



**Area Formazione Palermo**

# Corso di formazione per: OPERATORE IN PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA

**IL CORSO SI TERRA' NEI GIORNI DI 26/27 OTTOBRE E 9/10 NOVEMBRE 2024  
- dalle 9/13 e dalle 14/17-**

Il corso è gestito da Dottori con anni di esperienza nel settore: Dott.ssa Alessandra Giannone laureata in Scienze e Tecniche Psicologiche specializzata in Psicologia Clinica e della Riabilitazione

Prof. Filippo Santaluna Tutor Formatore Snaq Acsi

Dott. Dario Campo Formatore Acsi Tecnico Sportivo

## **QUALIFICA RILASCIATA:**

Alla fine del corso, previo superamento dell'esame finale, verrà rilasciato il Diploma Nazionale valido come da legge vigente: OPERATORE IN PSICOMOTRICITÀ IN ETÀ EVOLUTIVA rilasciato da ACSI (ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI).

**Titolo minimo per accesso al corso:** Diploma di scuola superiore

## **SBOCCHI PROFESSIONALI:**

La qualifica rilasciata permette di operare in strutture private e pubbliche come operatore di psicomotricità, istruttore di ginnastica (come da normativa di riconoscimento disciplina CONI), o ginnastica adattata per adulti e nell'età evolutiva.

## **ARGOMENTI:**

la psicomotricità.

Cosa studia la Psicomotricità?

La Ginnastica Medica.

Bernard Aucouturier.

La Psicomotricità in Italia.

Osservazione, valutazione, diagnosi e intervento psicomotorio.

Schemi: motori di base, motricità generale, emozioni e sensorialità.

Il bambino prassico.

Disturbi del comportamento, della comunicazione e relazionali.

Le emozioni.

Differenza tra emozioni e sentimenti.

Laboratorio sulle emozioni.

Gioco e Laboratori.

Progetto di vita.



**Area Formazione Palermo**

## **PROGRAMMA AREA TECNICA OPERATORE PSICOMOTRICITA'**

### **NOMENCLATURA**

- Assi e piani corporei
- Terminologia anatomica
- Terminologia del movimento
- Terminologia medica

### **BASI DI ANATOMIA E FISIOLOGIA**

- Accenni sull'apparato locomotore
- Accenni sul sistema cardiocircolatorio
- Riferimenti sul sistema nervoso centrale e periferico
- La muscolatura toraco-appendicolare
- Arti superiori
- Cintura addominale
- Arti inferiori
- Basi di allungamento muscolare e suo beneficio
- Tipologie di stretching
- Metodiche e pianificazione d'allenamento
- Come raggiungere gli obiettivi prefissati

### **ESAME FINALE IN VIDEOCONFERENZA**

L'esame previsto l'ultimo giorno del corso, consiste in una discussione senza voto, verrà discusso un caso trattato durante il corso.

**COSTO 290**

**ISCRIZIONI APERTE ENTRO IL 24/10/2024**

MODALITA' DI ISCRIZIONE: Gli interessati potranno effettuare la procedura di iscrizione attraverso la compilazione del modulo qui di seguito allegato che dovrà essere inviato (via mail a: [segreteria@acsipa.it](mailto:segreteria@acsipa.it)). Tutti coloro che avranno effettuato la richiesta comprensiva del versamento della quota di partecipazione, riceveranno la conferma di avvenuta iscrizione.

Estremi bonifico bancario:

**IBAN: IT75Y0103004600000063456300** – intestato: **CIFE** - (Centro Italiano formazione Europea)  
Causale CORSO OPERATORE PSICOMOTRICITA' DELL'ETA' EVOLUTIVA.



Associazione di Cultura Sport e Tempo Libero  
Via Montecatini, 5 - 00186 Roma Tel. 06 6990498 - tesseramento@acsi.it

## RICHIESTA DIPLOMA NAZIONALE

COMITATO PROVINCIALE	
----------------------	--

COGNOME		NOME	
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE		NUMERO TESSERA ACSI	
E-MAIL		TELEFONO	
SODALIZIO			

Compilare solo i campi d'interesse:

SPORT/DISCIPLINA	
QUALIFICA	
METODOLOGIA/SPECIALITÀ	
GRADO	
STILE	

Si attesta e certifica che la qualifica e/o il grado viene richiesto (barrare una delle due caselle):

dopo aver seguito il corso ACSI denominato \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

e superato l'esame finale in data \_\_\_\_\_

per equiparazione alla qualifica e/o al grado conseguiti presso altro organismo \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

### ALLEGARE LA DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE L'OPZIONE SCELTA

Il trattamento dei dati è conforme alle normative vigenti sulla Privacy  
art.7 e 13 Dlgs 196/2003 e GDPR 679/2016.

La Privacy Policy è consultabile sul sito [www.acsi.it](http://www.acsi.it)

Consenso al trattamento dei dati personali

SI  NO

Firma

\_\_\_\_\_

Consenso alla pubblicazione dei propri dati su <https://albonazionale.acsi.it>

SI  NO

Firma

\_\_\_\_\_