



Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 01 AGO, 2017

OGGETTO: Autorizzazione PFA ECM: "La valorizzazione delle capacità personali nella valutazione degli operatori". CIG: ZCA1F852AF. Spesa complessiva € 6.850,00.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 01 AGO, 2017 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

IL DIRETTORE GENERALE	Dott.ssa Graziella Pintus
Coadiuvato dal	
Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott. Vinicio Atzeni

Su proposta dell'Ufficio Formazione

Acquisito il Decreto Legislativo n. 502 del 30/12/1992 - Riordino della disciplina in materia sanitaria;

Atteso che il CCNL vigente predetermina la formazione continua del personale sanitario;

Considerato che l'Azienda, nello specifico la Direzione Medica del Presidio "Microcitemico" - Servizio Psicologico - vuole attivare il suddetto corso al fine di far acquisire le competenze che permettano al personale sanitario di essere in grado di affrontare con consapevolezza e flessibilità la propria realtà personale";

Considerato altresì che il suddetto corso è compreso nel Piano annuale della Formazione anno 2017 approvato con Deliberazione n° 2324 del 14.12.2016;

Ritenuto che l'attività formativa è rivolta al personale sanitario dell'Azienda, per un totale 150 partecipanti suddivisi in 3 edizioni, sarà svolta sia da docenti esterni che da docenti interni;

Valutato il progetto formativo: "La valorizzazione delle capacità personali nella valutazione degli operatori" che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo nonché del Direttore Sanitario;

%



AO Brotzu

Segue Deliberazione n. 1531 del 01 AGO. 2017

DELIBERA

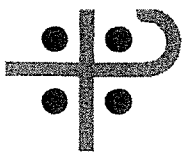
Per i motivi espressi in premessa:

1. di autorizzare il PFA ECM: "La valorizzazione delle capacità personali nella valutazione degli operatori", rivolto al personale sanitario dell'Azienda, per un totale 150 partecipanti suddivisi in 3 edizioni.
2. Confermare che l'attività formativa sarà svolta sia da docenti esterni che da docenti interni, come da elenco autorizzato nel progetto, che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.
3. Determinare che la spesa complessiva è di € 6.850,00 (seimilaottococinquanta euro) onnicomprensiva, da gravare sui Fondi Aziendali per l'aggiornamento professionale anno 2017.
4. Autorizzare il Servizio Economico Finanziario all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro presentazione della documentazione.
5. Imputare sul conto aziendale n. A506030204 la spesa complessiva è di € 6.850,00.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Laura Balata

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Vinicio Atzeni

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Graziella Pintus



AO Brotzu



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

NP/2017/5863 del 20.06.2017

Al Sig. Direttore Generale

RICHIESTA:

EVENTO FORMATIVO REGIONALE
PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE

TITOLO DELL'EVENTO/PROGETTO FORMATIVO

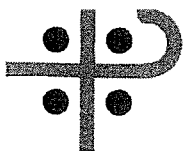
**LA VALORIZZAZIONE DELLE CAPACITA' PERSONALI NELLA
VALUTAZIONE DEGLI OPERATORI SANITARI**

STRUTTURA PROPONENTE

**DIREZIONE SANITARIA – SERVIZIO PSICOLOGICO – OSPEDALE
PEDIATRICO “A. CAO”**

OBIETTIVI

La valutazione del personale sanitario (D. Lgs n. 150 del 27 ottobre 2009) va interpretata come un preciso diritto/dovere gestionale, poiché si riferisce alla legittima esigenza di ogni appartenente ad un sistema organizzativo di vedersi riconoscere i meriti per un lavoro ben eseguito, o di sentirsi richiedere miglioramenti rispetto alle stesse, o ancora ricevere giuste “reprimende” su compiti non realizzati o male eseguiti, rappresenta perciò un dovere preciso della linea aziendale in tutte le sue articolazioni esprimere con sistematicità, serietà e competenza le valutazioni sull’operato dei dipendenti, tali da corroborare le azioni di base di gestione di ciascuno. Pur tenendo conto della complessità e specificità della valutazione nell’ambito sanitario, la stessa deve essere considerata uno strumento, che come tale non può limitarsi a fotografare una performance aziendale e/o individuale, ma deve essere implementata come strumento di motivazione e crescita continua della competenza di ogni operatore. Competenza che è rappresentata da una unità complessa di comportamenti quali per esempio la conoscenza o il “sapere”, la capacità o il “saper fare” e l’atteggiamento o il “saper essere”. Un professionista competente che interpreta una performance lavorativa di qualità è colui che agisce tutte le componenti necessarie al suo ruolo in termini di conoscenza, capacità e atteggiamento. La componente del “saper essere” è stata inclusa nel modello di competenze dell’ISFOL (Istituto Superiore per la Formazione e l’Orientamento dei Lavoratori), definendola come competenza trasversale o capacità personale. Le competenze trasversali sono così chiamate perché trasversali a qualsiasi ruolo, funzione, mestiere e professione e sono legate profondamente ai tratti della personalità, agli aspetti caratteriali, culturali e alla storia personale. Le competenze trasversali o capacità personali esaltano e facilitano l’applicazione delle competenze tecnico specialistiche. Tali capacità, possedute dal soggetto su base innata possono essere anche apprese e coltivate nei contesti di vita e lavorativi. Pertanto, sebbene le capacità personali siano attualmente considerate imprescindibili per un efficace inserimento e adattamento nel mondo lavorativo, raramente esse sono oggetto di promozione formale nei contesti formativi. Ritenendo quindi necessario uno sforzo in tal senso cercheremo, attraverso il presente progetto formativo, di portare avanti una tipologia strutturata di interventi formativi mirati a promuovere le singole capacità personali degli operatori impiegati nel settore sanitario. Tali interventi formativi saranno attuati attraverso una tipologia strutturata di interventi, il training, che costituisce una forma privilegiata di apprendimento in quanto offre ai destinatari del corso la possibilità di una conoscenza non solo cognitiva, ma anche esperienziale delle singole capacità, dove i partecipanti non siano semplici destinatari passivi dell’azione formativa, ma soggetti capaci di monitorare e pianificare il proprio apprendimento.

**CONTENUTI** (indicazione e definizione dei contenuti del progetto formativo)

Le unità operative di apprendimento riguardanti i contenuti del progetto formativo concernono le "capacità personali" connesse alle variabili coinvolte in una situazione di lavoro e precisamente l'io, gli altri, il compito e il contesto. La variabile io include le capacità legate alla consapevolezza, valutazione e promozione della propria realtà personale. La variabile altri include le capacità che rendono produttivo e soddisfacente il rapporto con le persone con le quali si entra in contatto nel contesto di lavoro. La variabile compito include le capacità che consentono di far fronte con efficacia alle richieste e ai problemi insiti in una determinata attività. La variabile contesto include le capacità che facilitano l'integrazione e l'inserimento produttivo in un ambiente organizzativo e di lavoro.

Quindi il corso agevolerà contenuti quali:

Variabile IO

1. scoprire le proprie preferenze cognitive
2. riconoscere le proprie tendenze emotive
3. individuare il proprio stile comportamentale
4. identificare i propri limiti e le proprie risorse
5. esplicitare le proprie mete

Variabile ALTRI

1. comunicare con efficacia
2. sintonizzarsi con gli altri
3. collaborare e lavorare in gruppo
4. gestire i contrasti e negoziare

Variabile COMPITO

1. pianificare il proprio agire
2. risolvere problemi e prendere decisioni
3. potenziare le proprie strategie di apprendimento e di azione

Variabile CONTESTO

1. diagnosticare il contesto di lavoro in cui si opera
2. autoregolare il proprio comportamento organizzativo

A) Acquisizione competenze tecnico-professionali:

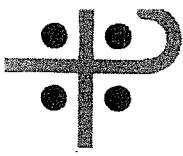
si acquisiscono le capacità legate alla consapevolezza, valutazione e promozione della propria realtà personale, le capacità che rendono produttivo il rapporto con le persone con le quali si entra in contatto (colleghi e utenza), le capacità che consentono di far fronte efficacemente alle richieste e problemi presenti in una determinata attività e quelle che facilitano l'integrazione e l'inserimento in un ambiente organizzativo e di lavoro.

B) Acquisizione competenze di processo:

il corso consente di acquisire le competenze che permettano al personale sanitario di essere in grado di affrontare con consapevolezza e flessibilità la propria realtà personale, rendendo produttivo e soddisfacente il rapporto con gli altri, con l'obiettivo di fronteggiare efficacemente le richieste e i problemi emergenti nel contesto lavorativo.

C) Acquisizione competenze di sistema:

Il corso mira a favorire il miglioramento delle competenze personali, riconosciute e agite, rendendole il principale strumento per il raggiungimento di una performance lavorativa individuale, di gruppo e di processo, tali da esaltare e facilitare l'applicazione delle competenze tecnico-specialistiche.



AO Brotzu

TIPOLOGIA DI EVENTO:



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

A) FORMAZIONE RESIDENZIALE

- Congresso/simposio/convegno/meeting (minimo 4 ore)
 Seminario/tavola rotonda (minimo 4 ore)
 Conferenza (minimo 4 ore)
 Corso (minimo 4 ore)
 Retraining

SEDE DI SVOLGIMENTO

Si dispone di una sede di svolgimento per le attività previste dal progetto formativo?

SI NO

Se no, sarà possibile individuare la sede del referente dell'Area Formazione.

Se si, indicare l'ubicazione

Struttura_Aula Ciccu (Pres.Osp.Brotzu) – Aula Conferenze (Pres.Osp.Oncologico)___

SPAZI NECESSARI

(Barrare le caselle di interesse)

- Aula multimediale (max n. 10-20 partecipanti)
 Aula multimediale (max n. 20-60 partecipanti)
 Aula con capienza di n. _____ partecipanti
 Sala conferenza per n. 50 partecipanti per edizione
 Altro (specificare)_____

AUSILI DIDATTICI

- LAVAGNA LUMINOSA
 LAVAGNA A FOGLI MOBILI
 PC
 VIDEOPROIETTORE
 ALTRO DA SPECIFICARE materiale di cancelleria (penne, fogli, cartelline)

EDIZIONI E DATE

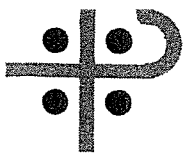
Il progetto formativo si svolge in più edizioni?

SI NO

Se **Si**, indicare le date di inizio e fine, se **No**, specificare la data di inizio e fine dell'unica edizione prevista.

Indicare numero massimo dei partecipanti per edizioni.

Sarà in ogni caso possibile richiedere una nuova edizione successivamente.



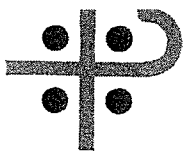
Edizione numero	Partecipanti per edizione	Data inizio (gg/mm/aaaa)	Data fine (gg/mm/aaaa)
1	50	Da 11 Settembre 2017	A 12 settembre 2017
2	50	Da 5 Ottobre 2017	A 6 Ottobre 2017
3	50	Da 19 Ottobre 2017	A 20 Ottobre 2017

PROFESSIONI

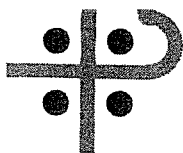
Indicare, tra quelle individuate dal Ministero della Salute, le professioni.

PROFESSIONI SANITARIE

- Farmacista n. _____
- Ospedaliera n. _____
- Farmacia Territoriale n. _____
-
- Medico chirurgo n. _____
- Angiologia n. _____
- Cardiologia n. _____
- Dermatologia e Venereologia n. _____
- Ematologia n. _____
- Endocrinologia n. _____
- Gastroenterologia n. _____
- Genetica Medica n. _____
- Geriatrics n. _____
- Malattie Metaboliche e Diabetologia n. _____
- Malattie dell' Apparato Respiratorio n. _____
- Malattie Infettive n. _____
- Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza n. _____
- Medicina Fisica e Riabilitazione n. _____
- Medicina Interna n. _____
- Medicina Termale n. _____
- Medicina Aeronautica e Spaziale n. _____
- Medicina dello Sport n. _____
- Nefrologia n. _____
- Neonatologia n. _____
- Neurologia n. _____
- Neuropsichiatria Infantile n. _____
- Oncologia n. _____



- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> <u>Pediatria</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Psichiatria</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Radioterapia</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Reumatologia</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Cardiochirurgia</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Chirurgia Generale</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Chirurgia Maxillo - Facciale</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Chirurgia Pediatrica</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Chirurgia Plastica e Ricostruttiva</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Chirurgia Toracica</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Chirurgia Vascolare</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Ginecologia e Ostetricia</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Neurochirurgia</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Oftalmologia</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Ortopedia e Traumatologia</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Otorinolaringoiatria</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Urologia</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Anatomia Patologica</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Anestesia e Rianimazione</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Biochimica Clinica</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Farmacologia e Tossicologia Clinica</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Laboratorio di Genetica Medica</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Medicina Trasmfusionale</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Medicina Legale</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Medicina Nucleare</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Microbiologia e Virologia</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Neurofisiopatologia</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Neuroradiologia</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Patologia Clinica (Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia)</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Radiodiagnostica</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Igiene degli Alimenti e della Nutrizione</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Medicina del Lavoro e Sicurezza degli ambienti di lavoro</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Medicina Generale (Medici di Famiglia)</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Continuità Assistenziale</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Pediatria (Pediatri di libera scelta)</u> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <u>Scienza dell'alimentazione e dietetica</u> | n. _____ |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> <u>Direzione medica di presidio ospedaliero</u> | n. _____ |



AO Brotzu



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

Organizzazione dei servizi sanitari di base

n. _____

Audiologia e Foniatria

n. _____

Psicoterapia

n. _____

Privo di Specializzazione

n. _____

Odontoiatra

n. _____

Psicologo – Psicoterapeuta

n. _____

Psicoterapia

n. _____

Psicologia

n. _____

Laureati non medici (specificare)

n. _____

n. _____

n. _____

PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE E PROF. SANITARIA OSTETRICA

Infermiere

n. _____

Infermiere pediatrico

n. _____

Ostetrica/o

n. _____

PROFESSIONI SANITARIE RIABILITATIVE

Podologo

n. _____

Fisioterapista

n. _____

Logopedista

n. _____

Ortottista – Assistente di Oftalmologia

n. _____

Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva

n. _____

Tecnico Riabilitazione Psichiatrica

n. _____

Terapista Occupazionale

n. _____

Educatore Professionale

n. _____

PROFESSIONI SANITARIE DELLA PREVENZIONE

Assistente Sanitario

n. _____

Tecnico della prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di lavoro

n. _____

ALTRE PROFESSIONI SANITARIE

Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare

n. _____

Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico

n. _____

Tecnico Sanitario di Radiologia Medica

n. _____

Tecnico Audiometrista

n. _____

Tecnico Audioprotesista

n. _____

Tecnico di Neurofisiopatologia

n. _____

Tecnico Ortopedico

n. _____

Dietista

n. _____

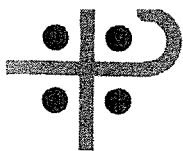
Igienista Dentale

n. _____

X TUTTE LE PROFESSIONI

(OSS e OTA)

n. 150



PROVENIENZA DEL PARTECIPANTE
(indicare esterni)

- ASL n. _____
- Strutture private
- Altri enti o amministrazioni pubbliche

DURATA E ARTICOLAZIONE

(Indicare la durata complessiva del progetto formativo con riferimento alle ore effettive di formazione previste dai vari eventi in cui si articola il progetto).

Durata complessiva dell'attività formativa: Ore _____ 48 _____

PROGRAMMA

Si allega file del programma del corso: SI x NO

MATERIALE DIDATTICO da consegnare ai partecipanti.
(Barrare le caselle d'interesse)

X Fotocopie di testi

Slides

Testi/libri

Riviste

Cd

X Altri supporti

Cartelline, penne e fogli _____

VALUTAZIONE

MODALITA' DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

Prova Pratica

role playing con griglia

prova manuale

Prova orale

strutturata

non strutturata

Prova scritta

tema

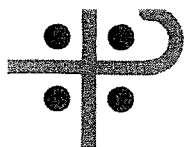
saggio

tesina

altro

X Questionario (da allegare con indicazione delle risposte corrette)

Project Work

**VOCI DI SPESA**

Ai fini della stima dei costi totali, quantificare le seguenti voci di spesa.

Docenza	€ 4.800,00
Pernottamento	€ 1.000,00
Pasti	€ 450,00
Spese di viaggio	€ 600,00
Altro:	
1. materiale didattico	
2. costo accreditamento	
Totale	€ 6.850,00

FONTI DI FINANZIAMENTO

Indicare la percentuale del finanziamento previsto per le diverse fonti.

Autofinanziamento: _____ €
 Quote di iscrizione: _____ €

RESPONSABILE SCIENTIFICO E DOCENTI

Per il Responsabile Scientifico e i Docenti è necessario allegare il curriculum vitae, l'autocertificazione di assenza del conflitto di interessi e l'autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Dati del Responsabile Scientifico:

Il Responsabile Scientifico garantisce la validazione scientifica dei contenuti e della metodologia didattica.

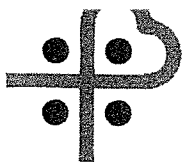
Nome Angela Cognome Secchi
 Qualifica Dirigente Psicologa
 Struttura Ospedale Pediatrico Microcitemico
 Telefono 070-52965545 Cellulare 3476656743
 Fax _____ email angela.secchi@aob.it

DOCENTI (dati dei docenti)

Nome Mario Cognome Becciu
 Telefono _____ Cellulare 336614193
 Fax _____ email becciu-colasanti@tin.it
 Curriculum _____

Nome Angela Cognome Secchi
 Telefono _____ Cellulare 3476656743
 Fax _____ email angela.secchi@aob.it
 Curriculum _____

Nome _____ Cognome _____
 Telefono _____ Cellulare _____
 Fax _____ email _____
 Curriculum _____

**A) Motivazione della scelta scientifica:**

L'argomento è di fondamentale importanza in tutti i contesti organizzativi, e lo è ancor di più in un contesto organizzativo complesso quale è una struttura ospedaliera, in quanto le caratteristiche personali sono lo strumento essenziale per una buona performance lavorativa individuale e di gruppo, tali da facilitare l'applicazione di tutte le competenze tecnico-specialistiche.

B) Motivazione della scelta economica:

La scelta è motivata dal fatto che è meno oneroso far pervenire in azienda dei docenti esterni altamente specializzati sul tema, che possano rivolgersi ad un consistente numero di operatori, piuttosto che farsi carico di un'altissima spesa per formare fuori dall'isola tanti operatori. Al docente dott. Mario Becciu verrà corrisposto l'importo di 100 euro per ora di docenza, per un importo complessivo di 4800 euro per le tre edizioni del corso, oltre le spese di viaggio e pasti. Il docente interno dott.ssa Angela Secchi svolgerà la docenza a titolo gratuito.

C) Motivazione della scelta dei docenti:

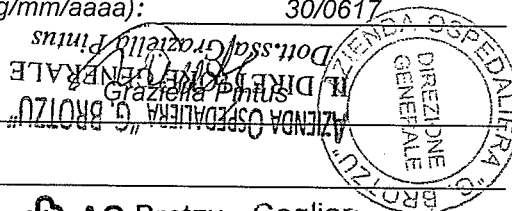
I docenti del corso sono operatori altamente esperti del tema trattato nel corso, in quanto hanno alle spalle diverse pubblicazioni sull'argomento, frutto dell'esperienza di docenza universitaria e di docenza nell'ambito della scuola di formazione di psicoterapia cognitivo-comportamentale.

A) Docenti Interni:in orario di servizio fuori orario di servizio **B) Docenti Esterni:** X

La richiesta deve essere compilata in ogni sua parte. Deve essere firmata, timbrata e presentata all'Ufficio Formazione dal Responsabile del Dipartimento, della Struttura Complessa o della Struttura Semplice Dipartimentale, **60 giorni prima** dell'inizio delle attività formative previste nel progetto.

Luogo: CagliariData (gg/mm/aaaa): 30/0617

Nome e cognome (in stampatello)
Commissario Straordinario
Timbro e Firma (leggibile)
Direttore Generale



Nome e cognome (in stampatello)
Il Responsabile Scientifico,
(Struttura Complessa, Struttura Semplice
Dipartimentale)
Timbro e Firma (leggibile)
Il Direttore Sanitario
(Struttura Complessa, Struttura Semplice
Dipartimentale)

AO Brotzu - Cagliari
P.O. PEDIATRICO MICROCITEMICO "A. CAO"
DIRIGENTE PSICLOGO
Dott.ssa Angela Secchi

Giuseppe Piras
DIRETTORE SANITARIO
OSF. MICROCITEMICO
Dott. M. Gabriella Nardi

Nome e Cognome (In stampatello)
Responsabile Ufficio Formazione
Timbro e firma (leggibile)

Andrea Corrias
AO Brotzu - Cagliari
UFFICIO FORMAZIONE
Resp.: Dott. Andrea Corrias

NOTE:

UFFICIO FORMAZIONE RESP. Dott. Andrea Corrias
Tel. 070/539947/899/439 – Fax 070 539752 – e-mail : ufficioformazione@aob.it
SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA
AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU – Piazzale Alessandro Ricchi 1- 09134 Cagliari (Italia) – Tel. +39 (0)70 5391

"Titolo" LA VALORIZZAZIONE DELLE CAPACITA' PERSONALI NELLA VALUTAZIONE DEGLI OPERATORI SANITARI		
1°Ed. 11-12 Settembre -17	2°Ed. 5-6 Ottobre -17	3° Ed. 19-20 Ottobre-17
Aula Ciccu – Pres.Osp. Brotzu – Aula Conf. Pres. Osp.Oncologico		

Programma didattico dettagliato
1° GIORNATA

	Inizio	Fine		Metodologia	Docente	Sostituto
	////	////	////////////////////	////////	////////	
Sessione 1 mattina	8:30	13:30			////	
Dettaglio 1	8:30	9:00	Presentazione del corso:contenuti ed obiettivi	RTP	Angela Secchi	Mario Becciu
Dettaglio 2	9:00	11:15	Definire il proprio stile cognitivo	ED	Mario Becciu	A.Secchi
	11:15	11:30	Pausa			
Dettaglio 3	11:30	12:45	Definire le proprie tendenze emotive	RTP	Mario Becciu	A.Secchi
	12:45	13:30	Pausa pranzo			
Sessione 2 pomeriggio	13:30	17:30				
Dettaglio 4	13:30	14:30	Definire le proprie tendenze emotive	ED	Mario Becciu	A.Secchi
Dettaglio 5	14:30	16:00	Individuare il proprio stile comportamentale	ED	Mario Becciu	A.Secchi
Dettaglio 6	16:00	16:45	Individuare i propri limiti e risorse ed esplicitare le proprie mete	RTP	Mario Becciu	A.Secchi
Dettaglio 7	16:45	17:30	Individuare i propri limiti e risorse ed esplicitare le proprie mete	RTP	Mario Becciu	A.Secchi

2° GIORNATA

	Inizio	Fine		Metodologia	Docente	Sostituto
	////	////	////////////////////////////////////	///////	///////	
Sessione 1 mattina	8:30	13:30			////	
Dettaglio 1	8:30	10:30	Comunicare con efficacia e sintonizzarsi con gli altri	RP	Mario Becciu	A.Secchi
Dettaglio 2	10:30	11:15	Lavorare in gruppo e gestire i contrasti	ED	Mario Becciu	A.Secchi
	11:15	11:30	Pausa			
Dettaglio 3	11:30	12:45	Pianificare il proprio agire	RTP	Mario Becciu	A.Secchi
Dettaglio 4	12:45	13:30	Risolvere problemi e prendere decisioni	ED	Mario Becciu	A.Secchi
	13:30	14:15	Pausa pranzo			
Sessione 2 pomeriggio	14:15	17:30				
Dettaglio 5	14:15	15:30	Potenziamento delle strategie di apprendimento e di azione	RTP	Mario Becciu	A.Secchi
Dettaglio 6	15:30	16:15	Diagnosticare e conoscere il contesto di lavoro in cui si opera	RTP	Mario Becciu	A.Secchi
Dettaglio 7	16:15	17:00	Autoregolare il proprio comportamento organizzativo	RTP	Mario Becciu	A.Secchi
Dettaglio 8	17:00	17:30	Conclusione lavori e valutazione finale	RTP	Mario Becciu	A.Secchi

NP/2017/6303 del 06.07.2017

Dr. BECCIU MARIO
Psicologo-
Psicoterapeuta
Via Poggio Catino, 4
00199 - ROMA
P.I.10042380583
Tel. 336614193

OGGETTO: PREVENTIVO DOCENZA CORSO DI FORMAZIONE: "La valorizzazione delle capacità personali nella valutazione degli operatori sanitari"

Per la docenza al corso in oggetto che si terrà a Cagliari presso l'Azienda Sanitaria Brotzu nelle date : 11/12 Settembre - 5/6 ottobre - 19/20 Ottobre 2017, il sottoscritto chiede il compenso orario pari a 100 Euro/ora -(totale 4.800 euro) onnicomprensivo e il rimborso spese per vitto, alloggio e soggiorno.

In fede.

Roma, 15.06.2017

Dott. Mario Becciu

