

Università	Università degli Studi di UDINE
Classe	L/SNT2 - Professioni sanitarie della riabilitazione
Nome del corso	Educazione professionale (abilitante alla professione sanitaria di Educatore professionale) <i>adeguamento di: Educazione professionale (abilitante alla professione sanitaria di Educatore professionale) (1358936)</i>
Nome inglese	Professional education
Lingua in cui si tiene il corso	italiano
Codice interno all'ateneo del corso	773^2015^773-9999^030129 <a href="#">Modifica</a>
Data di approvazione della struttura didattica	10/12/2014
Data di approvazione del senato accademico/consiglio di amministrazione	25/02/2015
Data della relazione tecnica del nucleo di valutazione	08/03/2011
Data della consultazione con le organizzazioni rappresentative a livello locale della produzione, servizi, professioni	04/12/2014 -
Modalità di svolgimento	convenzionale
Eventuale indirizzo internet del corso di laurea	<a href="http://next.uniud.it/it/didattica/corsi-studenti-iscritti/triennali/educazione-professionale">http://next.uniud.it/it/didattica/corsi-studenti-iscritti/triennali/educazione-professionale</a>
Dipartimento di riferimento ai fini amministrativi	Scienze Mediche Sperimentali e Cliniche
Altri dipartimenti	Scienze Umane Scienze Mediche e Biologiche Scienze Economiche e Statistiche
EX facoltà di riferimento ai fini amministrativi	
Massimo numero di crediti riconoscibili	12 DM 16/3/2007 Art 4 <a href="#">Nota 1063 del 29/04/2011</a>
Corsi della medesima classe	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fisioterapia (abilitante alla professione sanitaria di Fisioterapista) <i>approvato con D.M. del 30/05/2011</i></li> <li>• Fisioterapia (abilitante alla professione sanitaria di Fisioterapista) <i>approvato con D.M. del 30/05/2011</i></li> </ul>

### **Obiettivi formativi qualificanti della classe: L/SNT2 Professioni sanitarie della riabilitazione**

I laureati nella classe, ai sensi dell'articolo 6, comma 3 del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni, ai sensi della legge 26 febbraio 1999, n. 42 e ai sensi della legge 10 agosto 2000, n. 251, sono i professionisti sanitari il cui campo proprio di attività e responsabilità è determinato dai contenuti dei decreti ministeriali istituiti dei profili professionali e degli ordinamenti didattici dei rispettivi corsi universitari e di formazione post base nonché degli specifici codici deontologici.

I laureati nella classe delle professioni sanitarie dell'area della Riabilitazione svolgono, con titolarità e autonomia professionale, nei confronti dei singoli individui e della collettività, attività dirette alla prevenzione, alla cura, alla riabilitazione e a procedure di valutazione funzionale, in attuazione di quanto previsto nei regolamenti concernenti l'individuazione delle figure e dei relativi profili professionali definiti con decreto del Ministro della sanità.

I laureati della classe sono dotati di un'adeguata preparazione nelle discipline di base, tale da consentire loro la migliore comprensione dei più rilevanti elementi che sono alla base dei processi patologici sui quali si focalizza il loro intervento riabilitativo e/o terapeutico in età evolutiva, adulta e geriatrica. Devono inoltre saper utilizzare almeno una lingua dell'Unione europea, oltre l'italiano, nell'ambito specifico di competenza e per lo scambio di informazioni generali.

Le strutture didattiche devono pertanto individuare e costruire altrettanti percorsi formativi atti alla realizzazione delle diverse figure di laureati funzionali ai profili professionali dai decreti del Ministero della sanità.

Le strutture didattiche individuano a tal fine, mediante l'opportuna selezione degli ambiti disciplinari delle attività formative caratterizzanti, con particolare riguardo ai settori scientificodisciplinari professionalizzanti, gli specifici percorsi formativi delle professioni sanitarie ricomprese nella classe. In particolare per l'educatore professionale, al fine di connotarne la figura di operatore dell'area sanitaria, è indispensabile una adeguata utilizzazione dei settori scientificodisciplinari.

In particolare, i laureati nella classe, in funzione dei suddetti percorsi formativi, devono raggiungere le competenze professionali di seguito indicate e specificate riguardo ai singoli profili identificati con provvedimenti della competente autorità ministeriale.

Il raggiungimento delle competenze professionali si attua attraverso una formazione teorica e pratica che includa anche l'acquisizione di competenze comportamentali e relazionali che venga conseguita nel contesto lavorativo specifico di ogni profilo, così da garantire, al termine del percorso formativo, la piena padronanza di tutte le necessarie competenze e la loro immediata spendibilità nell'ambiente di lavoro.

Particolare rilievo, come parte integrante e qualificante della formazione professionale, riveste l'attività formativa pratica e di tirocinio clinico, svolta con almeno 60 CFU con la supervisione e la guida di tutori professionali appositamente assegnati, coordinata da un docente appartenente al più elevato livello formativo previsto per ciascun specifico profilo professionale e corrispondente alle norme definite a livello europeo ove esistenti.

I laureati della classe, in funzione dei suddetti percorsi formativi, devono raggiungere le competenze previste dagli specifici profili professionali.

In particolare:

Nell'ambito della professione sanitaria dell'educatore professionale sanitario, i laureati sono operatori sanitari cui competono le attribuzioni previste dal D.M. del Ministero della sanità 8 ottobre 1998, n. 520 e successive modificazioni ed integrazioni; ovvero attuano specifici progetti educativi e riabilitativi, nell'ambito di un progetto terapeutico elaborato da un'équipe multidisciplinare, volti a uno sviluppo equilibrato della personalità con obiettivi educativo/relazionali in un contesto di partecipazione e recupero alla vita quotidiana; curano il positivo inserimento o reinserimento psico-sociale dei soggetti in difficoltà. I laureati in educazione professionale programmano, gestiscono e verificano interventi educativi mirati al recupero e allo sviluppo delle potenzialità dei soggetti in difficoltà per il raggiungimento di livelli sempre più avanzati di autonomia; contribuiscono a promuovere e organizzare strutture e risorse sociali e sanitarie, al fine di realizzare il progetto educativo integrato; programmano, organizzano, gestiscono e verificano le loro attività professionali all'interno di servizi socio-sanitari e strutture socio sanitarie - riabilitative e socio educative, in modo coordinato e integrato con altre figure professionali presenti nelle strutture, con il coinvolgimento diretto dei soggetti interessati e/o delle loro famiglie, dei gruppi, della collettività; operano sulle famiglie e sul contesto sociale dei pazienti, allo scopo di favorire il reinserimento nella comunità; partecipano ad attività di studio, ricerca e documentazione finalizzate agli scopi sopra elencati; contribuiscono alla formazione degli studenti e del personale di supporto e concorrono direttamente all'aggiornamento relativo al loro profilo professionale e all'educazione alla salute; svolgono la loro attività professionale, nell'ambito delle loro competenze, in strutture e servizi socio-sanitari e socio-educativi pubblici o privati, sul territorio, nelle strutture residenziali e semiresidenziali in regime di dipendenza o libero professionale.

Nell'ambito della professione sanitaria del fisioterapista, i laureati sono operatori sanitari cui competono le attribuzioni previste dal D.M. del Ministero della sanità 14 settembre 1994, n. 741 e successive modificazioni ed integrazioni; ovvero svolgono, in via autonoma o in collaborazione con altre figure sanitarie, gli interventi di prevenzione, cura e riabilitazione nelle aree della motricità, delle funzioni corticali superiori, e di quelle viscerali conseguenti a eventi patologici, a varia eziologia, congenita od acquisita. I laureati in fisioterapia, in riferimento alla diagnosi ed alle prescrizioni del medico, nell'ambito delle loro competenze, elaborano, anche in équipe multidisciplinare, la definizione del programma di riabilitazione volto all'individuazione ed al superamento del bisogno di salute del disabile; praticano autonomamente attività terapeutica per la rieducazione funzionale delle disabilità motorie, psicomotorie e cognitive utilizzando terapie fisiche, manuali, massoterapiche e occupazionali; propongono l'adozione di protesi ed ausili, ne addestrano all'uso e ne verificano l'efficacia; verificano le risposdenze della metodologia riabilitativa attuata agli obiettivi di recupero funzionale; svolgono attività di studio, didattica e consulenza professionale, nei servizi sanitari ed in quelli dove si richiedono le loro competenze professionali; svolgono la loro attività professionale in strutture sanitarie, pubbliche o private, in regime di dipendenza o libero-professionale.

Nell'ambito della professione sanitaria del logopedista, i laureati sono operatori sanitari cui competono le attribuzioni previste dal D.M. del Ministero della sanità 14 settembre 1994, n. 742 e successive modificazioni ed integrazioni; ovvero svolgono la loro attività nella prevenzione e nel trattamento riabilitativo delle patologie del linguaggio e della comunicazione in età evolutiva, adulta e geriatrica. L'attività dei laureati in logopedia è volta all'educazione e rieducazione di tutte le patologie che provocano disturbi della voce, della parola, del linguaggio orale e scritto e degli handicap comunicativi. Essi, in riferimento alla diagnosi ed alla prescrizione del medico, nell'ambito delle loro competenze, elaborano, anche in équipe multidisciplinare, il bilancio logopedico volto all'individuazione ed al superamento del bisogno di salute del disabile; praticano autonomamente attività terapeutica per la rieducazione funzionale delle disabilità comunicative e cognitive, utilizzando terapie logopediche di abilitazione e riabilitazione della comunicazione e del linguaggio, verbali e non verbali; propongono l'adozione di ausili, ne addestrano all'uso e ne verificano l'efficacia; svolgono attività di studio, didattica e consulenza professionale, nei servizi sanitari ed in quelli dove si richiedono le loro competenze professionali; verificano le risposdenze della metodologia riabilitativa attuata agli obiettivi di recupero funzionale; svolgono la loro attività professionale in strutture sanitarie, pubbliche o private, in regime di dipendenza o liberoprofessionale.

Nell'ambito della professione sanitaria dell'ortottista e dell'assistente di oftalmologia, i laureati sono operatori sanitari cui competono le attribuzioni previste dal D.M. del Ministero della sanità 14 settembre 1994, n. 743 e successive modificazioni ed integrazioni; ovvero trattano, su prescrizione del medico, i disturbi motori e sensoriali della visione ed effettuano le tecniche di semeiologia strumentale oftalmologica. I laureati in ortottica ed assistenza oftalmologica sono responsabili dell'organizzazione, della pianificazione e della qualità degli atti professionali svolti nell'ambito delle loro mansioni; svolgono la loro attività professionale in strutture sanitarie, pubbliche o private, in regime di dipendenza o libero-professionale.

Negli ordinamenti didattici delle classi di laurea deve essere prevista l'attività didattica in materia di radioprotezione secondo i contenuti di cui all'allegato IV del decreto legislativo 26 maggio 2000, n. 187.

Nell'ambito della professione sanitaria del podologo, i laureati sono operatori sanitari cui competono le attribuzioni previste dal D.M. del Ministero della sanità 14 settembre 1994, n. 666 e successive modificazioni ed integrazioni; ovvero trattano direttamente, nel rispetto della normativa vigente, dopo esame obiettivo del piede, con metodi incruenti, ortesici e massoterapici, le callosità, le unghie ipertrofiche, deformi e incarnite, nonché il piede doloroso. I laureati in podologia, su prescrizione medica, prevenono e svolgono la medicazione delle ulcerazioni delle verruche del piede e comunque assistono, anche ai fini dell'educazione sanitaria, i soggetti portatori di malattie a rischio; individuano e segnalano al medico le sospette condizioni patologiche che richiedono un approfondimento diagnostico o un intervento terapeutico; svolgono la loro attività professionale in strutture sanitarie, pubbliche o private, in regime di dipendenza o libero-professionale.

Nell'ambito della professione sanitaria del tecnico della riabilitazione psichiatrica, i laureati sono operatori sanitari cui competono le attribuzioni previste dal D.M. del Ministero della sanità 29 marzo 2001, n. 182; ovvero svolgono, nell'ambito di un progetto terapeutico elaborato in un'équipe multidisciplinare, interventi riabilitativi ed educativi sui soggetti con disabilità psichica. I laureati in riabilitazione psichiatrica collaborano alla valutazione della disabilità psichica e delle potenzialità del soggetto, analizza bisogni e istanze evolutive e rivela le risorse del contesto familiare e socioambientale, collaborano all'identificazione degli obiettivi formativo-terapeutici e di riabilitazione psichiatrica nonché alla formulazione dello specifico programma di intervento mirato al recupero e allo sviluppo del soggetto in trattamento; attuano interventi volti all'abilitazione/riabilitazione dei soggetti alla cura di sé e alle relazioni interpersonali di varia complessità nonché, ove possibile, ad

unattività lavorativa; operano nel contesto della prevenzione primaria sul territorio, al fine di promuovere lo sviluppo delle relazioni di rete, per favorire l'accoglienza e la gestione delle situazioni a rischio di patologie manifestate; operano sulle famiglie e sul contesto sociale dei soggetti, allo scopo di favorirne il reinserimento nella comunità; collaborano alla valutazione degli esiti del programma di abilitazione e riabilitazione nei singoli soggetti, in relazione agli obiettivi prefissati; contribuiscono alla formazione del personale di supporto e concorrono direttamente all'aggiornamento relativo al loro profilo professionale; svolgono la loro attività professionale in strutture e servizi sanitari pubblici o privati, in regime di dipendenza o libero-professionale.

Nell'ambito della professione sanitaria del terapeuta della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, i laureati sono operatori sanitari cui competono le attribuzioni previste dal D.M. del Ministero della sanità 17 gennaio 1997, n. 56 e successive modificazioni ed integrazioni; ovvero svolgono, in collaborazione con l'équipe multiprofessionale di neuropsichiatria infantile e in collaborazione con le altre discipline dell'area pediatrica, gli interventi di prevenzione, terapia e riabilitazione delle malattie neuropsichiatriche infantili, nelle aree della neuro-psicomotricità, della neuropsicologia e della psicopatologia dello sviluppo. I laureati in terapia della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, in riferimento alle diagnosi e alle prescrizioni mediche, nell'ambito delle specifiche competenze, adattano gli interventi terapeutici alle peculiari caratteristiche dei pazienti in età evolutiva con quadri clinici multiformi che si modificano nel tempo in relazione alle funzioni emergenti; individuano ed elaborano, nell'équipe multiprofessionale, il programma di prevenzione, di terapia e riabilitazione volto al superamento del bisogno di salute del bambino con disabilità dello sviluppo; attuano interventi terapeutici e riabilitativi nei disturbi percettivo-motori, neurocognitivi e nei disturbi di simbolizzazione e di interazione del bambino fin dalla nascita; attuano procedure rivolte all'inserimento dei soggetti portatori di disabilità e di handicap neuropsicomotorio e cognitivo; collaborano all'interno dell'équipe multiprofessionale con gli operatori scolastici per l'attuazione della prevenzione, della diagnosi funzionale e del profilo dinamicofunzionale del piano educativo individualizzato; svolgono attività terapeutica per le disabilità neuropsicomotorie, psicomotorie e neuropsicologiche in età evolutiva utilizzando tecniche specifiche per fascia d'età e per singoli stadi di sviluppo; attuano procedure di valutazione dell'interrelazione tra funzioni affettive, funzioni cognitive e funzioni motorie per ogni singolo disturbo neurologico, neuropsicologico e psicopatologico dell'età evolutiva; identificano il bisogno e realizzano il bilancio diagnostico e terapeutico tra rappresentazione somatica e vissuto corporeo e tra potenzialità funzionali generali e relazione oggettuale; elaborano e realizzano il programma terapeutico che utilizza schemi e progetti neuromotori come atti mentali e come strumenti cognitivi e metacognitivi; utilizzano altresì la dinamica corporea come integrazione delle funzioni mentali e delle relazioni interpersonali; verificano l'adozione di protesi e di ausili rispetto ai compensi neuropsicologici e al rischio psicopatologico; partecipano alla riabilitazione funzionale in tutte le patologie acute e croniche dell'infanzia; documentano le risposdenze della metodologia riabilitativa attuata secondo gli obiettivi di recupero funzionale e le caratteristiche proprie delle patologie che si modificano in rapporto allo sviluppo; svolgono attività di studio, di didattica e di ricerca specifica applicata, e di consulenza professionale, nei servizi sanitari e nei luoghi in cui si richiede la loro competenza professionale; contribuiscono alla formazione del personale di supporto e concorrono direttamente all'aggiornamento relativo al loro profilo professionale; svolgono la loro attività professionale in strutture sanitarie, pubbliche o private, in regime di dipendenza o liberoprofessionale.

Nell'ambito della professione sanitaria del terapeuta occupazionale, i laureati sono operatori sanitari cui competono le attribuzioni previste dal D.M. del Ministero della sanità 17 gennaio 1997, n. 136 e successive modificazioni ed integrazioni; ovvero operano nell'ambito della prevenzione, cura e riabilitazione dei soggetti affetti da malattie e disordini fisici, psichici sia con disabilità temporanee che permanenti, utilizzando attività espressive, manuali - rappresentative, ludiche, della vita quotidiana. I laureati in terapia occupazionale, in riferimento alla diagnosi ed alle prescrizioni del medico, nell'ambito delle loro competenze ed in collaborazione con altre figure socio-sanitarie, effettuano una valutazione funzionale e psicologica del soggetto ed elaborano, anche in équipe multidisciplinare, la definizione del programma riabilitativo, volto all'individuazione ed al superamento dei bisogni del disabile ed al suo avviamento verso l'autonomia personale nell'ambiente di vita quotidiana e nel tessuto sociale; trattano condizioni fisiche, psichiche e psichiatriche, temporanee o permanenti, rivolgendosi a pazienti di tutte le età; utilizzano attività sia individuali che di gruppo, promuovendo il recupero e l'uso ottimale di funzioni finalizzate al reinserimento, all'adattamento e all'integrazione dell'individuo nel proprio ambiente personale, domestico e sociale; individuano ed esaltano gli aspetti motivazionali e le potenzialità di adattamento dell'individuo, proprie della specificità terapeutica occupazionale; partecipano alla scelta e all'ideazione di ortesi congiuntamente o in alternativa a specifici ausili; propongono, ove necessario, modifiche dell'ambiente di vita e promuovono azioni educative verso il soggetto in trattamento, verso la famiglia e la collettività; verificano le risposdenze tra la metodologia riabilitativa attuata e gli obiettivi di recupero funzionale e psicosociale; svolgono attività di studio e ricerca, di didattica e di supporto in tutti gli ambiti in cui è richiesta la loro specifica professionalità; contribuiscono alla formazione del personale di supporto e concorrono direttamente all'aggiornamento relativo al loro profilo professionale; svolgono la loro attività professionale in strutture socio-sanitarie, pubbliche o private, in regime di dipendenza o libero-professionale.

Negli ordinamenti didattici delle classi di laurea deve essere prevista l'attività didattica in materia di radioprotezione secondo i contenuti di cui all'allegato IV del decreto legislativo 26 maggio 2000, n. 187.

Negli ordinamenti didattici devono essere previste le attività formative di cui all'art. 10, comma 5, lettere a), c), d), e) del D.M. 22 ottobre 2004, n. 270, con un numero di CFU rispettivamente di: 6 a scelta dello studente; 9 per la prova finale e per la lingua inglese; 6 per le altre attività quali l'informatica, attività seminariali, ecc. e 3 per i laboratori professionali dello specifico SSD del profilo; infine 60 CFU sono riservati per il tirocinio formativo nello specifico profilo professionale.

### **Sintesi della relazione tecnica del nucleo di valutazione**

La proposta di trasformazione del Corso, che coltiva un settore disciplinare strategico per l'Ateneo e per il territorio, muove da un lato da una giusta e accurata analisi della domanda di formazione proveniente dal mercato del lavoro (sempre più elevata), dalle famiglie e dagli studenti (il cui positivo andamento nelle iscrizioni attesta il successo della proposta formativa) e dall'altro da una reale e corretta valutazione degli aspetti relativi agli sbocchi occupazionali. L'adeguatezza e la compatibilità della proposta con le risorse di docenza è stata attentamente presa in considerazione e trova pieno riscontro nella bilanciata interazione delle 2 facoltà coinvolte. Anche la capienza delle aule pare ben dimensionata. Per gli obiettivi di razionalizzazione e qualificazione dell'offerta formativa, il Corso, sfruttando altresì competenze disciplinari trasversali, si apre alle esigenze del territorio con consultazioni e coinvolgimento dei soggetti pubblici e privati e prevede di dotarsi di indicatori di efficacia ed efficienza per la valutazione del progresso formativo. Le finalità selettive nel test d'ingresso, adottato per la verifica della preparazione iniziale degli studenti, sono funzionali al monitoraggio delle attitudini

e delle competenze in relazione al progetto formativo proposto. Tenuto conto di tutto ciò e del particolare impegno progettuale, richiesto da un corso interfacoltà, della completezza e rilevanza degli obiettivi prestabiliti e della coerenza dei relativi interventi/strumenti messi in atto, il Nucleo esprime un giudizio positivo sulla proposta di trasformazione del Corso.

### **Sintesi della consultazione con le organizzazioni rappresentative a livello locale della produzione, servizi, professioni**

L'organizzazione consultata è l'Anep (associazione nazionale educatori professionali) sezione Friuli Venezia Giulia, l'associazione di categoria degli Educatori Professionali presente in Regione.

Le modalità sono incontri periodici e costanti, formali e informali, con i rappresentanti dell'Associazione e il Presidente del corso di studi, i docenti a contratto iscritti all'Anep e gli studenti.

Di seguito si riporta la sintesi della consultazione con le organizzazioni rappresentative a livello locale della produzione, servizi, professioni.

Il Preside, i Presidenti e i referenti illustrano i cambiamenti in atto nei corsi. Sono presenti le rappresentanze dei Collegi professionali e di vari enti che operano sul territorio; essi considerano:

a) altamente condivisibili le scelte curriculari che si stanno realizzando: apprezzano lo sforzo di ridurre la frammentazione didattica; plaudono l'impegno delle Presidenze del Corso in Educazione professionale nell'assicurare una formazione di elevata qualità e ritengono importante lo sforzo profuso nell'allineare la preparazione degli studenti ai requisiti europei (Descrittori di Dublino) ed alle competenze attese dai servizi;

b) apprezzano l'attivazione dei laboratori di preparazione al tirocinio per sostenere lo studente nell'apprendimento di competenze procedurali e introdurre una dimensione etica e di sicurezza; si propone di investire parte delle risorse dedicate alla formazione allo sviluppo dei laboratori professionalizzanti.

c) riflettono sulle criticità correlate alla riduzione del monte ore per ciascun CFU: suggeriscono di attivare strategie per sostenere lo studente nello sviluppo di abilità di studio individuale e concordano con il Preside l'esigenza di promuovere iniziative di riprogettazione delle metodologie di insegnamento al fine di ridurre l'enfasi sui contenuti, che lo studente può apprendere e recuperare in modo autonomo, potenziando lo studio guidato. Tuttavia ritengono che il ridimensionamento delle ore dedicate alla teoria debba essere presidiato;

d) apprezzano che le scelte curriculari siano basate sulle indicazioni epidemiologiche, sui problemi prioritari di salute e sulle tendenze sanitarie emergenti al fine di preparare professionisti in grado di affrontare le sfide future;

e) ritengono rilevante la possibilità di preparare gli studenti sulle competenze gestionali, organizzative e intra ed interprofessionali riguardanti la gestione dei processi assistenziali, clinici e tecnici;

f) ritengono importante la rivisitazione degli esami finali di abilitazione di concerto con le rappresentanze professionali anche al fine di verificare e monitorare la preparazione degli studenti sulla base dei Descrittori di Dublino.

Le finalità della riforma sono condivise e sono apprezzati gli sforzi da sempre profusi dalla Facoltà di Medicina e Chirurgia e dai suoi corsi per assicurare la massima integrazione con il sistema dei servizi.

Al termine delle consultazioni, i rappresentanti dell'ANEP hanno espresso parere favorevole a questa proposta di ordinamento didattico.

### **Obiettivi formativi specifici del corso e descrizione del percorso formativo**

Il laureato, al termine del percorso formativo, è in grado di:

- programmare, organizzare, attuare e verificare interventi educativi e riabilitativi mirati al recupero e allo sviluppo delle potenzialità dei soggetti in difficoltà per il raggiungimento di livelli sempre più avanzati di autonomia;
- contribuire a promuovere e organizzare strutture e risorse sociali e sanitarie, al fine di realizzare il progetto educativo integrato;
- programmare, organizzare, gestire e verificare le attività professionali all'interno di servizi socio-sanitari e strutture socio sanitarie - riabilitative e socio educative, in modo coordinato e integrato con altre figure professionali socio-sanitarie presenti nelle strutture, con il coinvolgimento diretto dei soggetti interessati e/o delle loro famiglie, dei gruppi, della collettività;
- curare il positivo inserimento o reinserimento psico-sociale dei soggetti in difficoltà;
- operare sulle famiglie e sul contesto sociale dei pazienti, allo scopo di favorire il reinserimento nella comunità;
- partecipare ad attività di studio, ricerca e documentazione finalizzate agli scopi sopra elencati;
- contribuire alla formazione degli studenti e del personale di supporto e concorrere direttamente all'aggiornamento relativo al loro profilo professionale e all'educazione alla salute;

Percorso formativo:

1° anno finalizzato a fornire allo studente le conoscenze psico-pedagogiche, sociologiche e antropologiche, biomediche e igienico preventive di base, i fondamenti della disciplina professionale quali requisiti per affrontare la prima esperienza di tirocinio finalizzata all'acquisizione delle competenze professionali di base. Sono previsti almeno due tirocini formativi di tipo osservativo in contesti attinenti alle aree di sbocco professionale;

2° anno finalizzato all'approfondimento di conoscenze cliniche, psichiatriche e psicopedagogiche e competenze professionali educative e riabilitative. Sono previsti almeno due tirocini formativi di affiancamento a tutor di secondo livello nei quali lo studente può seguire i percorsi del paziente e approfondire le conoscenze apprese sia in campo educativo, riabilitativo e clinico, che in campo organizzativo;

3° anno - finalizzato all'approfondimento specialistico ed all'acquisizione di conoscenze e metodologie inerenti l'esercizio professionale e la capacità di lavorare in gruppo. Lo studente può sperimentare una graduale assunzione di responsabilità con la supervisione di esperti. Acquisizione di competenze metodologiche di ricerca scientifica a supporto di elaborazione di tesi.

### **Autonomia di giudizio (making judgements)**

**OBIETTIVI**

Il laureato in Educazione Professionale deve avere la capacità di raccogliere, leggere criticamente e correttamente interpretare i dati scientifici e quelli derivanti dall'esperienza professionale attuata nei vari contesti e nella collaborazione con le altre figure professionali, utili a determinare giudizi autonomi, inclusa la riflessione su temi scientifici, sociali, organizzativi, deontologici e legali ad essi connessi.

**STRUMENTI DIDATTICI PER IL CONSEGUIMENTO DEGLI OBIETTIVI**

- lezioni formali per introdurre l'argomento;
- tirocinio pratico applicativo nei tre anni, con scelta di un settore specifico all'ultimo anno su cui viene impostata la prova finale di tirocinio; la valutazione del tirocinio concorre all'esito della prova finale di laurea e abilitazione.
- lettura guidata e applicazione alla casistica;
- video, immagini, film, materiali cartacei, grafici;
- costruzione di mappe cognitive;
- discussione di casi.

**STRUMENTI DI VERIFICA**

- esami scritti e orali;
- valutazione su casistica;
- verifiche sistematiche dei progetti di tirocinio;
- report.

### **Abilità comunicative (communication skills)**

**OBIETTIVI**

Il laureato in Educazione Professionale esprime abilità comunicative nei rapporti interpersonali, in particolare:

- stabilisce e mantiene relazioni efficaci con la persona assistita, con la sua famiglia e/o con le persone che s'interessano di quell'utente, adotta atteggiamenti che favoriscono il contatto con la persona (rispetto della distanza interpersonale, l'attenzione al contatto fisico, ai movimenti, al tono della voce);
- dimostra abilità comunicative efficaci con utenti diversi per cultura e stile di vita, riconosce le caratteristiche di un rapporto di fiducia e le applica nella relazione professionale e non relazione amicale;
- realizza interventi educativo-riabilitativi rivolti a persone singole o a gruppi ed interventi finalizzati all'autogestione del disturbo, del trattamento e della riabilitazione;
- opera con le famiglie e con il contesto sociale dei soggetti per favorirne il reinserimento nella comunità, attraverso relazioni di aiuto con la persona assistita e la sua famiglia applicando i fondamenti delle dinamiche relazionali;
- consapevole del valore terapeutico della relazione coi familiari della persona assistita, partecipa alla sua realizzazione in sintonia con le indicazioni condivise in équipe;
- valuta la possibilità di fornire un aiuto ai familiari nel modificare eventuali rappresentazioni errate o distorte nei confronti del paziente o della situazione e si attiva per favorire un loro coinvolgimento nel processo terapeutico riducendo eventuali barriere fisiche, psichiche o relazionali;
- partecipa attivamente alle riunioni e alle attività del servizio portando il proprio contributo di conoscenza ed esperienza

#### STRUMENTI DIDATTICI PER IL CONSEGUIMENTO DEGLI OBIETTIVI

- lezioni formali;
- tirocinio pratico applicativo nei tre anni, con scelta di un settore specifico all'ultimo anno su cui viene impostata la prova finale di tirocinio; la valutazione del tirocinio concorre all'esito della prova finale di laurea e abilitazione.
- lettura guidata e applicazione alla casistica;
- video, immagini, film, materiali cartacei, grafici;
- costruzione di mappe cognitive;
- discussione di casi.

#### STRUMENTI DI VERIFICA

- esami scritti e orali;
- valutazione su casistica;
- verifiche sistematiche dei progetti di tirocinio;
- report.

### **Capacità di apprendimento (learning skills)**

#### OBIETTIVI

L'educatore professionale non esaurisce il suo apprendimento nel triennio formativo, ma fa tesoro delle attività operative quotidiane per riflettere sulla propria esperienza ed incrementare la propria competenza. Per affinare questa abilità, già durante il percorso formativo lo studente:

- sviluppa abilità di coltivare i dubbi e tollerare le incertezze, derivanti dallo studio e dall'attività pratica, quale fonte di nuovi apprendimenti;
- sviluppa la capacità di porsi interrogativi in relazione all'esercizio della propria attività, formulando domande pertinenti nei tempi, nei luoghi e agli interlocutori più giusti;
- dimostra la capacità di ricercare con continuità le opportunità di autoapprendimento;
- matura il convincimento della necessità di una formazione continua da attuare nel corso della propria vita professionale.

#### STRUMENTI DIDATTICI PER IL CONSEGUIMENTO DEGLI OBIETTIVI

- lezioni formali;
- tirocinio pratico applicativo nei tre anni, con scelta di un settore specifico all'ultimo anno su cui viene impostata la prova finale di tirocinio; la valutazione del tirocinio concorre all'esito della prova finale di laurea e abilitazione.
- lettura guidata e applicazione alla casistica;
- video, immagini, film, materiali cartacei, grafici;
- costruzione di mappe cognitive;
- discussione di casi.

#### STRUMENTI DI VERIFICA

- esami scritti e orali;
- valutazione su casistica;
- verifiche sistematiche dei progetti di tirocinio;
- report.

### **Conoscenze richieste per l'accesso**

#### **(DM 270/04, art 6, comma 1 e 2)**

Per essere ammessi al corso di laurea occorre essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di altro titolo di studio conseguito all'estero, riconosciuto idoneo. L'accesso al Corso di Laurea è a numero programmato in base alla legge 264/99 e prevede un esame di ammissione che consiste in una prova con test a scelta multipla.

L'ammissione al corso di laurea è subordinata al superamento di tale esame che si terrà anche nel caso in cui il numero dei candidati sia inferiore al numero di posti disponibili. Il suddetto esame di ammissione è identico per l'accesso a tutte le tipologie dei corsi dell'area sanitaria attivati presso l'ateneo. Per essere ammessi al Corso di Laurea in Educazione professionale è richiesto il possesso di un'adeguata preparazione nei campi della biologia e della chimica. Agli studenti ammessi al Corso con un votazione inferiore alla votazione minima prefissata saranno assegnati obblighi formativi aggiuntivi nelle discipline di biologia e della chimica con le modalità specificate nel Regolamento di Corso.

### **Caratteristiche della prova finale**

#### **(DM 270/04, art 11, comma 3-d)**

L'esame finale di laurea, con valore di esame di stato abilitante ex art. 7 del D.I. 19 febbraio 2009, consiste in una prova pratica nel corso della quale lo studente deve dimostrare di aver acquisito le conoscenze e abilità teorico-pratiche e tecnico-operative proprie dello specifico profilo professionale e nella elaborazione e dissertazione di una tesi inerente a tematiche educativo-riabilitative o discipline strettamente correlate.

È prevista la possibilità per lo studente di redigere l'elaborato in lingua inglese.

In particolare il regolamento che disciplina le procedure di scelta, redazione e valutazione delle tesi di laurea e della prova pratica (ai sensi del Decreto interministeriale 2 aprile 2001 e DIM 19 febbraio 2009), recepite le Linee di Indirizzo della Conferenza Permanente delle Classi di Laurea delle Professioni Sanitarie [Documento del 12 settembre 2013]:

Prevede che la Prova finale in accordo con la normativa vigente, si compone di:

1. una prova pratica (a valenza applicativa) nella quale il candidato deve dimostrare di aver acquisito competenze proprie dello specifico profilo professionale;
2. la redazione di un elaborato scritto e sua dissertazione (tesi di laurea).

La prova finale ha l'obiettivo di valutare il raggiungimento delle competenze attese da un laureando così come espresse dai Descrittori di Dublino e dai RAD Corso di Studio (CdS).

In accordo al Processo di Bologna e ai successivi documenti di armonizzazione dei percorsi formativi Europei, sono oggetto di valutazione nella prova finale i seguenti ambiti:

- Conoscenza e capacità di comprensione applicate Applying knowledge and understanding,
- Autonomia di giudizio Making judgements,
- Abilità comunicative Communication skills,
- Capacità di apprendere Learning skills,

che corrispondono rispettivamente al 2°, 3°, 4° e 5° Descrittore di Dublino.

Pertanto, l'abilitazione finale è conferita a studenti che siano capaci di:

- applicare le loro conoscenze dimostrando un approccio professionale e competenze adeguate per risolvere problemi nel proprio campo di studio;
- assumere decisioni per risolvere efficacemente problemi/situazioni complessi/e nel proprio campo di studio;
- raccogliere e interpretare i dati per formulare giudizi professionali autonomi, anche su problematiche sociali, scientifiche o etiche;
- attivare una comunicazione efficace su temi clinici, sociali, scientifici o etici attinenti al proprio profilo;
- apprendere autonomamente.

La Prova pratica a valenza applicativa

Al fine di verificare la dimostrazione delle abilità pratiche (art 6 comma 2a del Decreto 2 aprile 2001 del MURST), seguendo le indicazioni delle Linee di Indirizzo, la preparazione della prova prevede l'individuazione di almeno 5 casi appartenenti alle aree di competenza core del CdS. Tali casi vengono riportati per iscritto nella prova d'esame e per ciascuno di essi vengono poste alcune domande aperte. I candidati sceglieranno un caso tra quelli proposti e si impegneranno a rispondere alle domande entro un periodo stabilito dalla Commissione d'esami, comunque non inferiore a 60 minuti.

L'elaborato potrà affrontare:

- le problematiche relative alle fasi del processo educativo con particolare riferimento agli strumenti di assessment da applicare al caso;
- le metodologie di progettazione con l'individuazione degli obiettivi dell'intervento;
- le modalità di programmazione e organizzazione dell'intervento, sia negli aspetti educativi che riabilitativi;
- gli stili di interazione e relazionali da adottare in rapporto alle problematiche della relazione educativa;
- i rapporti con altri operatori relativi alle problematiche interdisciplinari e interprofessionali del caso.

La valutazione della Prova pratica concorre con massimo 3 punti al punteggio finale dell'esame di laurea.

La prova pratica ha valore di Esame di Stato per l'esercizio professionale.

L'Elaborato di tesi

La tesi permette di accertare il raggiungimento delle competenze indicate nel 5° Descrittore di Dublino, ovvero la capacità dello studente di condurre un percorso di apprendimento autonomo e metodologicamente rigoroso.

Scopo della tesi è impegnare lo studente in un lavoro di progettazione e ricerca, che contribuisca al completamento della sua formazione professionale e scientifica. Il contenuto della tesi deve essere attinente a tematiche correlate al profilo professionale.

Di norma lo studente avrà la supervisione di un docente del CdS, detto Relatore, e di eventuali Correlatori, anche esterni al CdS.

La Valutazione finale

Il punteggio finale di laurea è espresso in centodecimi (110) con eventuale lode ed è formato dalla media ponderata rapportata a 110 dei voti conseguiti negli esami di profitto, e dalla somma delle valutazioni ottenute nella prova finale (a valenza applicativa + tesi) che concorrono alla determinazione del voto finale.

La prova a valenza applicativa costituisce uno sbarramento: in caso di valutazione insufficiente, il candidato non può proseguire con la discussione della tesi. Pertanto, la prova va ripetuta interamente nella seduta successiva.

Le due diverse parti dell'unica prova finale concorrono entrambe alla determinazione del voto finale. La prova finale è valorizzata con un punteggio massimo di 10 punti: 3 punti sono attribuiti alla prova a valenza applicativa e 7 punti alla tesi.

La Commissione quando non già conteggiati nella carriera dello studente - può attribuire ulteriori punti fino a un massimo di 2 complessivi ai candidati che presentano delle lodi nelle prove di profitto degli Insegnamenti, e/o che hanno partecipato con esito positivo ai Programmi Erasmus/Socrates.

La Commissione della prova finale

La Commissione per la prova finale è composta da non meno di 7 e non più di 11 membri, nominati dal Magnifico Rettore (MR) su proposta del Consiglio di Corso di Laurea e dal Dipartimento di afferenza, e comprende almeno 2 membri designati dal Collegio Professionale, ove esistente, ovvero dalle Associazioni Professionali maggiormente rappresentative individuate secondo la normativa vigente.

Pertanto, la Commissione è composta da 5 docenti, più 2 rappresentanti delle professioni, più 2 rappresentanti ministeriali. Sono di norma individuati almeno due supplenti. Fanno parte di norma della Commissione, i Direttori delle attività formative professionalizzanti e i Docenti Universitari dello specifico SSD del Corso di Laurea.

**Sbocchi occupazionali e professionali previsti per i laureati****Profilo Generico****funzione in un contesto di lavoro:**

Il CdS intende formare il profilo di Educatore Professionale. I laureati in Educazione professionale sono operatori delle professioni sanitarie dell'area della riabilitazione che svolgono con titolarità e autonomia professionale, nei confronti dei singoli individui e della collettività, attività dirette alla prevenzione, alla cura, alla riabilitazione e a procedure di valutazione funzionale, al fine di espletare le competenze proprie previste dal relativo profilo professionale. Essi attuano specifici progetti educativi e riabilitativi, nell'ambito di un progetto terapeutico elaborato da un'équipe multidisciplinare, volti a uno sviluppo equilibrato della personalità con obiettivi educativo/relazionali in un contesto di partecipazione e recupero alla vita quotidiana; curano il positivo inserimento o reinserimento psico-sociale dei soggetti in difficoltà. I laureati in educazione professionale programmano, gestiscono e verificano interventi educativi mirati al recupero e allo sviluppo delle potenzialità dei soggetti in difficoltà per il raggiungimento di livelli sempre più avanzati di autonomia; contribuiscono a promuovere e organizzare strutture e risorse sociali e sanitarie, al fine di realizzare il progetto educativo integrato; programmano, organizzano, gestiscono e verificano le loro attività professionali all'interno di servizi socio-sanitari e strutture socio sanitarie - riabilitative e socio educative, in modo coordinato e integrato con altre figure professionali presenti nelle strutture, con il coinvolgimento diretto dei soggetti interessati e/o delle loro famiglie, dei gruppi, della collettività; operano sulle famiglie e sul contesto sociale dei pazienti, allo scopo di favorire il reinserimento nella comunità; partecipano ad attività di studio, ricerca e documentazione finalizzate agli scopi sopra elencati; contribuiscono alla formazione degli studenti e del personale di supporto e concorrono direttamente all'aggiornamento relativo al loro profilo professionale e all'educazione alla salute; svolgono la loro attività professionale, nell'ambito delle loro competenze, in strutture e servizi socio-sanitari e socio-educativi pubblici o privati, sul territorio, nelle strutture residenziali e semiresidenziali in regime di dipendenza o libero professionale.

La laurea in Educazione professionale abilita ad esercitare in strutture pubbliche e private, anche in regime di libera professione. Gli ambiti in cui l'educatore professionale opera generalmente sono i servizi per minori, tossicodipendenti, malati psichiatrici, disabili, anziani, e per l'emarginazione grave. I dati sui laureati tra il 2005 e il 2010 indicano che l'87% ha trovato occupazione in ambito riabilitativo-educativo, il 90% di questi nel privato sociale (il 76% in aziende convenzionate con il pubblico, il 12% non in convenzione) e il 10% nel pubblico (l'8% nel settore sanitario, il 3% nel sociale enti locali).

**competenze associate alla funzione:**

Nell'ambito della professione sanitaria dell'educatore professionale sanitario, i laureati sono operatori sanitari cui competono le attribuzioni previste dal D.M. del Ministero della sanità 8 ottobre 1998, n. 520 e successive modificazioni ed integrazioni; ovvero attuano specifici progetti educativi e riabilitativi, nell'ambito di un progetto terapeutico elaborato da un'équipe multidisciplinare, volti a uno sviluppo equilibrato della personalità con obiettivi educativo/relazionali in un contesto di partecipazione e recupero alla vita quotidiana; curano il positivo inserimento o reinserimento psico-sociale dei soggetti in difficoltà. I laureati in educazione professionale programmano, gestiscono e verificano interventi educativi mirati al recupero e allo sviluppo delle potenzialità dei soggetti in difficoltà per il raggiungimento di livelli sempre più avanzati di autonomia; contribuiscono a promuovere e organizzare strutture e risorse sociali e sanitarie, al fine di realizzare il progetto educativo integrato; programmano, organizzano, gestiscono e verificano le loro attività professionali all'interno di servizi socio-sanitari e strutture socio sanitarie - riabilitative e socio educative, in modo coordinato e integrato con altre figure professionali presenti nelle strutture, con il coinvolgimento diretto dei soggetti interessati e/o delle loro famiglie, dei gruppi, della collettività; operano sulle famiglie e sul contesto sociale dei pazienti, allo scopo di favorire il reinserimento nella comunità; partecipano ad attività di studio, ricerca e documentazione finalizzate agli scopi sopra elencati; contribuiscono alla formazione degli studenti e del personale di supporto e concorrono direttamente all'aggiornamento relativo al loro profilo professionale e all'educazione alla salute; svolgono la loro attività professionale, nell'ambito delle loro competenze, in strutture e servizi socio-sanitari e socio-educativi pubblici o privati, sul territorio, nelle strutture residenziali e semiresidenziali in regime di dipendenza o libero professionale.

**sbocchi professionali:**

La laurea in Educazione professionale abilita ad esercitare in strutture pubbliche e private, anche in regime di libera professione. Gli ambiti in cui l'educatore professionale opera generalmente sono i servizi per minori, tossicodipendenti, malati psichiatrici, disabili, anziani, e per l'emarginazione grave. I laureati in Educazione professionale sono operatori delle professioni sanitarie dell'area della riabilitazione che svolgono con titolarità e autonomia professionale, nei confronti dei singoli individui e della collettività, attività dirette alla prevenzione, alla cura, alla riabilitazione e a procedure di valutazione funzionale, al fine di espletare le competenze proprie previste dal relativo profilo professionale.

**Il corso prepara alla professione di (codifiche ISTAT)**

- Educatori professionali - (3.2.1.2.7)

**Risultati di apprendimento attesi - Conoscenza e comprensione - Capacità di applicare conoscenza e comprensione****AREA GENERICA****Conoscenza e comprensione**

Il laureato in Educazione Professionale dimostra capacità di conoscere e comprendere i contenuti della sua professione, in particolare:

- integra le conoscenze, le abilità e gli atteggiamenti per erogare interventi educativo-riabilitativi efficaci e basati sulle evidenze;
- utilizza un corpo di conoscenze teoriche derivanti dalla psichiatria, dalle scienze psicologiche e sociali e da altre discipline per riconoscere le disabilità correlate a disturbi psichici delle persone in cura nelle varie età e nelle diverse fasi della vita;
- utilizza e integra i diversi modelli teorici di riferimento nella pratica educativo-riabilitativa per facilitare la crescita, lo sviluppo e l'adattamento della persona con disturbo psichico verso la migliore qualità di vita possibile;
- è responsabile del proprio operato nel fornire e valutare gli interventi educativi e riabilitativi in conformità agli standard professionali di qualità e considera le indicazioni legali e le responsabilità etiche così come i diritti della persona assistita;
- partecipa con l'équipe alla realizzazione del progetto terapeutico e si inserisce attivamente nelle fasi di: identificazione dei problemi, scelta delle priorità, individuazione degli obiettivi, scelta e attuazione degli interventi in relazione alle competenze professionali, individuazione dei criteri e sistemi di valutazione dei risultati raggiunti;
- partecipa con l'équipe multi-professionale alla valutazione dei risultati raggiunti nel processo terapeutico educativo-riabilitativo
- facilita lo sviluppo di un ambiente sicuro per l'assistito nei diversi contesti di cura, assicurando costante attenzione e vigilanza;
- si aggiorna regolarmente su temi teorici, metodologici e applicativi inerenti alla professione, integrandoli nella propria pratica professionale.

#### STRUMENTI DIDATTICI PER IL CONSEGUIMENTO DEGLI OBIETTIVI

- lezioni formali per introdurre l'argomento;
- tirocinio pratico applicativo nei tre anni, con scelta di un settore specifico all'ultimo anno su cui viene impostata la prova finale di tirocinio; la valutazione del tirocinio concorre all'esito della prova finale di laurea e abilitazione.
- lettura guidata e applicazione alla casistica;
- video, immagini, film, materiali cartacei, grafici;
- costruzione di mappe cognitive;
- discussione di casi.

#### STRUMENTI DI VERIFICA

- esami scritti e orali;
- valutazione su casistica;
- verifiche sistematiche dei progetti di tirocinio;
- report.

### Capacità di applicare conoscenza e comprensione

#### OBIETTIVI

I laureati in Educazione Professionale devono dimostrare conoscenze e capacità di comprensione nei seguenti campi:

- scienze biomediche per la comprensione dei processi fisiologici e patologici connessi allo stato di salute e malattia delle persone nelle diverse età della vita;
- scienze neurobiologiche che stanno alla base dei processi psichici attraverso evidenze sperimentali sull'uomo relative al soggetto normale e patologico;
- nozioni di base sui meccanismi generali dei processi culturali quale chiave interpretativa dei concetti di normalità, salute, malattia, disabilità, handicap e dell'evoluzione storica dell'assistenza, della cura e della riabilitazione;
- scienze pedagogiche, psico-sociali e antropologiche per la comprensione delle dinamiche relazionali normali e patologiche e delle reazioni di difesa o di adattamento delle persone a situazioni di disagio psichico e sociale;
- elementi fondamentali sulle funzioni psichiche, sui principali fenomeni psicopatologici e di semeiotica psichiatrica; nozioni sullo sviluppo normale e patologico del bambino, sulle principali forme cliniche e sulle dinamiche relazionali genitore-bambino; nozioni generali sulla fenomenologia dell'invecchiamento e sulle principali patologie caratteristiche dell'anziano, con un particolare riferimento alla dimensione educativo-riabilitativa;
- le basi psichiatriche della riabilitazione intese nell'ambito della psichiatria clinica e sociale: concetti di salute mentale e malattia, classificazione dei disturbi psichici, clinica delle principali forme morbose, organizzazione dei servizi psichiatrici, caratteristiche della relazione terapeutica con particolare riguardo alla prospettiva educativo-riabilitativa;
- nozioni fondamentali di psicologia e di psicoterapia, con specifici riferimenti alle principali correnti del pensiero psicologico e alle scuole psicoterapiche; le diverse modalità di approccio della terapia individuale, di gruppo e familiare; elementi principali di psicodiagnostica e loro rilevanza in campo psichiatrico, clinico e riabilitativo;
- scienze etiche, legali e sociologiche per la comprensione della complessità organizzativa del Sistema Sanitario, dell'importanza e dell'utilità di agire in conformità alla normativa e alle direttive nonché al rispetto dei valori e dei dilemmi etici che si presentano via via nella pratica quotidiana; finalizzate inoltre a favorire la comprensione dell'autonomia professionale, delle aree di integrazione e di interdipendenza con altri operatori della rete dei servizi;
- discipline informatiche e linguistiche con particolare approfondimento della lingua inglese per la comprensione della letteratura scientifica sia cartacea che on-line.

#### STRUMENTI DIDATTICI PER IL CONSEGUIMENTO DEGLI OBIETTIVI

- lezioni formali per introdurre l'argomento;
- tirocinio pratico applicativo nei tre anni, con scelta di un settore specifico all'ultimo anno su cui viene impostata la prova finale di tirocinio; la valutazione del tirocinio concorre all'esito della prova finale di laurea e abilitazione.
- lettura guidata e applicazione alla casistica;
- video, immagini, film, materiali cartacei, grafici;
- costruzione di mappe cognitive;
- discussione di casi.

#### STRUMENTI DI VERIFICA

- esami scritti e orali;
- valutazione su casistica;
- verifiche sistematiche dei progetti di tirocinio;
- report.

### DISCIPLINE MEDICHE E BIOLOGICHE

#### Conoscenza e comprensione

Gli studenti matureranno la conoscenza dei principali connotati morfologici e l'organizzazione strutturale del corpo umano così da comprendere le correlazioni morfo-funzionali che ne conseguono. Acquisiranno inoltre le principali nozioni di neurofisiologia nonché i concetti generali riguardanti più specificamente la neuroanatomia funzionale e la neurologia clinica. Accanto ai concetti riguardanti la funzione somatica, cognitiva e psichica propria del Sistema Nervoso Centrale, apprenderanno anche a grandi linee gli aspetti semeiologici dei principali quadri di patologia. In tale ottica acquisiscono le conoscenze relative ai concetti che stanno alla base dell'azione terapeutica e tossica degli psicofarmaci e delle sostanze d'abuso attive sul Sistema Nervoso Centrale in modo da integrare i concetti relativi ai meccanismi molecolari ed alle caratteristiche farmacocinetiche dei principi attivi presi in esame con le basi fisiopatologiche delle malattie mentali. Tali conoscenze sono integrate dalle nozioni relative alle basi della medicina di primo soccorso delle funzioni vitali cardiopolmonari e dell'assistenza.

### Capacità di applicare conoscenza e comprensione

Gli studenti in seguito alle conoscenze apprese potranno, da un lato, orientarsi nel panorama delle malattie in generale e, più in particolare delle malattie mentali e neurologiche. Saranno in grado di comprendere gli effetti (terapeutici e tossici) di farmaci e sostanze d'abuso psicoattive, sul comportamento e l'ideazione dei soggetti che ne fanno uso. Inoltre saranno in grado di valutare l'estrema importanza dell'assistenza e delle manovre di primo soccorso delle funzioni vitali cardiopolmonari al soggetto privo di coscienza o malato atteso da parte del personale non sanitario, in attesa dell'intervento specializzato di team per il soccorso avanzato.

### DISCIPLINE E TECNICHE DELLA RIABILITAZIONE PSICO-SOCIALE

#### Conoscenza e comprensione

(I anno) Gli studenti apprendono ruolo, funzioni ed attività dell'educatore professionale quale professionista che opera nei servizi sanitari e sociali. Acquisiscono le conoscenze relative alle fasi della progettazione educativa: valutazione iniziale dell'utente, identificazione delle problematiche, definizione degli obiettivi generali e specifici, pianificazione e realizzazione degli interventi, verifica in itinere e finale. Gli studenti conoscono gli strumenti di valutazione multidimensionale della persona anziana fragile e gli interventi educativo-riabilitativi.

(II anno) La didattica del II anno ha lo scopo di implementare le capacità dello studente nella valutazione degli interventi professionali. Gli studenti acquisiscono i fondamenti metodologici delle principali procedure educative e riabilitative, attraverso un percorso che, in virtù delle conoscenze specifiche degli ambiti medico e socio-sanitario e relative cause sottese ai diversi disturbi (cognitivi, motori, linguistici, emotivi, comportamentali, ecc.), evidenzia i concetti fondamentali attinenti ai diversi metodi e tecniche educativo e psico-riabilitative.

Lo studio della riabilitazione psicosociale permette una integrazione sul piano operativo delle conoscenze acquisite in campo biologico, clinico e psicologico, e fornisce strumenti atti a comprendere programmi di assistenza e riabilitazione per persone affette da gravi disturbi mentali.

(III anno) Il Corso integrato di Metodologie Educative del terzo anno si propone di far acquisire nozioni professionalizzanti dell'attività dell'educatore professionale con particolare riferimento alla relazione educativa, valorizzando in particolare la didattica attraverso laboratori, al fine di permettere l'apprendimento alcuni riferimenti teorici relativi alla comunicazione interpersonale ed acquisire strumenti e strategie relazionali con le diverse tipologie di utenti. I moduli che compongono il Corso integrato fanno riferimento alle maggiori aree di intervento dell'educatore professionale.

Viene dato particolare rilievo a modalità di discussione nel gruppo su esempi di intervento di educatori rappresentati sullo schermo (didattica multimediale) o ripresi dall'esperienza degli studenti nel corso del loro tirocinio pratico. Viene dato spazio all'uso delle tecniche teatrali e espressive nei contesti di disagio sociale e psichico anche mediante l'intervento di operatori specializzati. I temi vengono approfonditi mediante seminari tenuti da esperti dei settori.

### Capacità di applicare conoscenza e comprensione

(I anno) Gli studenti partecipano, con le altre figure professionali, alla valutazione multidimensionale della persona anziana fragile e alle successive fasi della progettazione educativo-riabilitativa, riconoscendo il contributo specifico dell'educatore professionale.

(II anno) Gli studenti implementano le conoscenze, attraverso un processo che, partendo dall'utilizzo dei diversi strumenti di assessment e valutazione, concorre con le altre figure professionali (équipe) alla messa a punto di progettazioni educativo-riabilitative, che vengono attuate con il diretto contributo dello stesso educatore professionale, sia rispetto alle diverse configurazioni e realtà sociali dei destinatari, sia ai bisogni di educazione e riabilitazione personale volta a migliorare la QdV.

(III anno) Gli studenti approfondiscono lo strumento della relazione educativa: come nasce, come si sviluppa e come si conclude ed attuano un'analisi delle fasi nelle quali si articola la relazione educativa, delle problematiche che possono verificarsi e i meccanismi di difesa che sono messi in atto. Le attività di Laboratorio e di Tirocinio sono finalizzate a:

- far acquisire una capacità di analisi dei soggetti istituzionali operanti nel territorio in relazione al sistema dei servizi e alle tipologie di utenza.
- mettere lo studente a contatto con la realtà lavorativa per conoscere le professionalità impiegate e il ruolo dell'educatore in questo contesto interprofessionale e multidisciplinare.
- Dare avvio al lavoro per progetti e programmi educativi ed acquisire nozioni ed esperienze relative al processo educativo. Lo studente sarà inserito in due realtà diverse dell'ambito socio-assistenziale, socio-sanitario e sanitario ed affiancherà gli operatori omologhi di settore.
- far acquisire allo studente le specifiche abilità della professione con la sperimentazione graduale ed autonoma delle funzioni educative. È previsto l'inizio del lavoro diretto con l'utenza in tutte le sue fasi (accoglienza, valutazione, presa in carico, intervento, conclusione) con la programmazione ed organizzazione di interventi professionali, attuazione dei progetti e la partecipazione attiva alla formulazione del progetto interdisciplinare. Esso prevede la permanenza in una sola realtà con la presa in carico di casi.

Dal punto di vista didattico il centro dell'esperienza sarà la relazione educativa, con le problematiche della sua nascita, sviluppo e fine. Il focus dell'esperienza sarà l'incontro educativo con le problematiche della cornice dell'incontro e le dimensioni dell'interazione educativa con i suoi meccanismi di funzionamento e le sue problematiche e criticità.

### DISCIPLINE PSICO-PEDAGOGICHE

#### Conoscenza e comprensione

Gli studenti apprenderanno conoscenze e abilità di individuazione della molteplicità delle fenomenologie e dei contesti educativi con particolare riferimento alle ricerche pedagogiche di carattere teorico-fondativo e epistemologico-metodologico, di organizzazione psicologica e delle basi psicobiologiche delle funzioni cognitive e sociali in una prospettiva ontogenetica. Verranno presentati gli elementi generali che riguardano lo sviluppo. Gli studenti acquisiranno le fondamenta teoriche, sia in fase valutativa che in fase di intervento, di un approccio abilitativo, che tende a potenziare i repertori di abilità cognitive, comportamentali, emozionali e sociali necessari per un adattamento positivo e proattivo all'ambiente di vita. L'orizzonte concettuale del corso è quello della qualità della vita, ossia insieme degli interventi volti a massimizzare il livello di autonomia e di benessere personali dell'individuo a scuola, al lavoro, nella comunità, ecc. Gli studenti conosceranno i principali quadri di riferimento pedagogici relativi agli aspetti sociali e culturali dell'educazione nelle società contemporanee, con particolare riferimento alle problematiche legate ai fenomeni migratori. Gli studenti apprendono un quadro il più esauriente possibile del funzionamento dei processi cognitivi e delle sue interazioni coi processi conativi. I contenuti includono la percezione, la memoria e l'apprendimento, il pensiero ed il ragionamento; acquisiranno una serie di conoscenze rispetto ad aree di particolare interesse nel campo della disabilità, dalla sfera della sessualità a quella delle psicopatologie; acquisiranno le principali nozioni sui principi di organizzazione psicologica e le basi psicobiologiche delle funzioni cognitive in una prospettiva ontogenetica. Una panoramica generale sulla storia e le teorie psicologiche dello sviluppo sarà seguita dalla presentazione dei principi del sistema nervoso del bambino. In particolare, sarà analizzato lo sviluppo delle funzioni percettive, motorie e cognitive, dell'attenzione, del linguaggio, dell'apprendimento e memoria e della percezione sociale, con particolare riferimento al campo dell'educazione.

### Capacità di applicare conoscenza e comprensione

Gli studenti impareranno a applicare le conoscenze ed i quadri di riferimento concettuali per leggere la relazione educativa in rapporto ai bisogni formativi della società, delle organizzazioni e dei gruppi che richiedono interventi educativi mirati; acquisiranno le competenze necessarie per analizzare le principali modalità di assessment e di intervento educativo rivolte all'ampio campo dei bisogni educativi speciali, con uno specifico focus alle condizioni caratterizzate da disabilità intellettive ed ai disturbi da comportamento dirompente. In entrambi i casi, sarà tracciato un profilo del bambino, del ragazzo e dell'adulto con tali problematiche, evidenziando i punti di debolezza e le abilità residue. Gli studenti saranno in grado di analizzare le principali problematiche emergenti nei contesti socio-educativi a seguito dei processi migratori, con particolare attenzione alle trasformazioni nel ruolo e nelle competenze dell'educatore professionale e alla costruzione di relazioni fra scuola, famiglia e comunità in contesti multiculturali.

Gli studenti applicano i principi del funzionamento dei processi cognitivi e delle sue interazioni coi processi conativi; acquisiranno competenze in gran parte trascurate fino ad oggi sia a livello di ricerca scientifica che di interventi riabilitativi: da un lato, la gestione di disturbi psicopatologici in comorbilità, che esercitano un profondo impatto sulle possibilità di vita autonoma e di integrazione sociale; dall'altro lato, la promozione dello sviluppo affettivo-sessuale, inteso come percorso volto all'acquisizione di quelle abilità relazionali necessarie a gestire in modo responsabile la propria vita affettiva e la propria intimità.

Gli studenti acquisiranno le principali tecniche di studio in ambito psicologico e psicobiologico. L'obiettivo formativo è quello di fornire allo studente una chiave di lettura in grado di consentirgli una comprensione dello sviluppo cognitivo e sociale e dei suoi disturbi.

## **DISCIPLINE SOCIO-ANTROPOLOGICHE E STATISTICHE**

### **Conoscenza e comprensione**

Nell'insegnamento di Sociologia gli studenti apprendono gli strumenti teorici e concettuali di base per affrontare lo studio delle discipline sociologiche e per avviare un'analisi dei fenomeni collettivi propri delle società complesse. In particolare apprenderanno le categorie fondamentali dell'analisi sociologica: la modernità; lazione sociale; i valori, le norme e le istituzioni sociali; l'identità e le differenze; la socializzazione; i gruppi e le organizzazioni; l'educazione e l'istruzione; la disuguaglianza e la stratificazione sociale; la mobilità sociale; la famiglia; la religione; la politica, lo stato, i movimenti.

Nell'insegnamento di Sociologia Economica gli studenti apprendono gli strumenti teorici di base per analizzare il rapporto tra economia e società nelle diverse epoche storiche, con particolare riferimento all'impatto delle trasformazioni economiche contemporanee sui sistemi di Welfare, ai differenti ruoli assunti nel tempo dallo Stato e alle nuove forme di vulnerabilità, disagio ed esclusione sociale.

Nell'insegnamento di Sociologia della comunicazione gli studenti acquisiscono le basi teoriche e i concetti principali della disciplina, con particolare riferimento a 1) comunicazione interpersonale; 2) comunicazione di massa; 3) comunicazione attraverso i media digitali. Il corso offre inoltre un excursus sulle grandi prospettive teoriche che hanno affrontato lo studio scientifico della comunicazione: Teoria critica, Scuola di Toronto, Flusso di comunicazione a due stadi, Usi e gratificazioni, Cultural studies.

Nell'insegnamento di Sociologia della devianza gli studenti apprendono i principali contributi teorici e della disciplina approfondendo, soprattutto, quelli più adatti a comprendere la complessità che i processi di globalizzazione conferiscono alle dinamiche sociali e alla coesione sociale. Svilupperanno, in particolare, i concetti di conformità, devianza, differenza e diversità.

Nell'insegnamento di Antropologia culturale gli studenti apprendono le conoscenze di base della disciplina, i principali metodi di ricerca e il loro utilizzo nello specifico contesto disciplinare.

Le conoscenze sono finalizzate a comprendere l'apporto che gli strumenti e i metodi antropologici possono fornire nei contesti educativi nel riconoscere gli aspetti culturali e transculturali nei processi formativi ed educativi e nei contesti organizzativi.

Nell'insegnamento di Statistica sociale gli studenti apprendono le conoscenze teoriche di base necessarie per procedere ad un'analisi descrittiva dei dati attraverso gli indici medi di posizione e di calcolo, le misure di variabilità e di mutabilità e i rapporti statistici. Il corso comprende inoltre cenni di calcolo delle probabilità. L'insegnamento è propedeutico a quello di Statistica medica che fornisce le basi per l'analisi di dati biomedici attraverso la statistica parametrica e non parametrica.

### **Capacità di applicare conoscenza e comprensione**

Gli studenti, grazie alle conoscenze e competenze acquisite durante il corso integrato, saranno in grado di analizzare criticamente le realtà lavorative dove andranno ad operare in qualità di Educatori professionali. Saranno in grado di utilizzare i principali concetti di riferimento della disciplina sociologica per leggere e interpretare criticamente i fenomeni sociali che li circondano e per individuare come collocare al loro interno il possibile ruolo dell'educatore professionale. Gli studenti saranno in grado di analizzare approfonditamente e criticamente i diversi strumenti di relazione sociale e di acquisire competenze pratiche di gestione della comunicazione e della relazione che possano risultare utili nello svolgimento dell'attività di educatore.

Gli studenti saranno in grado di applicare le categorie di devianza, differenza e diversità per leggere e interpretare criticamente le trasformazioni in atto nella società e i comportamenti individuali e collettivi che le stesse possono sviluppare, al fine di individuare quale può essere il ruolo dell'educatore professionale nei loro confronti. Saranno in grado di utilizzare gli strumenti specifici di analisi culturale della relazione educativa e della pratica professionale, in particolare nei contesti di rete ad alta interdisciplinarietà dove sono in dialogo culture ed epistemologie disciplinari eterogenee.

Gli studenti utilizzano strategie e strumenti di comunicazione transculturale nella relazione educativa in contesti educativi e professionali eterogenei.

Infine per i corsi di Statistica: gli studenti sono in grado di costruire una distribuzione di frequenze e analizzare i dati utilizzando gli strumenti della statistica descrittiva e procedere alla verifica di ipotesi, applicando gli appositi test statistici e utilizzando le distribuzioni teoriche.

Gli studenti saranno in grado di applicare le categorie di devianza, differenza e diversità per leggere e interpretare criticamente le trasformazioni in atto nella società e i comportamenti individuali e collettivi che le stesse possono sviluppare, al fine di individuare quale può essere il ruolo dell'educatore professionale nei loro confronti.

## **PSICHIATRIA E NEUROPSICHIATRIA INFANTILE**

### **Conoscenza e comprensione**

Psichiatria. Gli studenti apprendono le principali nozioni di semeiotica e psicopatologia descrittiva in psichiatria clinica nonché i concetti generali riguardanti più specificamente la riabilitazione cognitiva nelle malattie mentali. Accanto ai concetti riguardanti i principali sintomi psicopatologici essi impareranno a saper discernere le principali malattie psichiatriche ed i principali approcci di riabilitazione cognitiva in psichiatria. Essi apprenderanno anche a grandi linee come effettuare un esame dello stato psichico e come, a livello rudimentale, impostare riabilitazioni cognitive in psichiatria. Tali conoscenze sono integrate dalle nozioni relative alle basi della neurofisiologia, della diagnostica per immagini e della neurologia.

Psicologia delle relazioni. Gli studenti apprendono le principali conoscenze riguardanti le relazioni interpersonali, a partire dai presupposti indicati dalle teorie dell'inconscio, del cognitivismo e del comportamentismo. La conoscenza pratica viene stimolata attraverso l'utilizzo di clip cinematografiche. Il materiale filmico presentato esemplifica tipologie di relazioni interpersonali rappresentative di contesti di lavoro dell'educatore professionale (salute mentale, contesti sanitari, rapporti familiari, e così via). L'utilizzazione di materiale visivo permette di accostare modalità di apprendimento collegate alla memoria semantica a modalità che, attraverso l'immersione nei personaggi, sono collegabili alla memoria episodica. Tale metodo incentiva la capacità di comprensione per il coinvolgimento sia delle funzioni cognitive che della affettività.

Psichiatria Sociale. Il corso è finalizzato alla conoscenza degli interventi della riabilitazione psicosociale atti a ridurre l'inadeguatezza sociale e lavorativa dei pazienti e ad incrementare la capacità di adattamento. I progetti strutturati, volti al recupero delle abilità sociali nei pazienti schizofrenici, utilizzano metodologie di valutazione degli aspetti comportamentali e del funzionamento del paziente nel proprio contesto sociale, che sono approfondite durante le lezioni. Gli argomenti trattati sono quelli relativi al concetto di crisi in psichiatria (emergenza, fattori di rischio, fattori di protezione, definizioni e significati della crisi, tipologie della crisi, rapporto tra persona e contesto, tipi di intervento) e alla descrizione delle attività e delle tipologie di intervento nei Sistemi sanitari (Centri Salute Mentale - CSM 24 Ore, Day-Hospital/Centri Diurni, Strutture Residenziali, Trattamento delle Acuzie, Servizi Ospedalieri (SPDC) Neuropsichiatria infantile. Gli studenti apprendono le principali conoscenze riguardanti la valutazione diagnostica e funzionale del soggetto in età evolutiva (valutazione dello sviluppo intellettuale, valutazione dello sviluppo linguistico, neuropsicologico e affettivo). Gli studenti apprendono le principali patologie neurologiche dell'età evolutiva, i disturbi dello sviluppo e i disturbi psichiatrici in età evolutiva, insieme ai principi del trattamento farmacologico, psicoterapico e farmacologico.

**Capacità di applicare conoscenza e comprensione**

Psichiatria. Gli studenti in seguito alle conoscenze apprese potranno, da un lato, orientarsi nel panorama delle principali malattie mentali quali psicosi, disturbi dell'umore, ansia, dell'alimentazione e di personalità. Inoltre saranno in grado di valutare mediante un esame psichico di base la presenza di disturbi del pensiero, delle percezioni o del comportamento e sapranno distinguere disturbi psicopatologici da tratti sottostiglia e le malattie psichiatriche principali dai disturbi di personalità.

Psicologia delle relazioni. Gli studenti in seguito alle conoscenze acquisite potranno essere in grado di gestire meglio le proprie relazioni di cura e i rapporti con gli altri professionisti coinvolti nei percorsi psicoeducativi e riabilitativi. Inoltre gli studenti potranno applicare le proprie conoscenze alla corretta interpretazione dei contesti familiari e sociali dei soggetti da loro assistiti.

Psichiatria Sociale. L'insegnamento di questa materia permette l'acquisizione di strumenti adeguati all'individuazione delle disabilità dei pazienti gravi, alla valutazione integrata degli aspetti clinici e del funzionamento sociale, alla attuazione ed alla verifica di progetti riabilitativi

Neuropsichiatria infantile. Gli studenti in seguito alle conoscenze apprese potranno orientarsi nell'ambito delle malattie neurologiche, dello sviluppo e psichiatriche dell'età evolutiva. Sapranno inoltre collaborare all'interno delle equipe di neuropsichiatria nei processi di valutazione e trattamento, sia riabilitativo sia farmacologico.

**SOCIETA' E TERRITORIO****Conoscenza e comprensione**

Gli studenti apprendono le principali nozioni di deontologia professionale, di istituzioni di diritto pubblico e di medicina del lavoro nonché i concetti generali riguardanti più specificamente gli aspetti della materia di rilievo per la professione di educatore professionale.

Verranno considerati in particolare i principi della Costituzione, le nozioni base del diritto penale ed alcuni elementi di legislazione sociale oltre alla illustrazione degli argomenti principali della Deontologia professionale. Per quanto riguarda la medicina del lavoro l'obiettivo principale è quello di sviluppare la cultura della prevenzione e della sicurezza nei luoghi di lavoro richiesta ai futuri operatori sanitari.

Nell'ottica della comprensione della struttura delle aziende sanitarie e dell'assetto istituzionale, verranno trattati concetti organizzativi ed economici correlati all'esercizio delle attività sanitarie ed il loro stretto legame con la prevenzione delle malattie, considerando anche gli aspetti epidemiologici.

Saranno inoltre fortemente connesse alla prevenzione e sicurezza ambientale, la sorveglianza sanitaria dei lavoratori e la sicurezza nei luoghi di lavoro.

**Capacità di applicare conoscenza e comprensione**

Gli studenti in seguito alle conoscenze apprese potranno, da un lato, orientarsi nel panorama degli aspetti pratici della loro professione. Inoltre saranno in grado di valutare l'importanza di considerare gli aspetti deontologici e relativi al diritto pubblico e alla medicina del lavoro nella considerazione delle norme che dovranno applicare in futuro.

La comprensione dell'efficacia ed efficienza degli interventi sanitari permetterà agli studenti di sviluppare una conoscenza metodologica per fronteggiare problematiche in strutture anche con risorse soggette a limitazione.

Verranno appresi i metodi fondamentali per promuovere la salute sia in ambito sanitario che in comunità, con specifici riferimenti ai temi dell'igiene e della sicurezza nei luoghi di lavoro. Strettamente legata alle suddette tematiche sarà l'acquisizione del concetto di rischio e sue implicazioni.

**Attività di base**

ambito disciplinare	settore	CFU		minimo da D.M. per l'ambito
		min	max	
Scienze propedeutiche	M-DEA/01 Discipline demotnoantropologiche M-PED/01 Pedagogia generale e sociale MED/01 Statistica medica SECS-S/05 Statistica sociale SPS/07 Sociologia generale SPS/08 Sociologia dei processi culturali e comunicativi	8	15	8
Scienze biomediche	BIO/09 Fisiologia BIO/16 Anatomia umana M-PSI/01 Psicologia generale M-PSI/04 Psicologia dello sviluppo e psicologia dell'educazione M-PSI/08 Psicologia clinica	11	14	11
Primo soccorso	BIO/14 Farmacologia MED/09 Medicina interna MED/41 Anestesiologia MED/45 Scienze infermieristiche generali, cliniche e pediatriche	3	6	3
<b>Minimo di crediti riservati dall'ateneo minimo da D.M. 22:</b>		22		

**Totale Attività di Base**

22 - 35

**Attività caratterizzanti**

ambito disciplinare	settore	CFU		minimo da D.M. per l'ambito
		min	max	
Scienze dell'educazione professionale sanitaria	M-DEA/01 Discipline demoeoantropologiche M-PED/01 Pedagogia generale e sociale M-PED/02 Storia della pedagogia M-PED/03 Didattica e pedagogia speciale M-PSI/02 Psicobiologia e psicologia fisiologica M-PSI/04 Psicologia dello sviluppo e psicologia dell'educazione M-PSI/05 Psicologia sociale M-PSI/07 Psicologia dinamica MED/25 Psichiatria MED/42 Igiene generale e applicata MED/48 Scienze infermieristiche e tecniche neuro-psichiatriche e riabilitative SPS/08 Sociologia dei processi culturali e comunicativi SPS/10 Sociologia dell'ambiente e del territorio SPS/12 Sociologia giuridica, della devianza e mutamento sociale	30	40	30
Scienze umane e psicopedagogiche	M-PED/03 Didattica e pedagogia speciale M-PSI/01 Psicologia generale M-PSI/02 Psicobiologia e psicologia fisiologica M-PSI/04 Psicologia dello sviluppo e psicologia dell'educazione M-PSI/05 Psicologia sociale M-PSI/07 Psicologia dinamica M-PSI/08 Psicologia clinica SPS/10 Sociologia dell'ambiente e del territorio SPS/12 Sociologia giuridica, della devianza e mutamento sociale	2	6	2
Scienze medico chirurgiche	BIO/14 Farmacologia MED/09 Medicina interna	2	6	2
Scienze della prevenzione dei servizi sanitari	MED/36 Diagnostica per immagini e radioterapia MED/42 Igiene generale e applicata MED/43 Medicina legale MED/44 Medicina del lavoro MED/45 Scienze infermieristiche generali, cliniche e pediatriche MED/48 Scienze infermieristiche e tecniche neuro-psichiatriche e riabilitative	2	8	2
Scienze interdisciplinari e cliniche	MED/09 Medicina interna MED/17 Malattie infettive MED/25 Psichiatria MED/26 Neurologia MED/39 Neuropsichiatria infantile	4	10	4
Management sanitario	IUS/09 Istituzioni di diritto pubblico M-PSI/06 Psicologia del lavoro e delle organizzazioni SPS/09 Sociologia dei processi economici e del lavoro	2	8	2
Scienze interdisciplinari	L-ART/05 Discipline dello spettacolo L-ART/06 Cinema, fotografia e televisione	2	5	2
Tirocinio differenziato per specifico profilo	MED/48 Scienze infermieristiche e tecniche neuro-psichiatriche e riabilitative	60	60	60
<b>Minimo di crediti riservati dall'ateneo minimo da D.M. 104:</b>		126		

<b>Totale Attività Caratterizzanti</b>	126 - 143
--	-----------

## Attività affini

ambito disciplinare	settore	CFU		minimo da D.M. per l'ambito
		min	max	
Attività formative affini o integrative	M-PSI/02 - Psicobiologia e psicologia fisiologica M-PSI/05 - Psicologia sociale M-PSI/06 - Psicologia del lavoro e delle organizzazioni M-PSI/07 - Psicologia dinamica MED/25 - Psichiatria MED/43 - Medicina legale MED/44 - Medicina del lavoro SPS/08 - Sociologia dei processi culturali e comunicativi SPS/09 - Sociologia dei processi economici e del lavoro SPS/12 - Sociologia giuridica, della devianza e mutamento sociale	2	18	-

<b>Totale Attività Affini</b>	2 - 18
-------------------------------	--------

## Altre attività

ambito disciplinare	CFU	
A scelta dello studente	6	
Per la prova finale e la lingua straniera (art. 10, comma 5, lettera c)	Per la prova finale	6
	Per la conoscenza di almeno una lingua straniera	3
Ulteriori attività formative (art. 10, comma 5, lettera d)	Altre attività quali l'informatica, attività seminariali ecc.	6
	Laboratori professionali dello specifico SSD	3
Minimo di crediti riservati dall'ateneo alle Attività art. 10, comma 5 lett. d		

<b>Totale Altre Attività</b>	24 - 24
------------------------------	---------

## Riepilogo CFU

<b>CFU totali per il conseguimento del titolo</b>	<b>180</b>
<b>Range CFU totali del corso</b>	174 - 220

## Motivazioni dell'inserimento nelle attività affini di settori previsti dalla classe o Note attività affini

(M-PSI/02 M-PSI/05 M-PSI/06 M-PSI/07 MED/25 MED/43 MED/44 SPS/08 SPS/09 SPS/12 )

Il laureato in Educazione Professionale deve possedere un bagaglio culturale tale da consentirgli di affrontare le diverse situazioni di disagio sociale: salute mentale, handicap adulto e minori, dipendenze, anziani, marginalità. All'Educatore infatti vengono richieste competenze specifiche e diversificate da parte degli enti territoriali. Pertanto è necessario ampliare l'offerta didattica nelle discipline psicologiche e sociologiche con moduli specifici arricchiti da apporti multidisciplinari, con lo scopo di attivare conoscenze specialistiche che abbiano elevata attinenza con gli aspetti socio-educativi della professione.

E' inoltre previsto l'inserimento del corso di Medicina del lavoro, come stabilito dalla Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Udine.

## Note relative alle altre attività

Sono previste altre attività comprendenti insegnamenti a scelta dello studente, laboratori, informatica, lingua inglese e attività preparatorie alla prova finale

## Note relative alle attività di base

## Note relative alle attività caratterizzanti