

### **1. Psicosi e schizofrenia: alcuni cenni storici**

Aspetti clinici del disturbo schizofrenico/I sintomi della schizofrenia

### **2. Neuropsicologia della schizofrenia: modelli e interpretazioni teoriche**

Il modello neuropsicologico/Il modello della psicologia sperimentale/Il modello della cognizione sociale

### **3. I deficit cognitivi nella schizofrenia**

Le funzioni esecutive/La memoria/L'attenzione/Il linguaggio e l'analisi degli aspetti comunicativi/La percezione visuo-spaziale/L'intelligenza: il confronto tra gravità clinica e QI/Le funzioni motorie

### **4. La teoria della mente nel disturbo schizofrenico**

Il modello di Frith per l'interpretazione dei deficit nella TOM/Il modello di Hardy-Baylé: il pensiero disorganizzato, il linguaggio e la comunicazione nella toTOM/Il parallelismo fra teoria della mente e abilità linguistiche/Teoria della mente e fMRI

### **5. L'utilizzo del brain imaging nello studio della schizofrenia**

Schizofrenia e imaging a risonanza magnetica (MRI)/Schizofrenia e risonanza magnetica con tensore di diffusione (DTI)

### **6. Il training cognitivo nei pazienti affetti da schizofrenia**

Gli interventi di trattamento cognitivo: metodi e tecniche riabilitative/I moderatori di efficacia dell'intervento: le abilità cognitive di base e la motivazione/L'importanza dell'insight negli interventi cognitivi e metacognitivi/Le strategie di apprendimento della riabilitazione cognitiva

### **7. La metacognizione**

Le fasi del processo metacognitivo

### **8. I training metacognitivi per la schizofrenia**

I BIAS cognitivi e metacognitivi nelle psicosi

### **9. Il training metacognitivo per pazienti con schizofrenia**

Il training metacognitivo (MCT)/L'analisi dell'efficacia terapeutica del MTC

### **Bibliografia**