

Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca





CONSERVATORIO DI MUSICA "F.TORREFRANCA" DI VIBO VALENTIA

ANNO ACCADEMICO 2017-2018

BANDO DI AMMISSIONE AL MASTER ANNUALE: "MUSICOTERAPIA"

"Un Coadiuvante Sanitario per il Recupero di Soggetti Svantaggiati"

Accreditato anche come Primo Anno del Percorso Biennale PER IL CONSEGUIMENTO DEL

DIPLOMA ACCADEMICO di II LIVELLO MONOTEMATICO in "MUSICA, SCIENZA E TECNOLOGIA DEL SUONO" INDIRIZZO SCIENTIFICO TECNOLOGICO - SPECIALIZZAZIONE: "NUOVE TECNOLOGIE E NUOVI LINGUAGGI: MUSICOTERAPIA"

(Per Allievi già in Possesso di Diploma di Laurea Triennale o Equivalente o Diploma Completo di Conservatorio e Diploma di Scuola Media Superiore)

Ovvero Accreditato anche come Primo Anno del Percorso Triennale PER IL CONSEGUIMENTO DEL

DIPLOMA ACCADEMICO di I LIVELLO in "MUSICA, SPETTACOLO, SCIENZA E TECNOLOGIA DEL SUONO" INDIRIZZO SCIENTIFICO TECNOLOGICO- SPECIALIZZAZIONE: "NUOVE TECNOLOGIE E NUOVI LINUAGGI: MUSICOTERAPIA"

(Per Allievi in Possesso del solo Diploma Di Scuola Media Superiore o Equivalente)

VISTI La legge 21 dicembre 1999, n° 508

L'autonomia statutaria, didattica, scientifica, amministrativa, finanziaria e contabile delle Istituzioni, di cui al D.P.R. n.132 del 28 febbraio 2003, G.U. n.135 del 13 giugno 2003;

I Decreti del Ministro dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca (M.I.U.R.) <u>4 settembre 2003, N.462</u>, e <u>30 Luglio 2004, N.77</u>, e successivi D.D.G. ed aggiornamenti

SI DECRETA:

ART.1: IL PERCORSO FORMATIVO

E' indetto il concorso per l'ammissione al MASTER ANNUALE in oggetto. L'ammissione al percorso formativo può essere richiesta da chiunque sia in possesso almeno di un Titolo di Scuola Secondaria Superiore o Equivalente.

L'Allievo che avrà conseguito il MASTER oggetto del presente Bando potrà a sua scelta:

- > Cessare il percorso di Studi e spendere immediatamente il Titolo conseguito nel mercato del lavoro
- Accedere direttamente al Secondo Anno del Biennio per il Conseguimento del Diploma Accademico di II Livello (Laurea Specialistica) come in intestazione e se in possesso degli altri requisiti ivi indicati
- Accedere direttamente al Secondo Anno del Triennio per il Conseguimento del Diploma Accademico di I Livello (Laurea Triennale) come in intestazione e se in possesso degli altri requisiti ivi indicati

Tutti i diplomi sono rilasciati a firma congiunta dal POLITECNICO INTERNAZIONALE "SCIENTIA ET ARS" e dal CONSERVATORIO DI MUSICA "F.TORREFRANCA DI VIBO VALENTIA ed hanno validità di Diploma di Laurea o Accademico in tutto il Territorio Nazionale ex-lege 508/99, e, previa procedure di conversione, in tutti i Paesi della U.E.

<u>SEDE E DURATA</u>

Il Master si terrà prevalentemente presso le Sedi convenzionate col POLITECNICO in Campania, in Salerno centro e nell'hinterland Salerno – Avellino, in ispecie per gli stages ospedalieri. Il percorso formativo avrà carattere intensivo (8 ore /giorno) per un periodo complessivo di 10 Settimane, suddivise fra Gennaio e Luglio 2018.

ARTICOLAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO

Il percorso è articolato in 60 Crediti Formativi(CF), essendo ogni CF costituito da 8 ore di lezione frontaliera con Docente, e 17 ore di studio individuale, per un totale di 1500 Ore nell'anno, di cui 480 frontaliere. In ALLEGATO A è riportato il Piano dell'Offerta Formativa (POF). Il 20% di ogni CF può essere svolto in FAD (Formazione A Distanza) on-line, senza presenza presso l'Istituto. La Frequenza è Obbligatoria (max 20% di assenze); il percorso è compatibile con altri percorsi di alta formazione di pari livello solo fino al concorrere massimo di 90 CF complessivi, e comunque secondo le compatibilità massime stabilite dal MIUR. Ogni Corso prevede al termine un esame di merito con votazione in trentesimi; superati tutti gli esami di merito, per il Conseguimento del Titolo il candidato dovrà presentare una Tesi Finale il più possibile "originale". La gestione degli Allievi sarà intermente elettronica "on-line" con autocertificazione telematica del curriculum e diffusione telematica del materiale didattico e di ogni notifica operativa. Il Politecnico si riserva di non attuare il percorso o di sdoppiarlo, in caso di impedimenti importanti o di carenza o eccedenza di iscritti, ovvero di aggiornare il POF presentato, comunicando sempre tempestivamente ogni variazione agli Allievi ammessi.

ART. 2: TASSE, CONTRIBUTI, RIDUZIONI E RATE

In Tabella sono riassunti, suddivisi per fasce di reddito in ragione del <u>Parametro ISEE</u>: <u>la composizione e l'importo totale (in Euro) della retta e delle sue rate</u>. <u>e le scadenze per i pagamenti di dette rate</u>.

FASCIA di REDDITO	PARAMETRO ISEE	Tassa di Iscrizione	Contributi	TOTALE RETTA	I RATA (entro 31/12/2017)	II RATA (entro 30/04/2018)
A	Da 0 € a 14.000 €	350	1500	1.850	1.100	750
В	Da 14.001 € a 28.000 €	350	1600	1.950	1.150	800
C	Da 28.001 € a 40.000 €	350	1700	2.050	1.200	850
D	Oltre 40.000 €	350	1800	2.150	1.250	900

Agli Studenti Stranieri si applica sempre l'importo massima della Fascia D. Per i ritardi nel pagamento per ognuna della rate in tabella si applicherà un onere di mora di 50 Euro, se il pagamento avviene entro trenta giorni solari dalla data di scadenza prevista, e di 150 Euro, se il pagamento avviene oltre i 30 giorni solari. Qualora l'Allievo, per qualunque motivo, abbandoni il percorso formativo, non avrà diritto al rimborso di quanto fino ad allora pagato. In situazione amministrativa non regolare (mancato pagamento di tasse, carenza nella documentazione presentata, ecc.) fino a regolarizzazione della stessa, all'Allievo saranno preclusi l'ammissione agli esami di profitto, l'accesso Internet alla FAD, il rilascio di certificati e tutti i servizi informatizzati. . L'allievo potrà completare gli esami e la tesi finale e conseguire il Master entro il 31 Dicembre 2018.

ART.3: MODALITA' DI ISCRIZIONE

Le domande di Iscrizione devono <u>essere redatte in carta semplice secondo il Modulo in Allegato B e presentate, per posta o e-mail entro il 15 Dicembre 2017</u>. Le Autocertificazioni contenute nella domanda dovranno essere poi comprovate prima dell'inizio dei Corsi con documentazione originale. In caso di limitazione di posti disponibili si accetteranno i candidati secondo l'ordine temporale di arrivo delle domande. Il Modulo di Domanda è riportato in Allegato B e ogni ulteriore informazione potranno essere richiesti a (e/o scaricati dal sito WEB):

Politecnico Internazionale "Scientia et Ars", Palazzo delle Accademie, Largo Intendenza 1, 89900 VIBO VALENTIA – Tel. 0963.745210 – Fax: 0963.45945 – e-mail: polisa@polisa.it; www.polisa.it i

ART.4:FINALITA'

La musicoterapia è una modalità di approccio alla persona che utilizza la musica o il suono come strumento di comunicazione non-verbale, per intervenire a livello educativo, riabilitativo o terapeutico, in una varietà di condizioni patologiche e parafisiologiche. La World Federation of Music Therapy (Federazione Mondiale di Musicoterapia) ha dato nel 1996 la seguente definizione:

"La musicoterapia è l'uso della musica e/o degli elementi musicali (suono, ritmo, melodia e armonia) da parte di un musicoterapeuta qualificato, con un utente o un gruppo, in un processo atto a facilitare e favorire la comunicazione, la relazione, l'apprendimento, la motricità, l'espressione, l'organizzazione e altri rilevanti obiettivi terapeutici al fine di soddisfare le necessità fisiche, emozionali, mentali, sociali e cognitive. La musicoterapia mira a sviluppare le funzioni potenziali e/o residue dell'individuo in modo tale che questi possa meglio realizzare l'integrazione intra- e interpersonale e consequenzialmente possa migliorare la qualità della vita grazie a un processo preventivo, riabilitativo o terapeutico."

Un'altra interessante definizione è quella data da Rolando Omar Benenzon, autore e docente argentino di musicoterapia, nel 1983, che comprende anche elementi legati alla ricerca scientifica: "Da un punto di vista scientifico, la musicoterapia è un ramo della scienza che tratta lo studio e la ricerca del complesso suono-uomo, sia il suono musicale o no, per scoprire elementi diagnostici e metodi terapeutici ad esso inerenti. Dal punto di vista terapeutico, la musicoterapia è una disciplina paramedica che usa suono, musica e movimento per produrre effetti regressivi e aprire canali di comunicazione che ci mettano in grado di iniziare il processo di preparazione e di recupero del paziente per la società."

I principi base della pratica musicoterapeutica sono:

- il paziente è parte attiva della terapia;
- la centralità del rapporto di fiducia e l'accettazione incondizionata rispetto al paziente;
- l'adattamento e la personalizzazione della tecnica volta per volta;
- scambio reciproco di proposte tra paziente e musicoterapeuta.

La musica dà alla persona "svantaggiata" la possibilità di esprimere e percepire le proprie emozioni, di mostrare o comunicare i propri sentimenti o stati d'animo attraverso il linguaggio non-verbale. Tipico è il caso degli individui affetti da autismo, cioè individui che sono in una condizione patologica, per cui tendono a rinchiudersi in se stessi rifiutando ogni comunicazione con l'esterno. La musica dunque è una "chiave" che può permettere al mondo esterno di entrare in comunicazione con il soggetto, favorendo l'inizio di un processo di apertura. L'uso della musica a scopi terapeutici è documentato in numerose civiltà dal mondo antico ad oggi, prevalentemente all'interno di un modello di pensiero magico-religioso o sciamanico. Il concetto di musicoterapia come disciplina scientifica si sviluppa solo all'inizio del secolo XVIII: il primo trattato di musicoterapia risale alla prima metà del 1700 a cura di un medico musicista londinese, Richard Brockiesby (Ezzu, Messaglia, 2006). Al momento attuale le leggi dello Stato italiano non regolamentano la professione di musicoterapeuta, ma sono in corso molteplici attività per il riconoscimento della Musicoterapia come "nuova professione " e mirate a:

- 1. stilare un codice deontologico
- 2. istituire un Albo professionale
- 3. individuare i criteri di base della formazione
- 4. individuare la forza della Scuola italiana
- 5. uniformare i diversi modelli formativi italiani.

I termini <u>musicoterapeuta</u> e <u>musicoterapista</u> hanno due valenze diverse: la tesi più accreditata considera "terapeuta" chi ha già una laurea pertinente, mentre è detto "terapista" chi accede alla formazione musicoterapica senza precedenti professionalizzazioni: accettando questa distinzione, diverrebbe "terapeuta" chi conseguirà dopo il MASTER il Diploma Accademico di II Livello, "terapista" chi conseguirà il Diploma Accademico di I Livello.

Poiché sostanzialmente la musicoterapia è una modalità di approccio alla persona, si configureranno ambiti diversi di applicazione della metodica a seconda che l'utente sia singolo o gruppo, paziente o discente. Un'ulteriore moltiplicazione dei modelli musicoterapici si avrà poi in relazione alle finalità che si vogliono perseguire. Storicamente si può distinguere la musicoterapia attiva (suonare) da quella passiva (ascoltare), ma è una discrezione limitata, poiché lo stesso metodo può cambiare a seconda dell'applicativo. Si può invece evidenziare un più precisa differenza tra le Scuole in base al *core* d'intervento che può essere psicanalitico, psicosomatico, somatico.

1. Scuole a impianto somatico

In questi casi l'utente è un singolo e si tratta di un <u>paziente</u>. Il fine è terapeutico.

2. Scuole d'impianto psicosomatico

L'utenza è costituita da singoli o gruppi (spesso bambini, anziani e disabili mentali). Il fine è sviluppare o mantenere le capacità cognitive, espressive e di apprendimento, orientamento e coordinamento motorio.

3. Scuole a impronta psicanalitica

L'utenza è costituita da singoli o gruppi. Il fine è sviluppare gli aspetti sociali della persona.

4. Musicoterapia umanistica

La musicoterapia può essere utilizzata a vari livelli, per : insegnamento; riabilitazione; terapia.

Per quanto riguarda la <u>terapia</u> e la <u>riabilitazione</u>, gli ambiti di intervento riguardano preminentemente la <u>neurologia</u> e la psichiatria, come dettagliato nella "attività Formative Caratterizzanti" nel POF in Allegato B.

I Percorsi Offerti sono realizzati su basi il più possibile scientifiche, integrando competenze musicali con solide basi sia chimico-fisiche, che mediche (neuropsichiatriche), definendo così Cinque Aree Formative di estrazioni diverse, ma fra loro sinergiche e complementari per la definizione di una figura professionale nuova ed avanzata:

AREA CULTURALE DI BASE (Scienze Fisiche e Saperi Musicali)
AREA MEDICA (Principi di Neurologia e Psichiatria, Clinica delle Malattie SNC e SNP) AREA
PSICOLOGICA (Psicologia Generale, dello Sviluppo, della Musica, Psicopatologia) AREA
MUSICOTERAPICA (Attiva e Passiva, sia per Sindromi Neurologiche che Psichiatriche)
AREA DISCIPLINE TRASVERSALI (Economia, Informatica, Tesi e altri Saperi Complementari)

Le finalità generali dei percorsi formativi proposti sono quelle di generare nuova e qualificata professionalità, e segnatamente di:

- > Formare nuovi professionisti in grado di rispondere alle richieste del territorio in ambito educativo, riabilitativo e terapeutico
- Approfondire le competenze musicali in senso orientato alle finalità del corso
- Acquisire competenze musicoterapiche di base, utilizzabili in differenti contesti (educativo-preventivo, riabilitativo, terapeutico e di integrazione sociale)
- > Promuovere attività di ricerca nei vari ambiti di applicazione della musicoterapia
- Favorire la consapevolezza dell'identità musicale dei partecipanti e l'acquisizione di capacità di osservazione e descrizione in ordine alle diverse identità personali e sociali
- > Sviluppare capacità e tecniche di progettazione per l'utilizzo consapevole del suono e della musica nei vari settori: educativo-preventivo, riabilitativo e di integrazione sociale

VIBO VALENTIA, lì 01 Settembre 2017

POLITECNICO INTERNAZIONALE "Scientia e Ars"
IL RETTORE EMERITO
Prof. Orazio A. BARRA

CONSERVATORIO DI MUSICA "F. Torrefranca"
IL DIRETTORE
M.o Francescantonio POLLICE

MASTER ANNUACE ACCREDITATO IN: "MUSICOTERAPIA:

Un Coadiuvante Sanitario per il Recupero di Soggetti Svantaggiati *

PIANO OFFERTA FORMATIVA (POF)

- 1			MASTE	-R
Area	Disciplina	ore di	ore di	Crediti
	-	lezione	studio	Form attM
Щ	ATTIVITA' FORMATIVE DI BASE PRINCIPI DI ACUSTICA	40	85	20 5
4 Z W	Acustica Fisica	40	65	3
£ 5 8 1	Psicoacustica Acustica Musicale			
я _п	FONDAMENTI DI TEORIA MUSICALE	24	51	3
	PRINCIPI DI NEURO-ANATOMO-FISIOLOGIA:	16	34	2
	Ontogenes i del Sistema Nervoso Anatomia normale del SNC e del SNP			
	Neuroanatomia apparato acustico-vestibolare e fonatorio			
	Elementi di fisiologia Fisiologia del Sistema Nervoso Centrale e Periferico			
	Neurofisiologia dell'apparato acustico-vestibolare e fonatorio			
	Elementi di patologia generale.			
-	PRINCIPI DI VALUTAZIONE CLINICA Stato di benessere e malattia	8	17	1
8	Malattie d' organo e polisistemiche			
8	Valutazione dei segni e sintomi			
APEAMEDICA	CLINICA DELLE MALATTIE DEL SNC E DEL SNP Elementi di patologia generale.	16	34	2
<u>a</u>	Introduzione al paziente neurologico.			
F	La decodifica del sintomo neurologico La fenomenologia delle principali patologie neurologiche			
•	Approccio alla problematica neurologica in età evolutiva			
[CATEGORIE DIAGNOSTICO DESCRITTIVE IN PSICHIATRIA	16	34	2
	Area cognitivo intellettivo razionale Area emotivo affettivo relazionale			
	Area istintivo—volitivo—comportamentale			
	CLINICA DELLE MALATTIE PSICHIATRICHE	16	34	2
	Introduzione al paziente psichiatrico.			
	La decodifica del sintomo psichiatrico La fenomenologia delle principali patologie psichiatriche			
	Approccio alla problematica psichiatrica nelle varie età evolutive			
	FONDAMENTI DI PSICOLOGIA	8	17	1
8	Psicologia generale e dello sviluppo Psicologia della musica			
ğ	Metodologia della progettazione e deontologia professionale			
APEA PSICOLOGICA	LO SVILUPPO PSICOLOGICO E LA DIFFERENZIAZIONE DEL SE	8	17	1
R	L'individuo tra autonomia e dipendenza La costruzione di legami significativi tra le persone			
22	L'alterato rapporto Persona-Ambiente			
<u> </u>	IL MIGLIORÂMENTO DELLA COMUNICAZIONE E LA GESTIONE DEL	8	17	1
"	GRUPPO Il riconoscimento del proprio stile interattivo	_		
•	Il gruppo come moltiplicatore di risorse			
	L'efficacia comunicativa			
	ATTIVITA' FORMATIVE CARATTERIZZAN			20
8	SNA, HEART RATE VARIABILITY (HRV) E SPETTRI DEI "SUONI CARDIACI"			
4 - m		24	51	3
	LHRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo	24	91	3
APPLIANCE IN THE PROPERTY OF T		24	51	3
APEA CLITANED BASE	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnali Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI S'IILI, I GENERI E LA S'TORIA	24	51	3
CLILAM	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnali Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI S'IILI, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE			
CLILPAL	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnali Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI S'IILI, I GENERI E LA S'TORIA	24	51	3
	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnali Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI STILLI, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Comi Demenze	24	51	3
ð	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnali Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI S'IILI, I GENERI E LA S'TORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Comi	24	51	3
ð	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnali Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI STILL, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down	24	51	3
ą.	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnali Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI S'IILI, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down Altre Patologie (Ictus, Parkinson, SLA)	24	51	3
ð	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnali Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI STILL, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down	24	51	3
ð	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnali Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI STILLI, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down Altre Patologie (Ictus, Parkinson, SLA) PRINCIPALI SINDROMI PSICHIATRICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Autismo	24 48	51 102	3 6
ð	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnafi Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI STILL, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down Altre Patologie (Ictus, Padcinson, SLA) PRINCIPALI SINDROMI PSICHIATRICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Autismo Disturbi del linguaggio	24 48	51 102	3 6
ð	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnali Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI STILI, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down Altre Patologie (Ictus, Parkinson, SLA) PRINCIPALI SINDROMI PSICHIATRICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Autismo Disturbi del linguaggio Ritardo mentale Nevrosi	24 48	51 102	3 6
	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnafi Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI S'IILI, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICOTERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down Altre Patologie (Ictus, Parkinson, SLA) PRINCIPALI SINDROMI PSICHIATRICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICOTERAPICA Autismo Disturbi del linguaggio Ritardo mentale Nevrosi Psicosi	24 48	51 102	3 6
ð	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnafi Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI STILI, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down Altre Patologie (Ictus, Parkinson, SLA) PRINCIPALI SINDROMI PSICHIATRICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Autismo Disturbi del linguaggio Ritardo mentale Nevrosi Psicosi Psicosi Psicosi Disturbi dell' umore Ansia e depressione	24 48	51 102	3 6
ð	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnafi Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI S'IILI, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down Altre Patologie (Ictus, Parkinson, SLA) PRINCIPALI SINDROMI PSICHIATRICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Autismo Disturbi del linguaggio Ritardo mentale Nevrosi Psicosi Disturbi dell' umore Ansia e depressione Anoressia e Bulimia	24 48	51 102	3 6
ANEAMISICOTERAPICA	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnali Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, CLI S'IILI, I CENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down Altre Patologie (Ictus, Parkinson, SLA) PRINCIPALI SINDROMI PSICHIATRICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Autismo Disturbi del linguaggio Ritardo mentale Nevrosi Psicosi Disturbi dell' umore Ansia e depressione Anoressia e Bulimia Ritardo nell' apprendimento	24 48 48	51 102	6
AREA PSICO-	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnali Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI S'IILI, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down Altre Patologie (Ictus, Parkinson, SLA) PRINCIPALI SINDROMI PSICHIATRICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Autismo Disturbi del linguaggio Ritardo mentale Nevrosi Psicosi Disturbi dell' umore Ansia e depressione Anoressia e Bulimia Ritardo nell' apprendimento RELAZIONE E COMUNICAZIONE NEL TRATTAMENTO TERAPEUTICO	24 48 48	51 102 102	6
AHEAMISICOLES PROPERTOR	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnali Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI S'IILI, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down Altre Patologie (Ictus, Parkinson, SLA) PRINCIPALI SINDROMI PSICHIATRICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Autismo Disturbi del linguaggio Ritardo mentale Nevrosi Psicosi Disturbi dell' umore Ansia e depressione Anoressia e Bulimia Ritardo nell' apprendimento RELAZIONE E COMUNICAZIONE NEL TRATTAMENTO TERAPEUTICO MODDELLI EVOLUTIVI E PSICOPATOLOGIA DELL'ADOLESCENZA	24 48 48 8 8	51 102	6
AREA MESICO-	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnati Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI S'IILI, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down Altre Patologie (Ictus, Parkinson, SLA) PRINCIPALI SINDROMI PSICHIATRICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Autismo Disturbi del linguaggio Ritardo mentale Nevrosi Psicosi Disturbi dell' umore Ansia e depressione Anoressia e Bulimia Ritardo nell' apprendimento RELAZIONE E COMUNICAZIONE NEL TRATTAMIENTO TERAPEUTICO MODELLI EVOLUTIVI E PSICOPATOLOGIA DELL'ADOLESCENZA	24 48 48 8 8	51 102 102	6
AREA MESICO-	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnali Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICOLE SILL, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down Altre Patologie (Ictus, Parkinson, SLA) PRINCIPALI SINDROMI PSICHIATRICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Autismo Disturbi del linguaggio Ritardo mentale Nevrosi Psicosi Disturbi dell' umore Ansia e depressione Anoressia e Bulimia Ritardo nell' apprendimento RELAZIONE E COMUNICAZIONE NEL TRATTAMIENTO TERAPEUTICO MODELLI EVOLUTIVI E PSICOPATOLOGIA DELL'ADOLESCENZA ATTIVITA' FORMATIVE INTEGRATIVE ED A LABORATORIO DI MUSICOTERAPIA "PASSIVA" Guida all'ascolto	24 48 48	102 102	3 6
AREA PSICO-	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnafi Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI STILL, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down Altre Patologie (Ictus, Parkinson, SLA) PRINCIPALI SINDROMI PSICHIATRICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Autismo Disturbi del linguaggio Ritardo mentale Nevrosi Psicosi Disturbi dell' umore Ansia e depressione Anoressia e Bulimia Ritardo nell' apprendimento RELAZIONE E COMUNICAZIONE NEL TRATTAMENTO TERAPEUTICO MODELLI EVOLUTIVI E PSICOPATOLOGIA DELL'ADOLESCENZA ATTIVITA' FORMATIVE INTEGRATIVE ED A LABORATORIO DI MUSICOTERAPIA "PASSIVA" Quida all'ascolto Selezione del palinsesto	24 48 48	102 102	3 6
APECA PSECO- FORCY	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnali Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI S'IILI, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down Altre Patologie (Ictus, Parkinson, SLA) PRINCIPALI SINDROMI PSICHIATRICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Autismo Disturbi del linguaggio Ritardo mentale Nevrosi Psicosi Disturbi dell' umore Ansia e depressione Anoressia e Bulimia Ritardo nell' apprendimento RELAZIONE E COMUNICAZIONE NEL TRATTAMENTO TERAPEUTICO MODELLI EVOLUTIVI E PSICOPATOLOGIA DELL'ADOLESCENZA ATTIVITA' FORM ATIVE INTEGRATIVE ED A LABORATORIO DI MUSICOTERAPIA "PASSIVA" Guida all'assolto Selezione del palinsesto Valutazione degli effetti Monitoraggi e Feedback Cause-Effetti	24 48 48 8 8 FFINI 32	51 102 102	3 6 6
TEAPLOA PERMITSIOOIETAPIOA	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnafi Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI STILL, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down Altre Patologie (Ictus, Parkinson, SLA) PRINCIPALI SINDROMI PSICHIATRICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Autismo Disturbi del linguaggio Ritardo mentale Nevrosi Psicosi Disturbi dell' umore Ansia e depressione Anoressia e Bulimia Ritardo nell' apprendimento RELAZIONE E COMUNICAZIONE NEL TRATTAMENTO TERAPEUTICO MODELLI EVOLUTIVI E PSICOPATOLOGIA DELL'ADOLESCENZA ATTIVITA' FORMATIVE INTEGRATIVE ED A LABORATORIO DI MUSICOTERAPIA "PASSIVA" Guida all'ascolto Selezione del palins esto Valutazione degli effetti Monitoraggi e Feedback Cause-Effetti LABORATORIO DI MUSICOTERAPIA "ATTIVA"	24 48 48	102 102	3 6
AFEA OTERAPIOA CONTERAPIOA COTERAPIOA	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnali Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI S'IILI, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down Altre Patologie (Ictus, Parkinson, SLA) PRINCIPALI SINDROMI PSICHIATRICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Autismo Disturbi del linguaggio Ritardo mentale Nevrosi Psicosi Disturbi dell' umore Ansia e depressione Anoressia e Bulimia Ritardo nell' apprendimento RELAZIONE E COMUNICAZIONE NEL TRATTAMENTO TERAPEUTICO MODELLI EVOLUTIVI E PSICOPATOLOGIA DELL'ADOLESCENZA ATTIVITA' FORM ATIVE INTEGRATIVE ED A LABORATORIO DI MUSICOTERAPIA "PASSIVA" Guida all'assolto Selezione del palinsesto Valutazione degli effetti Monitoraggi e Feedback Cause-Effetti	24 48 48 8 8 FFINI 32	51 102 102	3 6 6
AFEA OTENHOA OTENHOA OTENHOA OTENHOA	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnafi Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI STILL, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down Altre Patologie (Ictus, Padcinson, SLA) PRINCIPALI SINDROMI PSICHIATRICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Autismo Disturbi del linguaggio Ritardo mentale Nevrosi Psicosi Disturbi dell' umore Ansia e depressione Anoressia e Bulimia Ritardo nell' apprendimento RELAZIONE E COMUNICAZIONE NEL TRATTAMENTO TERAPEUTICO MODELLI EVOLUTIVI E PSICOPATOLOGIA DELL'ADOLESCENZA ATTIVITA' FORMATIVE INTEGRATIVE ED A LABORATORIO DI MUSICOTERAPIA "PASSIVA" Guida all'ascolto Selezione del palins esto Valutazione degli effetti Monitoraggi e Feedback Cause-Effetti Laboratorio O MUSICOTERAPIA "ATTIVA" Lo Strumentario "Orff" L'Elettronica per la Musicoterapia Laboratori Percussivi	24 48 48 8 8 FFINI 32	51 102 102	3 6 6
ATEA ATEAMUSICOTERATION (200) P	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnali Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI S'IILI, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down Altre Patologie (Ictus, Parkinson, SLA) PRINCIPALI SINDROMI PSICHIATRICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Autismo Disturbi del linguaggio Ritardo mentale Nevrosi Psicosi Disturbi dell' umore Ansia e depressione Anoressia e Bulimia Ritardo nell' apprendimento RELAZIONE E COMUNICAZIONE NEL TRATTAMENTO TERAPEUTICO MODELLI EVOLUTIVI E PSICOPATOLOGIA DELL'ADOLESCENZA ATTIVITA' FORM ATIVE INTEGRATIVE ED A LABORATORIO DI MUSICOTERAPIA "PASSIVA" Guida all'ascolto Selezione del palinsesto Valutazione degli effetti LABORATORIO DI MUSICOTERAPIA "ATTIVA" LO Strumentario "Ont" L'Estettonica per la Musicoterapia	24 48 48 48 8 8 FFINI 32	102 102 102 17 17 17 68	3 6
AFEA DE SE	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnati Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI STILL, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICOTERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down Altre Patologie (Ictus, Parkinson, SLA) PRINCIPALI SINDROMI PSICHIATRICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICOTERAPICA Autismo Disturbi del linguaggio Ritardo mentale Nevrosi Psicosi Disturbi dell' umore Ansia e depressione Anoressia e Bulimia Ritardo nell' apprendimento RELAZIONE E COMUNICAZIONE NEL TRATTAMENTO TERAPEUTICO MODELLI EVOLUTIVI E PSICOPATOLOGIA DELL'ADOLESCENZA ATTIVITA' FORMATIVE INTEGRATIVE ED A LABORATORIO DI MUSICOTERAPIA "PASSIVA" Quida all'ascolto Selezione del palinsesto Valutazione degli effetti Monitoraggi e Feedback Cause-Effetti LABORATORIO DI MUSICOTERAPIA "ATTIVA" LO Strumentario "Orff" L'Elettronica per la Musicoterapia Laboratori Percussivi Laboratori Percussivi Laboratori Percussivi Laboratori Melodici STAGES DI PRATICA OSPEDALIERA	24 48 48 8 8 FFINI 32	51 102 102	3 6 6
AFEA DE SE	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnali Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI S'IILI, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down Altre Patologie (Ictus, Parkinson, SLA) PRINCIPALI SINDROMI PSICHIATRICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Autismo Disturbi del linguaggio Ritardo mentale Nevrosi Psicosi Disturbi dell' umore Ansia e depressione Anoressia e Bulimia Ritardo nell' apprendimento RELAZIONE E COMUNICAZIONE NEL TRATTAMENTO TERAPEUTICO MODELLI EVOLUTIVI E PSICOPATOLOGIA DELL'ADOLESCENZA ATTIVITA' FORM ATIVE INTEGRATIVE ED A LABORATORIO DI MUSICOTERAPIA "PASSIVA" Guida all'ascolto Selezione del palins esto Valutazione degli effetti Monitoraggi e Feedback Cause-Effetti LABORATORIO DI MUSICOTERAPIA "ATTIVA" LE Strumentario "Crif" L'Elettronica per la Musicoterapia Laboratori Percussivi Laboratori Amonici Laboratori Amonici Laboratori Melodici STAGES DI PRATICA OSPEDALIERA AL TRE ATTIVITA' FORMATIVE	24 48 48 48 8 FFINI 32 40	102 102 17 17 17 68	3 6 6
AFEA OT STATEMENT AFEAM LISTOTIES APPLIES OF STATEMENT AFEAM LISTOTIES APPLIES OF STATEMENT AFEAM LISTOTIES AF	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnafi Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI STILI, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICOTERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down Altre Patologie (Ictus, Parkinson, SLA) PRINCIPALI SINDROMI PSICHIATRICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Autismo Disturbi del linguaggio Ritardo mentale Nevrosi Psicosi Disturbi dell' umore Ansia e depressione Anoressia e Bulimia Ritardo nell' apprendimento RELAZIONE E COMUNICAZIONE NEL TRATTAMENTO TERAPEUTICO MODELLI EVOLUTIVI E PSICOPATOLOGIA DELL'ADOLESCENZA ATTIVITA' FORMATIVE INTEGRATIVE ED A LABORATORIO DI MUSICOTERAPIA "PASSIVA" Quida all'ascolto Selezione del palinsesto Valutazione degli effetti LABORATORIO DI MUSICOTERAPIA "ATTIVA" LO Strumentario "Orff" L'Elettronica per la Musicoterapia Laboratori Percussivi Laboratori Melodici STAGES DI PRANCA OSPEDALIERA ALTRE ATTIVITA' FORMATIVE FONDAMENTI LEGISLATIVI FONDAMENTI LEGISLATIVI	24 48 48 48 8 8 FFINI 32	102 102 102 17 17 17 68	3 6 6
ATEA DEST DEST ATEAM BICOTETAPICA DEST DEST DEST DEST DEST DEST DEST DEST	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnali Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI S'IILI, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down Altre Patologie (Ictus, Parkinson, SLA) PRINCIPALI SINDROMI PSICHIATRICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Autismo Disturbi del linguaggio Ritardo mentale Nevrosi Psicosi Disturbi dell' umore Ansia e depressione Anoressia e Bulimia Ritardo nell' apprendimento RELAZIONE E COMUNICAZIONE NEL TRATTAMENTO TERAPEUTICO MODELLI EVOLUTIVI E PSICOPATOLOGIA DELL'ADOLESCENZA ATTIVITA' FORM ATIVE INTEGRATIVE ED A LABORATORIO DI MUSICOTERAPIA "PASSIVA" Guida all'ascolto Selezione del palins esto Valutazione degli effetti Monitoraggi e Feedback Cause-Effetti LABORATORIO DI MUSICOTERAPIA "ATTIVA" LE Strumentario "Crif" L'Elettronica per la Musicoterapia Laboratori Percussivi Laboratori Amonici Laboratori Amonici Laboratori Melodici STAGES DI PRATICA OSPEDALIERA AL TRE ATTIVITA' FORMATIVE	24 48 48 48 8 FFINI 32 40	102 102 17 17 17 68	3 6 6
A APEA SALE MUSICOTERAPICA CONTRAPICA SOUTH AND SOUTH AN	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnali Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI STILI, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICOTERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down Altre Patologie (Ictus, Parkinson, SLA) PRINCIPALI SINDROMI PSICHIATRICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICOTERAPICA Autismo Disturbi del linguaggio Ritardo mentale Nevrosi Psicosi Disturbi dell' umore Annia e depressione Anoressia e Bulimia Ritardo nell' apprendimento RELAZIONE E COMUNICAZIONE NEL TRATTAMENTO TERAPEUTICO MODELLI EVOLUTIVI E PSICOPATOLOGIA DELL'ADOLESCENZA ATTIVITA' FORM ATIVE INTEGRATIVE ED A LABORATORIO DI MUSICOTERAPIA "PASSIVA" Cuida all'ascolto Selezione del palinsesto Valutazione degli effetti LABORATORIO DI MUSICOTERAPIA "ATTIVA" LO Strumentario "Orff" L'Edettonica per la Musicoterapia Laboratori Percussivi Laboratori Melodici STAGES DI PRATICA OSPEDALIERA ALTRE ATTIVITA' FORMATIVE FONDAMENTI LEGISLATIVI Organizzazione dei servizi pubblici socio-sanitari, legislazione del cooperativismo sociale e della prestazione professionale.	24 48 48 48 8 FFINI 32 40	102 102 17 17 17 68	3 6 6
A AFEA DE SE SE MESCOTERAPION CONTENENT CONTEN	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnali Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI STILI, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down Altre Patologie (Ictus, Parkinson, SLA) PRINCIPALI SINDROMI PSICHIATRICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Autismo Disturbi del linguaggio Ritardo mentale Nevrosi Psicosi Disturbi dell' umore Ansia e depressione Anoressi ae Bulimia Ritardo nell' apprendimento RELAZIONE E COMUNICAZIONE NEL TRATTAMENTO TERAPEUTICO MODELLI EVOLUTIVI E PSICOPATOLOGIA DELL'ADOLESCENZA ATTIVITA' FORMATIVE INTEGRATIVE ED A LABORATORIO DI MUSICOTERAPIA "PASSIVA" Quida all'ascolto Selezione del palinsesto Valutazione degli effetti Monitoraggi e Feedback Cause-Effetti LABORATORIO DI MUSICOTERAPIA "ATTIVA" LO Strumentario "Orff" L'Elettronica per la Musicoterapia Laboratori Percussivi Laboratori Percussivi Laboratori Percussivi Laboratori Percussivi Laboratori Melodici STAGES DI PRATICA OSPEDALIERA ALTRE ATTIVITA' FORMATIVE Informatica di Base Informatica di Base Informatica di Base Informatica di Base con Notazione Musicale	24 48 48 8 8 FFINI 32 40	51 102 102 17 17 17 68 85	3 6 6
A AFEA DE SE SE MESCOTERAPION CONTENENT CONTEN	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnali A custici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull'HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI STILLI, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down Altre Patologie (Ictus, Parkinson, SLA) PRINCIPALI SINDROMI PSICHIATRICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Autismo Disturbi del linguaggio Ritardo mentale Nevrosi Psicosi Disturbi dell' umore Ansia e depressione Anoressia e Bulimia Ritardo nell' apprendimento RELAZIONE E COMUNICAZIONE NEL TRATTAMENTO TERAPEUTICO MODELLI EVOLUTIVI E PSICOPATOLOGIA DELL'ADOLESCENZA ATTIVITA' FORMATIVE INTEGRATIVE ED A LABORATORIO DI MUSICOTERAPIA "PASSIVA" Quida all'ascolto Selezione del palinsesto Valutazione degli effetti Monitoraggi e Feedback Cause-Effetti Laboratori Ota MUSICOTERAPIA "ATTIVA" Lo Strumentario "Orif" L'Elettronica per la Musicoterapia Laboratori Percussivi Laboratori Percussivi Laboratori Melodici STAGES DI PRATICA OSPEDALIERA AL TRE ATTIVITA' FORMATIVE FONDAMENTI LEGISLATIVI Organizzazione del servizi pubblici socio-s anitari, legislazione del cooperativismo sociale e della prestazione professionale. INFORMATICA DI BASE Informatica di Base con Notazione Musicale Introduzione alla Comunicazione Telematica Software Crezzione e Gestione Suoni e Improvvisazioni Musicali	24 48 48 48 8 8 FFINI 32 40	51 102 102 17 17 17 68 85	3 6 6
A APEA DESERVATION DESERVATION OF SALE MUSICOTERAPION	L'HRV come strumento di diagnosi, predizione e controllo I Segnali Acustici Endogeni del Corpo Umano Influenza dellea Musicoterapia sul SNA e sull' HRV LA COMUNICAZIONE MUSICALE, GLI STILI, I GENERI E LA STORIA PRINCIPALI SINDROMI NEUROLOGICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Comi Demenze Disturbi del sonno Cefalee Sindrome di Down Altre Patologic (Ictus, Parkinson, SLA) PRINCIPALI SINDROMI PSICHIATRICHE DI POSSIBILE INTERAZIONE MUSICO TERAPICA Autismo Disturbi del linguaggio Rizardo mentale Nevrosi Psicosi Disturbi dell' umore Ansia e depressione Anoressia e Bulimia Ritardo nell' apprendimento RELAZIONE E COMUNICAZIONE NEL TRATTAMENTO TERAPEUTICO MODELLI EVOLUTIVI E PSICOPATOLOGIA DELL'ADOLESCENZA ATTIVITA' FORMATIVE INTEGRATIVE ED A LABORATORBO DI MUSICOTERAPIA "PASSIVA" Guida all'ascolto Selezione del palinsesto Valutazione degli effetti Monitoraggi e Feedback Cause-Effetti LABORATORBO DI MUSICOTERAPIA "ATTIVA" LO Strumentazio "Coff" L'Elettronica per la Musicoterapia Laboratori Amonici Laboratori Melodici STAGES DI PRATICA OSPEDALIERA ALTRE ATTIVITA' FORMATIVE FONDAMENTI LEGISLATIVI Org anizzazione del servizi pubblici socio-sanitari, legislazione del cooperativismo sociale e della prestazione professionale. INFORMATICA DI BASE Informatica di Base con Notazione Musicale Introduzione alla Comunicazione Telematica	24 48 48 8 8 FFINI 32 40	51 102 102 17 17 17 68 85	3 6 6

ALLEGATO B: FAC-SIMILE DI DOMANDA DI ISCRIZIONE PER ALLIEVI CHE SI ISCRIVANO AL POLITECNICO PER LAPRIMA VOLTA

Spett.le "POLITECNICO INTERNAZIONALE SCIENTIA ET ARS" Largo Intendenza 1 – Palazzo delle Accademie – 89900 VIBO VALENTIA

Il Sottoscritto: Nato ail Codice Fiscale n. Residente in Alla vian Telefono: E-Mail:
CHIEDE PER L'ANNO ACCADEMICO 2017-2018
di essere iscritto al MASTER ANNUALE in "MUSICOTERAPIA - Coadiuvante Sanitario per il Recupero dei Soggetti Svantaggiati" sin d'ora Accreditato come primo anno dei percorsi Biennali e Triennali per il conseguimento del Diploma Accademico rispettivamente di II e I Livello in: **MUSICA, SPETTACOLO, SCIENZA E TECNOLOGIA DEL SUONO, Indirizzo: SCIENTIFICO-TECNOLOGICO, con SPECIALIZZAZIONE IN "MUSICOTERAPIA"
Allo scopo, il sottoscritto, pena l'esclusione, avvalendosi delle disposizioni di cui agli articoli 2 e 4 della legge n.15 del 4 gennaio 1968 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dagli articoli 483, 495 e 496 del Codice Penale
<u>AUTOCERTIFICA</u>
Di Essere in Possesso di Tutti i Requisiti previsti dal Bando per l'Ammissione al Percorso di Alta Formazione sopra richiesto. In particolare NOTIFICA:
Di essere in possesso del seguente titolo di studio: Conseguito presso
Di possedere le seguenti conoscenze informatiche e/o linguistiche:
<u>AI FINI CONTRIBUTIVI AUTOCERTIFICA INOLTRE</u> (compilare solo in caso si richieda una riduzione del pagamento delle tasse rispetto alla Fascia Massima)
Di appartenere alla Fascia(indicare quale) prevista dall'Articolo 2 del bando di partecipazione
<u>E DICHIARA</u>
Di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall'Articolo 13 della Legge 675/96 e consente il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati personali che lo riguardano
DATA: FIRMA: