

# Bando di selezione per psicologi

## 1. Obiettivo generale del corso

Il progetto formativo regionale sulle Cure Palliative, ai sensi del D.A. 21911 dell'11 aprile 1997, istituito con D.D.G. 8849 del 17/10/2006 dall'Assessorato Sanità Dipartimento Osservatorio Epidemiologico della Prevenzione e della Formazione consiste in un Corso di Formazione di 40 (quaranta) ore destinato a 30 (trenta) psicologi.

Al progetto formativo possono iscriversi psicologi residenti presso la Regione Siciliana che operano prioritariamente nell'ambito della rete di Cure Palliative (Unità Operative di Cure Palliative, ADI-Cure Palliative, Hospice, Unità di Valutazione Palliativa, servizi di terapia del dolore, Unità Operative e/o servizi di Oncologia) o in altre strutture della rete assistenziale e dei servizi.

L'organizzazione del progetto formativo è stata affidata alla Società Italiana di Cure Palliative "SICP" che si avvarrà del supporto metodologico ed organizzativo della SAMOT Onlus, Via Libertà 191 Palermo.

## 2. Metodologia ed obiettivi formativi

Il Corso di Formazione si caratterizza per l'inquadramento dei diversi temi riguardanti la realtà delle cure palliative nell'ambito della rete ospedaliera e territoriale. La metodologia privilegerà i metodi attivi con riferimento agli obiettivi fissati, formulati in rapporto ai bisogni dei partecipanti.

Considerati gli sbocchi professionali, i principali obiettivi formativi del Corso di Formazione sono:

- Creare operatori dotati di alta professionalità sotto l'aspetto psicologico nell'intervento sul malato in fase terminale.
- Favorire la strutturazione, l'integrazione e l'interdisciplinarietà dell'intervento sanitario.
- Favorire la conoscenza e capacità di interazione tra le Aziende Sanitarie ed i Servizi socio-sanitari pubblici e del non profit esistenti nel territorio.
- Favorire l'acquisizione di una capacità di comunicazione adeguata nell'accompagnamento alla morte e nel supporto al lutto.
- Migliorare la conoscenza del trattamento delle problematiche di ordine psicologico nella fase terminale.
- Migliorare la qualità assistenziale nei confronti dei malati terminali.

## 3. Destinatari e requisiti di ammissione

Al Corso di Formazione possono iscriversi:

**Psicologi** in possesso dei seguenti requisiti:

- Diploma di laurea in Psicologia.
- Iscrizione all'albo dell'ordine degli psicologi.
- Specializzazione.
- Rapporto di dipendenza con un'Azienda Sanitaria (o equiparata), un'Azienda Sanitaria Universitaria, una struttura sanitaria privata accreditata.
- Essere in possesso di spiccate capacità relazionali e attitudine al lavoro di gruppo.
- Avere disponibilità di un personal computer e di una e-mail.

Saranno ammessi 30 (trenta) partecipanti ed in via prioritaria psicologi in possesso di documentata esperienza specifica nel campo dell'assistenza ai malati terminali nell'ambito della rete di Cure Palliative ed Oncologica (Unità Operative di Cure Palliative, ADI-Cure Palliative, Hospice, Unità di Valutazione Palliativa, servizi di terapia del dolore, Unità Operative e/o servizi di Oncologia) o di altre strutture della rete assistenziale e dei servizi.

## 4. Domande di partecipazione e documenti da allegare

Con la **domanda di partecipazione** (Allegato A) l'aspirante si impegna, se selezionato, a partecipare al Corso di Formazione. Alla domanda che sarà presentata in carta semplice e che dovrà essere debitamente sottoscritta, dovrà essere allegato un **curriculum** formativo-professionale in forma dattiloscritta, datato e firmato, nel quale dovranno essere elencati i titoli di studio, le qualifiche professionali e le esperienze lavorative. La domanda di partecipazione alla selezione dovrà altresì contenere le seguenti dichiarazioni:

- Nome, cognome, luogo di nascita;
- Residenza;
- Titolo di studio;
- Iscrizione all'albo dell'ordine degli psicologi.
- Indirizzo al quale dovranno essere inviate le comunicazioni inerenti la selezione, numero telefonico, numero di cellulare, fax, indirizzo e-mail.

Le domande di partecipazione alla selezione verranno accolte in ordine d'arrivo e dovranno essere indirizzate esclusivamente a mezzo raccomandata a: **Società Italiana di Cure Palliative c/o SAMOT** - Via Libertà 191 Palermo 90143 - e dovranno pervenire, pena esclusione, entro e non oltre le ore 12.00 del 20 luglio 2007. Non fa fede la data del timbro dell'ufficio postale. Le domande eccedenti saranno prese in esame per eventuali successive edizioni del Corso di Formazione.

Pena l'esclusione dalla selezione, alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- Dichiarazione formale del Direttore Generale/rappresentante legale, contenente l'autorizzazione del candidato alla frequenza al corso.
- Dichiarazione del Responsabile dell'U.O. di appartenenza del candidato attestante le capacità relazionali e le attitudini al lavoro in équipe nel settore delle cure palliative o di altre strutture della rete assistenziale e dei servizi.
- Certificato di servizio attestante il possesso dell'anzianità di servizio o dichiarazione sostitutiva ai sensi della legge n. 127/1997.

Potranno essere allegati ulteriori titoli che saranno valutati a discrezione della commissione tra i quali documentata formazione nel campo delle cure palliative. L'iscrizione alla Società Italiana di Cure Palliative potrà essere considerata titolo preferenziale.

### **5. Selezione dei partecipanti**

Al Corso di Formazione saranno ammessi psicologi fino ad un massimo di 30 (trenta) al fine di garantire il massimo apprendimento. La selezione dei partecipanti avverrà entro il 30 luglio 2007. L'elenco completo degli ammessi sarà affisso dopo tale data presso i locali dell'Ispettorato Regionale Sanitario, via Vaccaro 5 Palermo e potrà essere consultato sul sito <http://www.sicp.it> o sul sito [www.samotonlus.it](http://www.samotonlus.it). Si intendono ammessi a partecipare solo coloro che ne riceveranno comunicazione via fax o e-mail.

### **6. Procedura di ammissione**

L'iscrizione al Corso si intenderà perfezionata soltanto con l'avvenuta ricezione, da parte della segreteria organizzativo-didattica:

- della scheda di adesione;
- del bonifico bancario o del versamento, di cui al prossimo punto, comprovante l'avvenuto pagamento;
- con la presenza del partecipante il primo giorno del corso.

### **7. Costi e quota di partecipazione**

Il corso è interamente finanziato dal Dipartimento Epidemiologico dell'Assessorato Regionale della Sanità. Restano a carico delle Aziende di appartenenza dei partecipanti o degli stessi partecipanti le spese di soggiorno e viaggio. E' inoltre prevista una quota di partecipazione obbligatoria di € 50 (cinquanta) relativa al contributo per l'accreditamento ECM e per i coffee break.

### **8. Modalità di pagamento**

La quota di partecipazione dovrà essere versata entro e non oltre il 10 agosto 2007 secondo una delle seguenti modalità:

- Bonifico Bancario a favore di: SAMOT Palermo ONLUS – Istituto Bancario San Paolo IMI Torino – Agenzia n. 8 Via Empedocle Restivo 85 - **C/C** n. 100000000627 **CIN M ABI** 01025 **CAB** 04608.
- Versamento su c/c postale intestato a SAMOT – Società Assistenza Malato Oncologico Terminale C/C n. 10702900.

Qualora entro tale data non pervenga alla segreteria didattico-organizzativa copia dell'avvenuto versamento, si procederà alla sostituzione del candidato ammesso con il candidato successivo, previo scorrimento della graduatoria.

### **9. Impossibilità a partecipare o rinuncia**

Qualora la comunicazione di recesso venga effettuata dal partecipante successivamente alla data di inizio del corso, la quota di partecipazione non potrà essere restituita.

### **10. Durata e sede**

Il Corso di Formazione sarà articolato in cinque giornate, con lezioni teoriche ed esercitazioni pratiche per un totale di 40 (quaranta) ore. Ogni giornata d'aula avrà la durata di 8 ore con i seguenti orari: 8.30 – 13.30 la mattina, 14.30 – 17.30 il pomeriggio. Le date di svolgimento, la sede ed il calendario completo degli incontri saranno pubblicati contestualmente all'elenco degli ammessi.

### **11. Docenti**

Il corpo docente sarà costituito da esperti nelle tematiche oggetto del corso applicate al campo delle cure palliative.

### **12. Variazioni di programma**

La SICP si riserva la facoltà, per ragioni organizzative, di rinviare o, in via eccezionale, annullare il corso programmato dandone tempestiva comunicazione ai partecipanti; si riserva inoltre di modificare il programma del corso e/o sostituire i docenti con altri professionisti di pari livello.

### **13. Frequenza**

La frequenza alle attività didattiche è obbligatoria per l'intera durata del Corso.

### **14. Accredimento ECM**

E' stata avanzata richiesta di accreditamento nell'ambito del programma ECM per psicologi.

### **15. Materiali di studio**

I materiali didattici utilizzati saranno: articoli tratti da riviste e testi specialistici, bibliografia di approfondimento, diapositive e lucidi, materiale audiovisivo, materiale di dimostrazione.

### **16. Valutazione**

Al fine di migliorare la qualità della proposta formativa il corso sarà sottoposto a valutazione di gradimento e di efficacia. Ai partecipanti sarà dunque richiesto di compilare un questionario di gradimento.

### **17. Attestato finale**

Ai partecipanti che avranno preso parte ad almeno il 100% delle ore d'aula e che avranno sostenuto con esito positivo il test di valutazione finale sarà rilasciato, dall'Assessorato Regionale alla Sanità, attestato di partecipazione secondo quanto previsto dal D.A. 5 dicembre 2001 art. 11 allegato A.

Ai partecipanti sarà rilasciato inoltre il certificato attestante il conseguimento dei crediti ECM.

### **18. Foro competente**

Per ogni controversia sarà competente il Foro di Palermo.

### **19. Direttore del Corso**

Dr. Giorgio Trizzino, Direttore U. O. Cure Palliative – Hospice - ARNAS “Civico e Benfratelli, G. Di Cristina e M. Ascoli” Via C. Lazzaro 2/a – Palermo

Tel. 091/6661111 (centralino) - 091/6664679 (diretto)

[Info@samotonlus.it](mailto:Info@samotonlus.it), [samotonlus@libero.it](mailto:samotonlus@libero.it)

### **20. Segreteria didattica ed organizzativa**

Per ogni ulteriore informazione gli interessati possono consultare i siti web [www.sicp.it](http://www.sicp.it), [www.samotonlus.it](http://www.samotonlus.it) o contattare la SAMOT Via Libertà 191 – Palermo Tel. 091/302876-341126 Fax: 091/303098

ALLEGATO A

*Società Italiana di Cure Palliative  
c/o SAMOT  
Via Libertà 191  
90143 PALERMO*

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**  
**IV CORSO DI FORMAZIONE REGIONALE DI CURE PALLIATIVE E TERAPIA DEL DOLORE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

N° telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al **Corso di Formazione Regionale di Cure Palliative** istituito con D.D.G. 8849 del 17/10/2006 dall'Assessorato Sanità - Dipartimento Osservatorio Epidemiologico della Prevenzione e della Formazione. A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, di essere:

- Dirigente Medico                      Infermiere Professionale                      Psicologo
- iscritto/a all'Albo professionale
- in possesso dei requisiti per l'ammissione al corso previsti nel bando al punto 3

Dichiara inoltre di:

- prestare servizio presso l'Unità Operativa di \_\_\_\_\_
- volere ricevere le comunicazioni inerenti il corso al seguente indirizzo:  
\_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- Curriculum formativo e professionale
- Dichiarazione formale del Direttore Generale/rappresentante legale contenente l'autorizzazione alla frequenza al corso
- Dichiarazione del Responsabile dell'U.O. di appartenenza attestante le capacità relazionali e le attitudini al lavoro in équipe nel settore delle Cure Palliative
- Certificato di servizio attestante il possesso dell'anzianità di servizio o dichiarazione sostitutiva ai sensi della legge n. 127/1997
- N° \_\_\_\_\_ titoli professionali

Si impegna, qualora selezionato, a versare la quota di partecipazione (€ 100 per i medici; € 50 per gli infermieri e gli psicologi), secondo quanto previsto dal punto 7 del bando. Autorizza la Società italiana di Cure Palliative, ai sensi del D. L.gs n. 196/03, al trattamento dei propri dati per la gestione dell'attività formativa e ad inviare comunicazioni di vario genere in relazione alle sue attività istituzionali e promozionali. In qualsiasi momento potrà richiedere la cancellazione, variazione e visione dei propri dati alla SICP, via N. Bonnet, n. 2 Milano.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_