



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GIUSEPPE DONEDDU**
Indirizzo **Centro Autismo e Disabilità correlate (CADc)-Centro Fisioterapico Sardo, Via dei Carroz 14, Cagliari**
Telefono **Cell.3458475312**
Fax
E-mail **io.donez@gmail.com**
Nazionalità Italiana
Data di nascita **27/10/1949**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 01.10.2019 a tutt'oggi Responsabile Centro Autismo Disabilità correlate CADc
Centro Fisioterapico Sardo
- 01/10/2003 –al 31.05.2019
• Nome e indirizzo del datore di lavoro “Centro Disturbi Pervasivi dello Sviluppo”, Piazzale A. Ricchi, 1 Cagliari
- Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera Brotzu Piazzale A. Ricchi, 1 Cagliari
- Tipo di impiego Direttore Struttura Semplice Dipartimentale Centro Disturbi Pervasivi dello Sviluppo”, Piazzale A. Ricchi, 1 Cagliari
- Date (da – a) dal 11.9.2002 a 01.10.2003
- Nome e indirizzo del datore di lavoro USL N. 8 di Cagliari
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria USL 8
- Tipo di impiego Direttore Struttura Semplice di Neuropsichiatria Infantile
- Date (da – a) 1.1.1993 al 30.9.1995
- Nome e indirizzo del datore di lavoro USL 21 di Cagliari
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria
- Tipo di impiego Medico
- Date (da – a) 8.11.1991 al 31.12.1992
- Nome e indirizzo del datore di lavoro USL 21 di Cagliari
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria
- Tipo di impiego Medico
- Date (da – a) 1.1.1982-7.11.1991
- Nome e indirizzo del datore di lavoro USL 21 di Cagliari
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria
- Tipo di impiego Medico
- Date (da – a) 9.5.1979 al 16.10.1979
- Nome e indirizzo del datore di lavoro USL/ASL 17 Carbonia

- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria
- Tipo di impiego Medico

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date **1975**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Cagliari
- Date **1979**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile, Università degli Studi di SASSARI
- Date **2014**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di formazione "Training sulla Sperimentazione Clinica" dell'unità di Ricerca Clinica di Fase 1 srl (03/03/2014)
- Date **2014**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di formazione "Good Clinical Practices" del NIDA Clinical Trials Network (03/03/2014)

MADRELINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura **INGLESE**
ECCELLENTE
- Capacità di scrittura **BUONO**
- Capacità di espressione orale **BUONO**

Esperienze di insegnamento, accademico e non (indicare eventuali crediti ECM assegnati)

Insegnamento di 4 ore di "Autismo e Disturbi Pervasivi dello Sviluppo", (2/4/2003)
Insegnamento di 2 ore di "Integrazione di aree cognitive e motivazionali multiple nella corteccia prefrontale :implicazioni per il trattamento", asl. n. 3, Nuoro, 20 Maggio 2005" presso ASL 3
Insegnamento di 30 ore su "Sostegno alunni autistici" (20-24 Giugno 2005 2000)

Publicazioni

Preti, A., Melis, M., Siddi, S., Vellante, M., **Doneddu, G.**, Fadda, R. (2014). Oxytocin and Autism: A Systematic Review of Randomized Controlled Trials. Journal of Child and Adolescent Psychopharmacology, 24(2), 54-68.
Fadda, R., Grosso, I., **Doneddu, G.** (2013) L'uso delle storie sociali per promuovere l'interazione in classe negli alunni con disturbo dello spettro autistico. Psicologia dell'Educazione, vol. 7(2), 243-260, ISSN: 1971-3711.
Pelligra, V., Isoni, A., Fadda, R., **Doneddu, G.** (2010). Social preferences and perceived intentions. An experiment with normally developing and autistic spectrum disorder subjects. Contributi di ricerca CRENOS, Cagliari: Cuec Editore, ISBN: 978-88-84-67-577-4.
Doneddu, G., Fadda R. (2007). I disturbi pervasivi dello sviluppo. ROMA: Armando Editore, pp. 431, ISBN: 9788860811639.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" limitatamente alle finalità oggetto del presente invio.

Cagliari, 13.02.2021



Firma