



Oggetto: MASTER DI ALTA FORMAZIONE PROFESSIONALE IN PSICHIATRIA E PSICOLOGIA CLINICA

Salerno Formazione , società operante nel settore della didattica, della formazione professionale e certificata secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2008 settore EA 37 per la progettazione ed erogazione di corsi di formazione professionale e di master di alta formazione professionale, organizza il MASTER IN PSICHIATRIA E PSICOLOGIA CLINICA

Il master in Psicologia Clinica e Dinamica mira alla **formazione di uno psicologo** in grado di operare autonomamente e con scientificità nella valutazione della domanda e nella definizione di un piano di trattamento/ intervento in area psicologico-clinica. Nel percorso di studi vengono ampiamente trattate le maggiori tematiche teoriche e applicative inerenti la **psicologia** e il **ruolo che lo psicologo riveste** nell'evoluzione dell'uomo e nello sviluppo delle sue potenzialità. Il corso presta particolare attenzione alle conoscenze tecniche e metodologiche che sottendono alla gestione di attività di intervento psicologico e psicosociale su individui, coppie, gruppi e organizzazioni, rivolte alla diagnosi, alla riabilitazione, al sostegno, alla prevenzione e alla ricerca psicologica.

Il master di alta formazione professionale in PSICOLOGIA CLINICA di SALERNO FORMAZIONE è strutturato in modo da garantire agli studenti lo sviluppo di specifiche capacità di applicazione delle conoscenze apprese.

L'obiettivo del MASTER è quello di promuovere negli studenti lo sviluppo di conoscenze di base sulle principali tematiche della psicologia e i relativi metodi di indagine. Il curriculum formativo è strutturato in modo tale da comprendere contenuti che consentano di acquisire conoscenze teoriche e competenze pratico-applicative nell'ambito dei processi cognitivo-emozionali e psicofisiologici del comportamento.

In particolare, l'offerta formativa si declina al fine di garantire:

- la comprensione dei meccanismi psicofisiologici alla base del comportamento, delle dinamiche delle relazioni umane, dello sviluppo psicologico durante l'intero arco di vita, delle condizioni di disagio psichico e psicopatologico;
- la conoscenza di metodi, tecniche e procedure di indagine scientifica e applicativa nell'ambito della psicologia, con specifici approfondimenti sui metodi psicometrici e le procedure informatiche per l'elaborazione dei dati;
- la conoscenza dei principali costrutti teorici e degli strumenti di indagine della psicologia sociale e del lavoro;
- l'utilizzazione di strumenti per la comunicazione e la gestione dell'informazione;
- l'acquisizione di abilità nell'utilizzo, in forma scritta e orale, di almeno una lingua dell'Unione Europea.



DATA INIZIO LEZIONI: 13 OTTOBRE 2021

DURATA E FREQUENZA: Il master avrà la durata complessiva di 50 ore. Il master si svolgerà presso la sede della Salerno Formazione con frequenza settimanale per circa n. 3 ore lezione.

E' POSSIBILE SEGUIRE LE LEZIONI, OLTRE CHE IN AULA, ANCHE IN MODALITA' E.LEARNING – ON.LINE.

E' prevista solo una quota d' iscrizione di €. 350,00 per il rilascio del **DIPLOMA DI MASTER DI ALTA FORMAZIONE PROFESSIONALE DI PRIMO LIVELLO IN "PSICOLOGIA CLINICA"**

DESTINATARI: Il master è a numero chiuso ed è rivolto a n. 16 persone in possesso di diploma e/o laurea triennale e/o specialistica.

CHIUSURA ISCRIZIONI: RAGGIUNGIMENTO DI MASSIMO 16 ISCRITTI.

PROGRAMMA DI STUDIO:

MODULO 1 - PROSPETTIVE EPISTEMOLOGICHE IN PSICOLOGIA CLINICA

- Ragioni e necessità di un punto di vista epistemologico
- Cenni storici ed epistemologici
- Il dibattito epistemologico moderno e contemporaneo: dal Positivismo alla crisi dell'utopia scienziata
- Dai criteri di protocollarità all'istituzione dell'oggettività
- Evoluzione della disciplina e prospettive teoriche attuali

MODULO 2 - MODELLI DI ANORMALITÀ

- Il modello biologico
- Come spiegano il comportamento anormale i biologi teorici?
- Trattamenti biologici
- Valutare il modello biologico, ovvero orientarsi nella relazione mente-cervello
- Un campo di frontiera
- Trattamenti sociofamiliari
- Come spiegano il funzionamento anormale i teorici multiculturali?
- Trattamenti multiculturali
- Valutare il modello socioculturale
- Il modello psicomodinamico
- Come veniva spiegato il funzionamento normale e anormale da Freud?
- Premessa epistemologica
- Cenni sulle ipotesi teoriche psicoanalitiche
- I meccanismi di difesa
- Gli aspetti adattivi dell'Io
- Fasi dello sviluppo genetico delle pulsioni



- Contributi dell'innovazione freudiana
- La teoria delle relazioni oggettuali
- I meccanismi di difesa principali secondo la teorizzazione della Klein della scuola della relazioni oggettuali
- Cenni sulla psicoanalisi degli Indipendenti Britannici
- Il modello comportamentista
- Come spiegano il funzionamento anormale i comportamentisti?
- Terapie comportamentali
- Valutare il modello comportamentista
- Il modello cognitivo
- Come spiegano il funzionamento patologico i teorici cognitivi?
- Terapie cognitive
- Valutare il modello cognitivo
- Il modello umanistico-esistenziale
- Teoria e terapia umanistica di Rogers
- Teoria e terapia della Gestalt
- Visioni e interventi di tipo spirituale
- Teorie e terapia esistenziali
- Valutare il modello umanisticoesistenziale
- Il modello socioculturale: prospettive sociofamiliari e multiculturali
- Come spiegano il funzionamento anormale i teorici sociofamiliari?

MODULO 3 - VALUTAZIONE CLINICA E DIAGNOSI

- La valutazione clinica: come e perché una persona si comporta in modo anormale?
- Caratteristiche degli strumenti di valutazione
- Colloqui clinici
- Test clinici
- Test proiettivi
- Inventari di personalità
- Inventari di reazione/Reattivi mentali
- Test psicofisiologici
- Metodiche neurologiche e test neuropsicologici
- Test di intelligenza 83 3.3 Diagnosi: la sindrome del soggetto corrisponde a un disturbo conosciuto
- Sistemi di classificazione
- DSM-IV-TR
- Il DSM-IV-TR è un sistema di classificazione efficace?
- Diagnosi ed etichette possono essere dannose?

MODULO 5 - DISTURBI D'ANSIA

- Disturbo d'ansia generalizzato
- Prospettiva socioculturale: fattori sociali e multiculturali
- Prospettiva psicodinamica



- Prospettiva umanistica
- Prospettiva cognitiva
- Prospettiva biologica
- Fobie
- Fobie specifiche
- Fobie sociali
- Da cosa sono causate le fobie?
- Come vengono trattate le fobie?
- Disturbo di panico
- Prospettiva biologica
- Prospettiva cognitiva
- Disturbo ossessivo-compulsivo
- Quali sono le caratteristiche delle ossessioni e delle compulsioni?
- La prospettiva psicodinamica
- Prospettiva comportamentale
- Prospettiva cognitiva
- Prospettiva biologica
- I cambiamenti proposti nel DSM-5

MODULO 5 - DISTURBI DA STRESS

- Stress e stimolo: la risposta «fight or flight»
- Disturbi da stress psicologico: disturbo da stress acuto e post-traumatico
- Da cosa è provocato un disturbo da stress psicologico?
- Perché si sviluppa un disturbo da stress psicologico?
- Come viene trattato dal punto di vista clinico un disturbo da stress psicologico?
- Il disturbo da stress fisico: disturbi psicofisiologici
- Disturbi psicofisiologici tradizionali
- Nuovi disturbi psicofisiologici
- Trattamenti psicologici per disturbi fisici
- I cambiamenti proposti nel DSM-5

MODULO 6 - DISTURBI SOMATOFORMI E DISSOCIATIVI

- Disturbi somatoformi
- Quali sono i disturbi somatoformi di tipo isterico?
- Quali sono i disturbi somatoformi da preoccupazione?
- Quali sono le cause dei disturbi somatoformi?
- Come vengono curati i disturbi somatoformi?
- Disturbi dissociativi
- Amnesia dissociativa
- Fuga dissociativa
- Disturbo dissociativo dell'identità (Disturbo da personalità multipla)
- Disturbo di depersonalizzazione



- Come vengono spiegati dai teorici i disturbi dissociativi?
- Come vengono curati i disturbi dissociativi?
- I cambiamenti proposti nel DSM-5

MODULO 7 - DISTURBI DELL'UMORE

- Depressione Unipolare
- Quanto è diffusa la Depressione Unipolare?
- Quali sono i sintomi della Depressione?
- Diagnosi della Depressione Unipolare (Episodio Depressivo Maggiore)
- Stress e Depressione Unipolare
- Il modello biologico della Depressione Unipolare
- Modelli psicologici della Depressione Unipolare
- Il modello socioculturale della Depressione Unipolare
- Disturbi bipolari
- Quali sono i sintomi dello stato maniaco?
- Diagnosi dei disturbi bipolari
- Da cosa sono causati i disturbi bipolari?
- Quali sono i trattamenti per i Disturbi Bipolari?
- I cambiamenti proposti nel DSM-5

MODULO 8 – SUICIDIO

- Cos'è il suicidio?
- Come viene studiato il suicidio?
- Modelli e statistiche
- Cosa spinge al suicidio?
- Eventi e situazioni stressanti
- Cambiamenti di umore e di pensiero
- Uso di alcol e di altre droghe
- Disturbi mentali
- Modellamento: il contagio del suicidio
- Collaboratori e colleghi
- Quali sono le cause sottostanti al suicidio?
- La visione psicodinamica
- La visione socioculturale di Durkheim
- La visione biologica
- Il suicidio è connesso all'età?
- Ragazzini
- Adolescenti
- Anziani
- Cure e suicidio
- Quali cure sono utilizzate dopo i tentativi di suicidio?
- Cos'è la prevenzione del suicidio?



- I programmi di prevenzione del suicidio sono efficaci?

MODULO 9 - DISTURBI DELL'ALIMENTAZIONE

- Anoressia Nervosa
- Quadro clinico
- Problemi medici
- Bulimia Nervosa
- Abbuffate
- Comportamenti compensatori
- Bulimia nervosa e anoressia nervosa
- Quali sono le cause dei disturbi dell'alimentazione?
- Fattori psicodinamici
- Fattori cognitivi
- Disturbi dell'umore
- Fattori biologici
- Pressioni sociali
- Ambiente familiare
- Fattori multiculturali: differenze razziali ed etniche
- Fattori multiculturali: differenze di genere
- Come vengono trattati i disturbi dell'alimentazione?
- Trattamenti per l'anoressia nervosa
- Trattamenti per la bulimia nervosa
- Disturbo da Alimentazione Incontrollata (BED, Binge Eating Disorder)

MODULO 10 - DISTURBI CORRELATI A SOSTANZE

- Sostanze depressive
- Alcol
- Farmaci sedativo-ipnotici
- Oppiacei
- Stimolanti
- Cocaina
- Amfetamine
- Allucinogeni, cannabis e combinazioni di sostanze
- Allucinogeni
- Cannabis
- Combinazioni di sostanze
- Da cosa sono provocati i disturbi correlati a sostanze?
- Ipotesi socioculturali
- Ipotesi psicodinamiche
- Ipotesi cognitivocomportamentali
- Ipotesi biologiche
- Come vengono trattati i disturbi correlati a sostanze?



- Terapie psicodinamiche
- Terapie comportamentali
- Terapie cognitivocomportamentali
- Trattamenti biologici
- Terapie socioculturali
- I cambiamenti proposti nel DSM-5

MODULO 11 - DISTURBI SESSUALI E DISTURBI DELLA IDENTITÀ DI GENERE

- Approccio psicodinamico
- Disfunzioni sessuali
- Disturbi del desiderio sessuale
- Disturbi dell'eccitazione sessuale
- Disturbi dell'orgasmo
- Disturbi da dolore sessuale
- Trattamenti delle disfunzioni sessuali
- Quali sono gli aspetti caratterizzanti della terapia sessuale?
- Quali tecniche vengono applicate alle singole disfunzioni?
- Quali sono le tendenze attuali nella terapia sessuale?
- Parafilie
- Approccio psicodinamico
- Feticismo
- Feticismo di travestimento
- Esibizionismo
- Voyeurismo
- Frotteurismo
- Pedofilia
- Masochismo sessuale
- Sadismo sessuale
- Un invito alla cautela
- Disturbo dell'identità di genere
- Spiegazioni del disturbo dell'identità di genere
- Trattamenti del disturbo dell'identità di genere
- I cambiamenti proposti nel DSM-5

MODULO 12 – SCHIZOFRENIA

- Il quadro clinico della schizofrenia
- Quali sono i sintomi della schizofrenia?
- Qual è il decorso della schizofrenia?
- La diagnosi della schizofrenia
- Quali sono le spiegazioni teoriche della schizofrenia?



- Ipotesi biologiche
- Ipotesi psicologiche
- Ipotesi socioculturali
- Quali sono i trattamenti per la schizofrenia e per altri gravi disturbi mentali?
- La cura istituzionale nel passato
- Miglioramenti nella terapia istituzionale
- Farmaci antipsicotici
- Psicoterapia
- L'approccio di comunità
- I cambiamenti proposti nel DSM-5

MODULO 13 - DISTURBI DI PERSONALITÀ

- Disturbi di personalità «bizzarra»
- Disturbo paranoide di personalità
- Disturbo schizoide di personalità
- Disturbi di personalità «drammatica»
- Disturbo antisociale di personalità
- Disturbo borderline di personalità
- Disturbo istrionico di personalità
- Disturbo narcisistico di personalità
- Disturbi di personalità «ansiosa»
- Disturbo evitante di personalità
- Disturbo dipendente di personalità
- Disturbo ossessivo-compulsivo di personalità
- Fattori multiculturali: il disinteresse della ricerca
- Esistono sistemi di classificazione migliori per i disturbi di personalità?
- Teoria dei disturbi di personalità e modello dei «big five»
- Approcci dimensionali alternativi
- I cambiamenti proposti nel DSM-5

MODULO 14 - DISTURBI DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA

- Infanzia e adolescenza
- Disturbi d'ansia infantile
- Disturbo d'ansia di separazione
- Trattamenti dei disturbi d'ansia infantile
- Disturbi dell'umore infantili
- Disturbo depressivo maggiore
- Disturbo bipolare
- Disturbo oppositivo-provocatorio e disturbo di condotta
- Quali sono le cause del disturbo della condotta?
- Come viene trattato il disturbo della condotta?



- Disturbo da deficit di attenzione / iperattività
- Quali sono le cause dell'ADHD?
- Come viene trattato il disturbo da deficit di attenzione/ iperattività?
- Fattori multiculturali e ADHD
- Disturbi dell'evacuazione
- Enuresi
- Encopresi
- Disturbi solitamente diagnosticati per la prima volta nell'infanzia
- Disturbi pervasivi dello sviluppo
- Ritardo mentale
- I cambiamenti proposti nel DSM-5

MODULO 1 5 - DISTURBI DELL'INVECCHIAMENTO E COGNITIVI

- Età avanzata e stress
- Depressione in età avanzata
- Disturbo d'ansia in età avanzata
- Abuso di sostanze in età avanzata
- Disturbi psicotici in età avanzata
- Disturbi cognitivi
- Delirium
- Demenza
- Problemi riguardanti la salute mentale delle persone anziane
- Prospettiva psicodinamica
- I cambiamenti proposti nel DSM-5

Per ulteriori informazioni e/o per le iscrizioni, è possibile contattare dal lunedì al sabato dalle ore 9:00 alle 13:00 e dalle 16:00 alle 20:00 la segreteria studenti della Salerno formazione ai seguenti recapiti telefonici 089.2960483 e/o 338.3304185.

SITO WEB: www.salernoformazione.com