



ASL
CITTÀ DI TORINO

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE**
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Cod. fiscale/P.I. 11632570013
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino
☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

S. C. Amministrazione del Personale Legale
Settore Personale Convenzionato
Via San Secondo, 29 – 10128 Torino
Tel. 0115662174/2176/2365/2091
e-mail convenzionati.interni@aslcitytorino.it
pec personale.convenzionato@cert.aslto2.piemonte.it

Prot. n. **30979** Tit. A Cat. 03

Torino, - 5 MAR. 2018

Ai Professionisti psicologi Convenzionati Interni
con incarico presso L'ASL Città di Torino

Oggetto: AVVISO INTERNO PER L'ASSEGNAZIONE DI TURNO VACANTE SPECIALISTICA AMBULATORIALE INTERNA, RISERVATO A PROFESSIONISTI PSICOLOGI CON INCARICO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO L'ASL CITTA' DI TORINO, AI SENSI DELL'ART. 18 DELL'ACN 17/12/2015.

Questa Azienda intende conferire un incarico ai sensi dell'art. 18 dell'ACN 17/12/2015 come di seguito indicato:

Profilo professionale richiesto: PSICOLOGO in possesso di particolari capacità professionali.

Impegno orario: 8.00 ore settimanali non frazionabili come di seguito articolate:

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Totale
---	10.00 – 14.00	10.00 – 14.00	---	---	8

Sede di incarico: presidio ospedaliero Martini presso la S.C. Nefrologia e Dialisi.

Gli psicologi interessati, il cui attuale impegno orario settimanale presso l'ASL Città di Torino non sia superiore alle 30.00 ore e che siano in possesso delle capacità professionali specificate in allegato, possono presentare la loro disponibilità compilando la domanda allegata al presente avviso, la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa al possesso delle capacità professionali richieste unitamente al curriculum vitae ed inviarla esclusivamente via Posta Elettronica Certificata all'indirizzo:

personale.convenzionato-ex-aslto2@pec.aslcitytorino.it

entro e non oltre le ore 12.00 del 16 MARZO 2018 al fine di incrementare il proprio orario di incarico fino al raggiungimento del limite massimo di 38 ore.

L'incarico verrà assegnato secondo i criteri di cui al comma 1, dell'art. 18, dell'ACN 17/12/2015 agli psicologi che non siano già titolari di trattamento di quiescenza.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

Il Direttore
S.C. Amministrazione del Personale
Dr.ssa Simonetta PAGANO

Il Responsabile del Procedimento
Ex artt. 5 e 6, Legge 7/8/1990 n. 241 e s.m.i.
Dr.ssa Laura PAPOFF

COMITATO ZONALE DI TORINO

ex art. 16 A.C.N. 17.12.2015

SCHEDA PER RICHIESTA PUBBLICAZIONI DI PSICOLOGIA CON CAPACITÀ PROFESSIONALI

8 ORE PSICOLOGO SPECIALISTA AMBULATORIALE

PER LA VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA E TRATTAMENTO DEI PAZIENTI DELLA NEFROLOGIA E DIALISI

Pubblicazione di **MARZO 2018 - AZIENDA SANITARIA CITTÀ DI TORINO**

Branca **PSICOLOGIA**

Preso atto delle Linee di indirizzo per l'identificazione delle capacità professionali di Psicologia formulate dalla Commissione Tecnica Regionale Psicologi nel luglio 2010 che prevedono:

- ✓ **A1 Saperi disciplinari.** Per saperi disciplinari si intende l'insieme organico di conoscenze teoriche, specifiche per un ambito definito di attività professionale, che sono identificate in un **titolo formativo** di specializzazione universitaria o di scuola riconosciuta ovvero, nel caso di riconoscimento ex art. 35 L.56/89, in un percorso formativo professionale congruo e organico.
- ✓ **A2 Conoscenze "core"** o specifiche, di settore. Vi rientrano master, corsi, seminari, stages finalizzati all'acquisizione di conoscenze scientifico-professionali riferibili ad ambiti applicativi circostanziati, quali ad es. la neuropsicologia, la psicogeriatra, la psicodiagnostica, i trattamenti in aree nosologiche particolari (l'abuso e i P.T.S.D., i B.P.D., l'Autismo, etc..), o ancora la promozione della salute, i trattamenti semiresidenziali nelle addiction, le metodologie di analisi epidemiologica e di ricerca clinica, etc...
- ✓ **B1 Competenze o abilità operative.** Sono le competenze che derivano da apprendimenti esperienziali e attività professionale e sono relative all'utilizzazione di particolari tecniche o metodiche che presentino un'evidenza scientifica e un riconoscimento applicativo almeno nazionale (si segnalano a titolo di esemplificazione non esaustiva: trattamenti con E.M.D.R., la diagnostica neuropsicologica, la diagnostica psicologica in età evolutiva, tecniche specifiche di psicoterapia breve, psicoterapia di gruppo o della famiglia, programmi di trattamento residenziale per D.C.A. o dipendenze, programmi di riabilitazione psichiatrica). Nel caso delle competenze psicodiagnostiche non rientrano nelle abilità operative le singole scale o test monofattoriali.
- ✓ **B2 Competenze clinico-assistenziali.** Sono le competenze che derivano dall'esperienza applicativa e sono relative all'intervento in settori nosologici o con particolari modelli di intervento, specifici per il contesto in cui si esplicano le competenze. Si segnalano a titolo di esemplificazione non esaustiva: esperienza nella tutela minori e psicologia forense, nell'abuso e PTSD infantile, nelle adozioni, nella consulenza con adolescenti, in psiconcologia, nel trattamento di pazienti con disabilità cronica, pazienti con traumatologia grave e grandi ustionati, esperienza in centri di riabilitazione neuromotoria o cardiorespiratoria, in comunità residenziali.

Preso atto inoltre che:

- Le capacità professionali non possono essere più di quattro;
- Ogni capacità professionale elencata non deve contenere al suo interno sub articolazioni diverse tra di loro;
- E' possibile indicare anche più di un requisito riferito allo stesso ambito, purché si rimanga nel limite dei 4 requisiti richiesti (es. più di una conoscenza core, o competenze clinico assistenziali);

SI RICHIEDONO LE SEGUENTI CAPACITÀ PROFESSIONALI

1. **Saperi Disciplinari** (è un'opzione indicarli, qualora siano presenti, devono essere coerenti con le successive capacità professionali richieste)

Formazione disciplinare in psicologia e psicoterapia

2. **Conoscenze Core:** (master, corsi, seminari, stages finalizzati all'acquisizione di conoscenze scientifico-professionali riferibili ad ambiti applicativi circostanziati)

Comprovata formazione acquisita nell'ambito della diagnosi e trattamento di pazienti portatori di correlati psicologici di Patologie ad Alto Carico Emotivo (Master Universitario II° livello). Coordinamento e attuazione, in ambito universitario, di progetti di informazione/formazione sulle malattie renali, dialisi e trapianto e di sensibilizzazione alla donazione d'organo con raccolta ed elaborazione dei dati ottenuti.

3. **Competenze o abilità operative** (competenze riferite a particolari tecniche o metodiche che presentino un'evidenza scientifica e un riconoscimento applicativo almeno nazionale)

Comprovata esperienza pluriennale nell'applicazione del PDTA della malattia renale cronica avanzata e della dialisi domiciliare con trattamento di esiti post traumatici in pazienti nefropatici attraverso la tecnica E.M.D.R. (Corso I° Livello).

4. **Competenze clinico-assistenziali** (riferite all'esperienza applicativa in ambito di specifiche patologie o con particolari modelli di intervento)

Comprovata competenza ed esperienza pluriennale nella valutazione e trattamento di pazienti affetti da patologia renale cronica in fase di pre-dialisi, dialisi, trapianto – Progetto Regionale Ma.Re.A e dei familiari, e in particolare nella presa in carico di pazienti con nefropatia policistica in terapia conservativa o selezionati per terapia con Tolvaptan, pazienti con nefropatia diabetica o in fase di pre/post trapianto, sempre all'interno di strutture ospedaliere.

Ulteriori informazioni da trasmettere:

Contesto di lavoro in cui si inserisce l'attività (indicare i servizi o le strutture all'interno delle quali avverrà l'attività assistenziale)

L'attività di assistenza psicologica sarà svolta all'interno della S.C. Nefrologia e Dialisi ASL Città di Torino P.O. Martini

Riferimenti aziendali della persona (nome, telefono, mail), preferibilmente psicologo, con cui concordare eventuali modifiche della formulazione delle capacità professionali

Dott.ssa Monica AGNESONE – tel. 349 3118008
monica.agnesone@aslcitytorino.it

Nominativi, con riferimenti telefonici e di posta elettronica, dei due specialisti psicologi,

esperti dello specifico settore, designati dall'Azienda per la commissione paritetica di valutazione

1. Dott.ssa Laura VASINI - vasini.laura@gmail.com - 347 7201611
2. Dr. Marco GONELLA - dott.marcogonella@gmail.com - 328 2271360

data

timbro A.S.L./A.O.

A.S.L. 705 VERONA PIEMONTE
DIREZIONE AREA PSICOLOGIA
Dott. Emilio Maria FABBRI

firma



ASL
CITTÀ DI TORINO

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE**

Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"

Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94

Cod. fiscale/P.I. 11632570013

Sede legale: Via San Secondo, 29 - 10128 Torino

☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

Al Direttore

S.C. Amministrazione del Personale e Legale

Dr.ssa Simonetta PAGANO

PEC :

personale.convenzionato-ex-aslto2@pec.aslcittaditorino.it

DISPONIBILITA' ASSEGNAZIONE TURNI VACANTI

Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445
da presentare unitamente ad una copia di un documento di identità

Il sottoscritto _____ matricola _____

medico/professionista specializzato nella branca di oculistica, in servizio presso

tel. _____.

IndirizzoPEC(obbligatorio) _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 18, comma 1, dell'ACN 17/12/2015 di partecipare all'assegnazione del turno vacanti per l'area professionale di:

☐

MEDICINA SPECIALISTICA

☐

PSICOLOGIA

☐

BIOLOGIA

e in modo specifico, per le seguenti ore:

DICHIARA DI ESSERE

☐ titolare di rapporto convenzionale a tempo indeterminato, ai sensi dell'ACN 17/12/2015, con anzianità d'incarico dal _____ e attualmente in servizio presso:

l'ASL _____ per numero ore settimanali _____

l'ASL _____ per numero ore settimanali _____

l'ASL _____ per numero ore settimanali _____

l'ASL _____ per numero ore settimanali _____

Torino, li _____

IL RICHIEDENTE

Per i turni con capacità professionali specifiche allegare il curriculum vitae e la scheda riassuntiva delle capacità professionali, sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà. La stessa deve contenere riferimenti precisi e verificabili rispetto a condizioni oggettive quali: attività specifiche svolte, sedi di effettuazione, riferimenti dei Responsabili di servizio, descrizione del contesto di svolgimento, la durata ed eventuale casistica clinica di pertinenza professionale. La mancata presentazione del curriculum e della scheda riassuntiva delle competenze comporterà l'esclusione dalla partecipazione ai turni con capacità professionali

SCHEDA RIASSUNTIVA DELLE PARTICOLARI CAPACITA' PROFESSIONALI

La scheda è stata predisposta per rendere evidenti le competenze dei candidati rispetto ai singoli requisiti. Trattandosi di una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà deve contenere riferimenti precisi e verificabili rispetto a condizioni oggettive quali: attività specifiche svolte, sedi di effettuazione, riferimenti dei Responsabili di servizio, descrizione del contesto di svolgimento, la durata ed eventuale casistica clinica di pertinenza professionale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ (_____) il _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R.445 del 28/12/2000, e in riferimento ai requisiti richiesti nella Pubblicazione del _____ Allegato protocollo n. _____, Branca specialistica/area professionale _____

DICHIARA QUANTO SEGUE

requisito 1: (riportare il requisito presente sulla pubblicazione)

Capacità professionali acquisite (indicare le attività specifiche svolte, sedi di effettuazione, riferimenti dei Responsabili di servizio, descrizione del contesto di svolgimento, la durata ed eventuale casistica clinica di pertinenza professionale)

requisito 2: (riportare il requisito presente sulla pubblicazione)

Capacità professionali acquisite (indicare le attività specifiche svolte, sedi di effettuazione, riferimenti dei Responsabili di servizio, descrizione del contesto di svolgimento, la durata ed eventuale casistica clinica di pertinenza professionale)

requisito 3: (riportare il requisito presente sulla pubblicazione)

Capacità professionali acquisite (indicare le attività specifiche svolte, sedi di effettuazione, riferimenti dei Responsabili di servizio, descrizione del contesto di svolgimento, la durata ed eventuale casistica clinica di pertinenza professionale)

Altre informazioni di rilievo

Data _____

Firma _____