

ALLEGATO B/PROF) alla Deliberazione n° 434 del 29 AGOSTO 2011

- REGIONE PIEMONTE -

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL PIEMONTE ORIENTALE
"AMEDEO AVOGADRO" - NOVARA
FACOLTA' DI MEDICINA, CHIRURGIA E SCIENZE DELLA SALUTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE - A.S.L. V.C.O.

CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA

SEDE FORMATIVA DI VERBANIA

L' Azienda Sanitaria Locale A.S.L. V.C.O. di Omegna, per l' anno accademico 2011/2012 del Corso di Laurea in FISIOTERAPIA, indice :

«BANDO PER il conferimento di incarichi di ATTIVITÀ DI COMPLEMENTO ALLA DIDATTICA RIVOLTO AL PERSONALE APPARTENENTE AL PROFILO PROFESSIONALE ATTINENTE ALLE DIVERSE DISCIPLINE»

e per il fabbisogno di cui alla tabella allegato b-3) al presente bando

Requisito di ammissione : appartenenza al profilo professionale nella disciplina a cui si riferisce il bando.

Criteri di valutazione per la composizione delle graduatorie : i titoli saranno valutati secondo la seguente griglia :

- Titoli accademici fino ad un massimo di 2 punti ;
- Curriculum professionale e scientifico fino ad un massimo di 11 punti ;
- Curriculum didattico fino ad un massimo di 15 punti ;
- Pubblicazioni scientifiche fino ad un massimo di 2 punti

Sarà comunque considerato titolo preferenziale l' afferenza all' Azienda che è sede formativa del Corso di Laurea delle Professioni Sanitarie o sede di Tirocinio.

E' ammessa la partecipazione dei candidati ad un solo bando.

La **domanda** di partecipazione alla selezione, redatta in carta libera e secondo lo schema predisposto, - **Allegato b-4)** al presente Bando - indirizzata al Direttore Generale dell' Azienda Sanitaria Locale A.S.L. V.C.O. di Omegna, dovrà pervenire

entro e non oltre le ore 12.00 di Mercoledì 14 settembre 2011

termine perentorio, all' Ufficio Protocollo dell' A.S.L. V.C.O. - via Mazzini, 117 - 28887 OMEGNA (VB), che provvederà direttamente a trasmetterla alla competente S.O.C. Gestione delle Attività di Supporto Direzionale dell' A.S.L. V.C.O. in sede centrale.

Si fa presente che le domande pervenute fuori termine o fatte pervenire ad ufficio diverso da quello indicato non verranno prese in considerazione.

Per le domande pervenute a mezzo posta farà fede la data dell'ufficio postale accettante.

Il ritardo nella presentazione o nell'arrivo delle domande alla sede sopra indicata, quale ne sia la causa, anche se non imputabile all'aspirante, importa la non ammissibilità di quest' ultimo al bando/avviso pubblico.

Nella domanda gli aspiranti dovranno indicare, sotto la propria responsabilità :

- data, luogo di nascita e residenza
- i titoli di studio posseduti
- il profilo professionale di appartenenza
- il domicilio presso il quale, ad ogni effetto, deve essere fatta ogni eventuale comunicazione.

Alla domanda di partecipazione alla selezione, gli aspiranti dovranno allegare tutte le comunicazioni relative ai titoli ed alle pubblicazioni che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione e della formazione della graduatoria, nonché un **curriculum** professionale, scientifico e didattico, **datato e firmato** con valore di autocertificazione.

La selezione degli aspiranti avrà luogo sulla scorta del punteggio riportato dai candidati nella valutazione dei titoli.

Si avverte che per partecipare alla selezione per l' affidamento degli incarichi in oggetto di più e diverse discipline/attività integrative, gli aspiranti dovranno compilare distinte domande di affidamento. Domande cumulative di discipline/attività integrative non saranno prese in considerazione.

Si precisa, peraltro, che a ciascun docente non potrà essere attribuito più di un incarico di attività di complemento alla didattica. Solo in casi eccezionali, per comprovate carenze di Docenti, potrà essere assegnato più di un incarico di attività di insegnamento integrativo allo stesso docente

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando si fa riferimento a quanto stabilito in materia dalla Regione Piemonte.

Il modello di domanda con l' elenco delle discipline/attività integrative di insegnamento è disponibile presso la S.O.C. Gestione delle Attività di Supporto Direzionale dell' A.S.L. V.C.O. - via Mazzini, 117 - 28887 OMEGNA (VB) e presso la sede formativa dell' A.S.L. V.C.O. del corso in argomento, in "Villa Saporiti", nel Presidio Ospedaliero "G. Castelli" dell' Ospedale Unico Plurisede del VCO, via Fiume, 18 - 28922 Pallanza di VERBANIA.

Omegna, li 16.08.2011

IL COMMISSARIO
Dr. Corrado CATTRINI
(firmato in originale agli atti)

ALLEGATO b-3)

| | |
|---|--|
| ATTIVITA' DI COMPLEMENTO ALLA DIDATTICA | |
| CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA - SEDE FORMATIVA DI VERBANIA | |
| ANNO ACCADEMICO 2011/12 | |

| PERSONALE COMPARTO | | | | | | |
|---------------------------|----------|---|--|---|--------|--|
| Anno di Corso | Semestre | Corso integrato | Disciplina | Attività di Complemento richiesta | n° ore | Profilo professionale richiesto |
| 1 | II | Morfologia e funzione del corpo umano | Filogenesi del movimento | Tecniche di Chinesiologia | 10 | Fisioterapista esperto in Tecniche di Chinesiologia, che addestri alla pratica a gruppi gli studenti |
| 1 | II | Morfologia e funzione del corpo umano | Filogenesi del movimento | Prevenzione delle Rachialgie del personale sanitario | 10 | Fisioterapista esperto nel trattamento e alla prevenzione delle rachialgie (Back- School) |
| 1 | II | Base molecolari delle malattie | Microbiologia Generale | Prevenzione delle infezioni ospedaliere | 5 | Infermiere epidemiologo |
| 1 | II | Metodologia generale della riabilitazione | Scienze della riabilitazione | Assistenza al paziente in Terapia Intensiva | 5 | Fisioterapista esperto in Tecniche utilizzate in terapia intensiva |
| 1 | II | Metodologia generale della riabilitazione | Biomeccanica e Tecniche di riabilitazione | Nursing riabilitativo al paziente disabile ricoverato | 15 | Fisioterapista esperto in Nursing riabilitativo |
| 2 | I | Medicina generale e specialistica | Oncologia Medica | La Riabilitazione nel paziente oncologico | 5 | Fisioterapista esperto nel trattamento riabilitativo del paziente oncologico |
| 2 | II | Clinica e Riabilitazione Neurologica I | Scienze della riabilitazione in neurologia I | Tecniche riabilitative nell'esercizio terapeutico-conoscitivo | 10 | Fisioterapista esperto nell'applicazione dell'E.T.C. (esercizio-terapeutico-conoscitivo) |

ALLEGATO b-3)

| | | | | | | |
|---|----|--|---|--|----|--|
| 2 | II | Patologia dell'Apparato Locomotore e terapie fisiche | Ortopedia | Tecniche di riabilitazione nei para-dismorfismi del rachide | 10 | Fisioterapista esperto in tecniche riabilitative nei para-dismorfismi del rachide |
| 2 | II | Patologia dell'Apparato Locomotore e terapie fisiche | Traumatologia | Tecniche di riabilitazione e valutazione con la metodica isocinetica | 10 | Fisioterapista esperto in Isocinetica |
| 2 | II | Patologia dell'Apparato Locomotore e terapie fisiche | Riabilitazione dell'apparato locomotore e terapie fisiche | Linfodrenaggio | 10 | Fisioterapista o Massoterapista esperto, che addestri a gruppi gli studenti |
| 2 | II | Patologia dell'Apparato Locomotore e terapie fisiche | Riabilitazione dell'apparato locomotore e terapie fisiche | Tecniche di massaggio | 10 | Fisioterapista o Massoterapista esperto, che addestri a gruppi gli studenti |
| 2 | II | Patologia dell'Apparato Locomotore e terapie fisiche | Fisiochinesiterapia | Tecniche di riabilitazione nelle patologie dell'Apparato Locomotore | 10 | Fisioterapista esperto nella rieducazione delle patologie ortopediche |
| 2 | II | Patologia dell'Apparato Locomotore e terapie fisiche | Fisiochinesiterapia | Riabilitazione delle patologie meccaniche della colonna secondo "McKenzie" | 10 | Fisioterapista esperto nel trattamento delle patologie meccaniche della colonna secondo il metodo "McKenzie" |
| 2 | II | Clinica e Riabilitazione Neurologica II | Scienze della riabilitazione in neurologia II | Ergoterapia | 10 | Fisioterapista esperto in strategie alternative per l'autonomia delle AVQ nel disabile |
| 2 | II | Clinica e Riabilitazione Neurologica II | Riabilitazione neurologica II | Tecniche riabilitative nel paziente con lesioni spinali | 10 | Fisioterapista esperto nella rieducazione del paziente medulloleso |
| 3 | I | Età evolutiva | Scienze della riabilitazione in età evolutiva | Riabilitazione del neuroleso secondo la tecnica Bobath | 15 | Fisioterapista esperto nelle tecniche riabilitative secondo Bobath |
| 3 | II | Clinica e riabilitazione specialistica | Protesi, Ortesi e Ausili | Bendaggio Funzionale | 10 | Fisioterapista esperto nel confezionamento dei Bendaggi Funzionali |
| 3 | II | Clinica e riabilitazione specialistica | Protesi, Ortesi e Ausili | Terapia manuale di 1° livello "Les pompages" | 10 | Fisioterapista esperto nella tecnica del pompage |
| 3 | II | Clinica e riabilitazione specialistica | Scienze della riabilitazione specialistica | Tecniche di facilitazione neuromotoria propriocettiva secondo la tecnica Kabat | 15 | Fisioterapista esperto in tecniche PNF secondo Kabat |
| 3 | II | Clinica e riabilitazione specialistica | Malattie dell'apparato cardiovascolare | B.L.S. (Basic Life Support) | 12 | Fisioterapista esperto in Basic Life Support |
| 3 | II | Clinica e riabilitazione specialistica | Scienze della riabilitazione cardiorespiratoria | Tecniche riabilitative cardiorespiratorie | 10 | Fisioterapista esperto nel trattamento delle patologie cardiorespiratorie |

ALLEGATO b-4/PROF)

Al COMMISSARIO
A.S.L. V.C.O.
via Mazzini, 117
28887 OMEGNA (VB)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ prov. _____ CAP _____

via/piazza/ _____ n° _____

telef./casa. _____ n° telef./uff. _____ cell. _____

visto il **bando per** il conferimento di incarichi di **attività di complemento alla didattica**, completo di specifiche discipline e fabbisogno, **rivolto al PERSONALE APPARTENENTE AL PROFILO PROFESSIONALE ATTINENTE ALLE DIVERSE DISCIPLINE**

CHIEDE

l' affidamento, **per l' anno accademico 2011/2012**, nel Corso di Laurea in **FISIOTERAPIA**, dell' incarico di attività di complemento alla didattica prevista nel

Corso Integrato _____

Insegnamento _____

Attività Integrativa _____

n° di Ore _____ Anno di corso _____ semestre _____ ..

A tale proposito dichiara sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze per eventuali dichiarazioni false quanto segue :

a) di appartenere al profilo professionale richiesto per la disciplina per cui si chiede l' affidamento dell' incarico, in quanto attualmente in servizio con la seguente qualifica/diploma :

b) di essere in possesso dei seguenti altri titoli di studio : _____

c) di essere alle dipendenze di : A.S.L. V.C.O.

altro Ente _____

in qualità di (specificare qualifica/profilo professionale) _____

_____ dal _____

di aver svolto attività didattica/di insegnamento come segue : (specificare tipologia di corso, discipline, anni, periodi precisi, n° di ore, sede di insegnamento, ecc...) :

di accettare fin d' ora, qualora nominato/a, l' incarico per cui si fa richiesta.

Allega alla presente :

curriculum formativo, scientifico e professionale, **datato e sottoscritto**.

Elenco dettagliato delle pubblicazioni prodotte, avendo specificato : titolo del lavoro, rivista su cui è stato pubblicato, numero/data ed anno di pubblicazione, nome degli eventuali coautori.

altro _____

_____ (luogo e data)

_____ (FIRMA)

indirizzo e recapito telefonico per
eventuali comunicazioni urgenti _____

