iscritto via email all'indirizzo [info@psicologilombardia.it](mailto:info@psicologilombardia.it) o per mezzo raccomandata con a.r. almeno 14 giorni prima dell'inizio del corso/master all'indirizzo Sperling srl via D. Cimarosa, 03, 21100 Varese.

La mancata disdetta entro 14 giorni dalla data di inizio del corso darà luogo ad una fatturazione, a titolo di penale, pari al 50% dell'intero costo del corso/master.

In caso di ritardato pagamento saranno applicati gli effetti del D. Lgs. 231 del 07/11/2002

La quota d'iscrizione s'intende per persona iva esclusa. APL e Sperling srl si riservano il diritto di annullare o modificare la data di inizio e svolgimento di un corso in qualsiasi momento. In caso di mancata attivazione del corso la quota di partecipazione sarà, a richiesta del cliente, interamente restituita o trasferita su indicazioni dello stesso ad altre iniziative organizzate da APL. La presenza alla prima lezione del corso darà luogo alla fatturazione totale del costo a carico del partecipante, anche in caso di mancata frequentazione dello stesso ai successivi incontri. Resta espressamente esclusa qualsiasi altra forma di risarcimento a favore del cliente da parte di APL e/o Sperling srl. Per ogni altra specifica di regolamentazione del rapporto si fa riferimento a quanto esposto nella scheda tecnica del corso pubblicata sul sito web [www.psicologilombardia.it](http://www.psicologilombardia.it)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|
| Data e luogo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Firma |  |
| Informativa ai sensi della legge 675/96 e D. Lgs 30/6/2003 n. 196 (privacy)<br>Il/la sottoscritto/a autorizza gli Enti organizzatori al trattamento dei dati personali con procedure automatiche e/o manuali, nel rispetto delle norme sulla privacy. In ogni momento, a norma di legge, potrò avere accesso ai miei dati e richiedere la modifica o la cancellazione. |  |       |  |
| Data e luogo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Firma |  |

# PER ULTERIORI INFORMAZIONI

**Segreteria APL**

**tel. 0332 1691539  
345 9284568**

**Fax. 0332 1692633**

**Da Lunedì a Venerdì  
dalle 9.00 alle 12.30**

**[info@psicologilombardia.it](mailto:info@psicologilombardia.it)**

**[www.psicologilombardia.it](http://www.psicologilombardia.it)**

**Sede legale Via D. Cimarosa 3, 21100 Varese**

**(Sede del corso Via del Verme 4, Milano)**

