



AO Brotzu

Determinazione del Responsabile Ufficio Formazione n° 826 del 17.04.2018
Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Fisioterapista, Dott. ssa Maria Celestina Atzori.

PDTD/2018/909

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 17.04.2018 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione

- Visto** il D. Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Viste** le Leggi Regionali n. 10/2006 e n. 05/2007;
- Vista** la Deliberazione n. 263 del 04.03.2015, con la quale il Commissario Straordinario ha autorizzato il Responsabile dell'Ufficio Formazione Dott. Andrea Corrias, a predisporre le Determinazioni;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 9234 del 12.04.2018, con la quale il Direttore della S.S.D. Centro Disturbi Pervasivi dello Sviluppo ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore della Fisioterapista Dott. ssa Maria Celestina Atzori;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Fisioterapista Dott. ssa Maria Celestina Atzori al Corso dal titolo "Approccio relazionale nella riabilitazione del bambino con difficoltà di sviluppo" che si terrà a Cagliari dal 05.05.2018 al 06.05.2018, dal 29.06.2018 al 30.06.2018, dal 07.09.2018 al 08.09.2018, per un importo presunto complessivo di € 540,00 (cinquecentoquaranta euro) come da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio del Comparto – Dipartimento Internistico - fondi anno 2017, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura della Fisioterapista Dott. ssa Maria Celestina Atzori ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso;

Segue determinazione n. 826 del 17.04.2018

D E T E R M I N A

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Fisioterapista Dott. ssa Maria Celestina Atzori al Corso dal titolo "Approccio relazionale nella riabilitazione del bambino con difficoltà di sviluppo" che si terrà a Cagliari dal 05.05.2018 al 06.05.2018, dal 29.06.2018 al 30.06.2018, dal 07.09.2018 al 08.09.2018.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 540,00 (cinquecentoquaranta euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio del Comparto – Dipartimento Internistico - fondi anno 2017, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dalla Fisioterapista Dott. ssa Maria Celestina Atzori venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Convegno.
4. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. del Personale per i conseguenti adempimenti.

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione
Dott. Andrea Corrias

UFFICIO FORMAZIONE



revisione 21/03/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.1

Pagina 1 di 4

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E PRESENTATA DAL RICHIEDENTE ALMENO 15 GIORNI PRIMA DELLA DATA D'INIZIO DELL'ATTIVITA' FORMATIVA

N. protocollo _____

1. Si richiede di autorizzare il dipendenteNome e Cognome MARIA CELESTINA ATZORIStruttura di appartenenza CENTRO DISTURBI PERVASIVIDipartimento PEDIATRICOTelefono /cellulare 3484731086 e-mail celj60@gmail.comQualifica FISIOTERAPISTA

Area contrattuale:

- Comparto
 Dirigenza non Medica
 Dirigenza Medica

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato Data (gg/mm/aaaa) 12/04/18Nome e cognome del partecipante per assenso Firma (leggibile) Maria Celestina Atzori**2. Parere del sovraordinato gerarchico per il personale del comparto**

Parere di congruità e compatibilità alle esigenze di servizio:

 Favorevole Non favorevole

Motivazione del parere: _____

Firma e Timbro (leggibile) Del Coordinatore per il comparto sanità _____

Fondo:

- fondo di struttura
 fondo strategico Aziendale (vedi punto 5)
 fondo vincolato (specificare denominazione del fondo e allegare resoconto fondo a cura del settore economico)

Data (gg/mm/aaaa): 12.4.18

Firma e Timbro (leggibile)

Il Responsabile della struttura organizza

IL RESPONSABILE
 DOT. GIUSEPPE DONEDDU
 AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
 CENTRO PER I DISTURBI PERVASIVI DELLO SVILUPPO

Emissione 28/01/2018
Revisione 21/03/2018Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sedeMO-DG-FOR-017.1
Pagina 2 di 4**3. Dati dell'attività formativa**

Titolo: Approccio relazionale nella riabilitazione del bambino con difficoltà di sviluppo

Sede: ISTITUTO di STUDI NOUS, VIA ROSSINI 58 CAGLIARI

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>5 Maggio 2018</u> a (gg/mm/aaaa) <u>6 Maggio 2018</u> <u>29 - giugno 2018 al 30 giugno 2018</u> <u>7 settembre 2018 al 8 settembre 2018</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>45h</u>
Tipologia evento		
Corso	<input checked="" type="checkbox"/> corso teorico/pratico	<input type="checkbox"/> Congresso
	<input type="checkbox"/> Convegno	<input type="checkbox"/> Seminario
		<input type="checkbox"/> frequenza in altra struttura
Organizzatore: <u>ISTITUTO NOUS</u>		

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider _____

Attività ECM? Sì | No Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 17,7 xstageAllega* il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi: Sì | No**Diversamente NON SARÀ POSSIBILE AUTORIZZARE E RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.***4. Preventivo di spesa**

Ipotesi di spesa totale:

<ul style="list-style-type: none"> Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente) <input type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOb compilare il campo 7. Esenzione IVA <input type="checkbox"/> Non prevista 	<p>N° 3 seminari</p> <p>€ 540,00 IVA compresa</p>
• Vitto:	€ /
• Pernottamento:	€ /
• Viaggio:	€
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	
• Altre spese:	€ /
Totale spesa presunta	€ <u>540,00</u>

il dipendente chiede sotto la propria responsabilità di essere autorizzato, per motivi legati ai trasporti, alla partenza il giorno prima e/o al rientro il giorno dopo l'evento.*ATTENZIONE:** non potranno essere rimborsate spese sostenute senza la consegna delle pezze giustificative in originale



Emissione 28/01/2018
Revisione 21/03/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.1
Pagina 3 di 4

5. Parere del Responsabile della Direzione Aziendale

(Utilizzare questo campo solo Se richiesto utilizzo del Fondo Strategico Aziendale)

 Favorevole Non favorevole

Motivazione del parere:

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore Generale (o suo delegato)

Luogo: _____

Data (gg/mm/aaaa): _____

6. Parere del Responsabile SSD Formazione

Verifica e Parere di fattibilità per competenze dell'Ufficio:

 Favorevole Non favorevole

Motivazione del parere:

Data, 28-4-18

Firma e Timbro (leggibile)

Il Responsabile Formazione _____

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

**7. Esenzione IVA***(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)*

Alla Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente

MARIA CELESTINA Atzori

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu

è stata/o autorizzata/o a partecipare in regime di aggiornamento obbligatorio alla frequenza del:

Corso corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario frequenza in altra strutturaTitolo: Approccio RELAZIONALE NELLA RIABILITAZIONE DEL BAMBINO CON
D. DIFFICOLTÀ DI SVILUPPOSede: CAGLIARI VIA ROSSINI 58Data: da (gg/mm/aaaa) 05/05/18 a (gg/mm/aaaa) 06/05/1829/06/18
07/03/1830/06/18
08/06/18

Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanzata) della quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda Ospedaliera G. Brotzu, P.le Ricchi 1, 09134 Cagliari – P. IVA 02315520920 e sia emessa senza l'imposta sul valore aggiunto in base al DPR 633/72 e alla L. 537/93 art. 14 comma 10.

Codice univoco FIEFE2

Data, 12/04/18Firma e Timbro (leggibile)
Il Responsabile FormazioneAndrea CorriasAO Brotzu - Cagliari
UFFICIO FORMAZIONE
Resp.: Dott. Andrea Corrias

RAZIONALE

Il corso verte sull'utilizzo del gioco nella terapia con il bambino fragile. L'intervento che verrà proposto è finalizzato a riconoscere e sostenere i bisogni evolutivi del piccolo, aumentando le sue opportunità di partecipazione alla vita di relazione grazie al gioco, che è per elezione il principale strumento di crescita in età evolutiva. Il corso dedicherà particolare attenzione all'utilizzo nel gioco in contesti riabilitativi con bambini che presentano quadri di ritardo dello sviluppo. Particolare enfasi sarà data all'importanza del coinvolgimento attivo dei genitori nei percorsi di Playtherapy.

PROGRAMMA

4—5 maggio 2018 *Conosciamo la Teoria dell'Attaccamento e la Play Therapy*

4 maggio 2018

dalle ore 14.00 alle 18.00

Che cos'è la Teoria dell'attaccamento? Inquadramento teorico

Esempi clinici videoregistrati di bambini nella fascia di età 0-3 anni

dalle ore 17.00 alle ore 18.00. Spazio domande dal pubblico

5 maggio 2018

dalle ore 09.00 alle 12.00

Che cos'è la PlayTherapy? Inquadramento teorico

Esempi clinici di PlayTherapy con bambini nella fascia di età prescolare (3-5 anni) e scolare (5-10 anni)

dalle 12.00 alle 13.00. Spazio domande dal pubblico

dalle 13.00 alle 14.00 Pausa pranzo

dalle ore 14.00 alle 17.00

In quali contesti clinici è indicata la Playtherapy?

Come si svolge un percorso di Playtherapy? dalla scelta degli strumenti, alle attività da proporre nelle varie fasce di età

dalle 17.30 alle 18.00. Spazio domande dal pubblico

Ore 18.00 Consegna dei Questionari. Chiusura dei lavori

29—30 giugno 2018. *Il gioco come strumento per potenziare lo sviluppo cognitivo e comunicativo del bambino con bisogni speciali*

29 giugno 2018

dalle ore 14.00 alle 18.00

Il gioco con bambini che presentano un disturbo nello spettro autistico (fascia di età 3-5 anni).

Esempi clinici videoregistrati in setting individuale.

dalle ore 17.00 alle ore 18.00. Spazio domande dal pubblico

30 giugno 2018

dalle ore 09.00 alle 12.00

Il gioco con bambini che presentano un disturbo nello spettro autistico (fascia di età 5-10 anni).

Esempi clinici videoregistrati in setting individuale.

dalle 12.00 alle 13.00. Spazio domande dal pubblico

dalle 13.00 alle 14.00 Pausa pranzo

dalle ore 14.00 alle 17.00

Il gioco con bambini che presentano una malattia genetica rara (nella fascia di età 4-10 anni).

Esempi clinici videoregistrati in setting individuale.

dalle 17.30 alle 18.00. Spazio domande dal pubblico

Ore 18.00 Consegna dei Questionari. Chiusura dei lavori

7—8 settembre 2018 *Il lavoro con i genitori nell'ottica della*

Playtherapy

7 settembre 2018

dalle ore 14.00 alle 18.00

Potenziare la relazione genitore-bambino attraverso il gioco di relazione

Esempi clinici videoregistrati in setting individuale.

dalle ore 17.00 alle ore 18.00. Spazio domande dal pubblico

8 settembre 2018

dalle ore 09.00 alle 12.00

Interventi di Playtherapy in un setting familiare

Esempi clinici videoregistrati in setting domiciliare

dalle 12.00 alle 13.00. Spazio domande dal pubblico

dalle 13.00 alle 14.00 Pausa pranzo

dalle ore 14.00 alle 17.00

Interventi di Playtherapy di gruppo

Esempi clinici videoregistrati in setting di spazio gioco

dalle 17.00 alle 18.00. Spazio domande dal pubblico

Ore 18.00 Consegna dei Questionari. Chiusura dei lavori

RELATORE

Dott. Cristina Rizzi (Bolzano)

CALENDARIO

Il Corso si svolgerà : il 5—6 maggio; 29 e 30 giugno; 7—8 settembre; con orario : 1^a giornata: dalle ore 14.00 alle ore 19.00 ; 2^a giornata:dalle ore 8.30 alle ore 13.30 e dalle ore 14.00 alle ore 19.00

SEDE DEL CORSO

Istituto di studi NOUS . Via Rossini 58 . Cagliari

ACCREDITAMENTO ECM

Il Corso è accreditato per medici, psicologi, TNPEE, terapisti occupazionali, logopedisti, fisioterapisti, educatori professionali con 17,7 crediti
Il rilascio della certificazione dei crediti formativi ECM è subordinato alla partecipazione dell'intera attività formativa e al superamento della verifica del test di apprendimento

ISCRIZIONE

L'iscrizione, on line o per contatto telefonico, deve essere perfezionata dieci giorni prima della data di inizio mediante bonifico bancario intestato a: NOUS Istituto di studi

BANCA INTESA — IBAN IT96C0306904861100000013974

La quota di iscrizione è di 180 euro per il primo seminario. Per coloro che frequenteranno i seminari successivi è prevista una riduzione della quota di iscrizione (cfr sezione PROMOZIONI ED OFFERTE)
Quota di iscrizione studenti: 100 euro per ciascun seminario

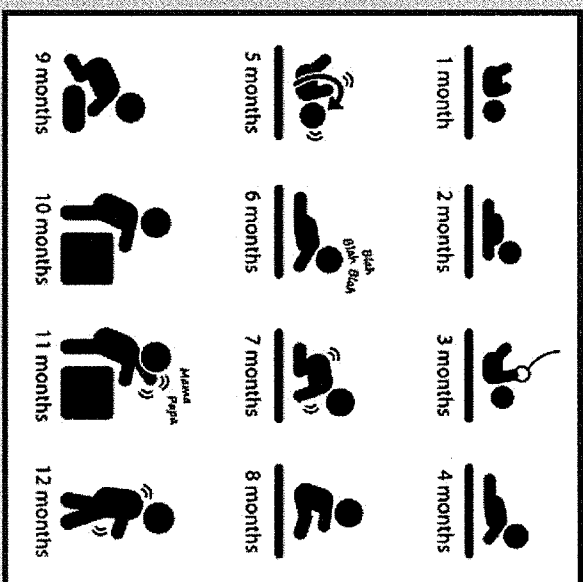
SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Istituto di studi NOUS. Via Rossini 58. Cagliari -

tel.070/487218 — 3664173145

www.istitutonous.it—mail:segreteria@istitutonous.it

Istituto di studi NOUS



APPROCCIO RELAZIONALE NELLA RIABILITAZIONE DEL BAMBINO CON DIFFICOLTA' DI SVILUPPO

Cagliari, maggio—settembre 2018