



08/01/17

[Handwritten signature]

SCHEDA PROGETTAZIONE CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE
Corsi teorici, Convegni, Workshop, Seminari, Aggiornamenti monotematici*

Far pervenire al Servizio Valorizzazione Risorse umane la documentazione debitamente compilata **45 giorni prima l'inizio del corso**, in **FORMATO FILE e cartaceo**.

ANNO 2017

Titolo Evento formativo: La montagna terapia come psicoterapia di gruppo e psicoterapia di comunità

SERVIZIO PROPONENTE DSMD SANLURI

Il corso è inserito nel PFA annuale?	X SI	NO
Formazione strategica aziendale	SI	Formazione specifica SI X

Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale? **X** o di un "Evento Formativo"? **O**

- Un Progetto Formativo Aziendale è riservato ai dipendenti e convenzionati della ASL di Sanluri; **X** un "Evento Formativo" è aperto a tutte le figure accreditate anche esterne alla ASL di Sanluri.

Si tratta di un corso obbligatorio SI **O** NO **X**

Accreditamento ECM Si richiede l'accreditamento? SI **X** NO **O**

L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia ? SI **O** NO **X**

N° Edizioni: 1	Date Edizione: 23 e 24 Novembre 2017	N° ore per edizione: 11
-----------------------	---	--------------------------------

Responsabile Scientifico <i>(Non ha diritto ai crediti)</i>	Nome e Cognome Dott. Alessandro Coni Allegare Cv in formato Europeo datato e firmato (se non ancora consegnato)
Tutor <i>(1 credito per evento)</i>	SI <input type="checkbox"/> O NO <input type="checkbox"/> O Nome e Cognome Allegare Cv in formato Europeo datato e firmato)
Segreteria Organizzativa <i>(Referente dell'evento)</i>	Nome Cognome Telefono Atzeni Rosalba 3316109806/3492671529

SPONSOR	✓ L'evento è sponsorizzato? NO <input checked="" type="checkbox"/> X SI <input type="checkbox"/> O (Se Si indicare ragione sociale, luogo e Partita Iva dello Sponsor)
	✓ Sono presenti altre forme di finanziamento? NO <input type="checkbox"/> O SI <input checked="" type="checkbox"/> X (Se Si allegare contratto/accordo di finanziamento)
	✓ L'evento si avvale di partners? NO <input checked="" type="checkbox"/> X SI <input type="checkbox"/> O (Se Si indicare l'organizzazione o le organizzazioni partner)

Redatto: Dr. A. Mura V. Casu; L. Sacchitella	Verificato: Dr. M. Locci RSGQ Responsabile Area Formazione	Approvato: Dr. A. Onnis Direttore ASL Sanluri	Data 01.02.2017 Rev. 0.3
---	---	--	-----------------------------

www.atssardegna.it	www.aslsanluri.it comunicazione@aslsanluri.it formazione@aslsanluri.it	Area Comunicazione/URP 0709359582-581 Area Formazione via Bologna 13 – 09025 Sanluri 0709359579-578-583	Responsabile Dott. Angelo Mura Tel. 070 9359577 anmura@aslsanluri.it
--	--	---	---

SCHEDA PROGETTAZIONE CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE
Corsi teorici, Convegni, Workshop, Seminari, Aggiornamenti monotematici*

PROFESSIONI COINVOLTE

Tutte le professioni

Settoriale: specificare in modo dettagliato le **professione e (ove presenti) le discipline di specializzazione** dei partecipanti; la mancata indicazione delle professioni e delle discipline determina il mancato rilascio dei crediti ECM da parte della piattaforma Agenas.

Utilizzare l'elenco delle professioni sanitarie e delle relative discipline presente nel **Modulo "PROFESSIONI SANITARIE"** reperibile del sito della ASL, **Area Formazione**, nella sezione **"La gestione dei corsi aziendali"**

Professione	Disciplina di specializzazione
Medici chirurgi	Psichiatria Psicoterapia
Psicologi	Psicoterapia
Infermieri	
OSS	
Assistenti sociali	
Tecnici della riabilitazione psichiatrica	
Educatori professionali	

***** L'elenco dei partecipanti deve essere trasmesso al Servizio Valorizzazione Risorse Umane almeno 10 giorni prima della data di inizio dell'evento formativo**

TIPOLOGIA EVENTO (Scegliere una tipologia tra le seguenti)

- | | |
|--|--|
| <p><input type="radio"/> Attività formativa di aggiornamenti monotematici</p> <p><input type="radio"/> Conferenze clinico-patologiche volte alla presentazione e discussione epicritica interdisciplinare di specifici casi clinici</p> <p><input type="radio"/> Congresso/simposio/conferenza/seminario</p> <p><input type="radio"/> Consensus meeting interaziendali finalizzati alla revisione delle stative per la standardizzazione di protocolli e procedure operative ed alla pianificazione e svolgimento di attività legate a progetti di ricerca finalizzata</p> <p><input type="radio"/> Corsi di formazione e/o applicazione in materia di costruzione, disseminazione ed implementazione di percorsi diagnostici terapeutici</p> <p><input type="radio"/> Corso di addestramento</p> <p><input checked="" type="radio"/> Corso di aggiornamento</p> | <p><input type="radio"/> Corso di aggiornamento tecnologico e strumentale</p> <p><input type="radio"/> Corso pratico finalizzato allo sviluppo continuo professionale</p> <p><input type="radio"/> Corso pratico per lo sviluppo di esperienze organizzativo-gestionali</p> <p><input type="radio"/> Frequenza clinica con assistenza di tutore e programma formativo presso una struttura assistenziale (specificare la struttura assistenziale)</p> <p><input type="radio"/> Tavola rotonda</p> <p><input type="radio"/> Tirocinio/frequenza con metodiche tutoriali e presso una struttura assistenziale o formativa</p> <p><input type="radio"/> Tirocinio/frequenza presso strutture assistenziali o formative</p> <p><input type="radio"/> Videoconferenza</p> |
|--|--|

***N.B.:** In riferimento agli Aggiornamenti monotematici non si possono acquisire più del 10% dei crediti previsti per l'anno, quota corrispondente a 5 crediti l'anno.

Redatto: Dr. A. Mura V. Casu; L. Sacchitella	Verificato: Dr. M. Locci RSGQ Responsabile Area Formazione	Approvato: Dr. A. Onnis Direttore ASL Sanluri	Data 01.02.2017 Rev. 0.3
---	---	--	-----------------------------

www.atssardegna.it	www.aslsanluri.it comunicazione@aslsanluri.it formazione@aslsanluri.it	Area Comunicazione/URP 0709359582-581 Area Formazione via Bologna 13 – 09025 Sanluri 0709359579-578-583	Responsabile Dott. Angelo Mura Tel. 070 9359577 anmura@aslsanluri.it
--	--	---	---

SCHEMA PROGETTAZIONE CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE
Corsi teorici, Convegni, Workshop, Seminari, Aggiornamenti monotematici*

PREMESSA (*Rispondere alle seguenti domande*)

- 1. Breve sintesi degli elementi fondamentali dell'analisi del fabbisogno formativo effettuata e strumenti utilizzati (es. dati epidemiologici, di spesa, rilevazione reclami, incidenti critici, indicazioni istituzionali)**

Il fabbisogno formativo scaturisce dall'esigenza di costituire gruppi di lavoro che intendono applicare il metodo della Montagnaterapia nei diversi dipartimenti di salute mentale della Sardegna. Tale intervento riabilitativo oltre alla utilità clinica è risultato, nell'esperienza della nostra ASSL, un potente strumento di lotta e contrasto allo stigma della malattia mentale e di integrazione sociale per le persone con gravi disturbi psichiatrici.

- 2. Descrizione adeguata del problema e criticità: in quale contesto nasce, qual è la percezione, come viene evidenziato e/o espresso, Chi sono gli attori coinvolti?**

L'esigenza di avviare una riflessione che produca una tesi e una modalità operativa appropriata e la necessità di diffondere la cultura della ricerca scientifica.

- 3. Quali azioni (organizzative, formative) possono aiutare ad affrontare le criticità e le relative cause?**

Condivisione in aula delle conoscenze; metodi di programmazione e realizzazione dei progetti di montagnaterapia.

- 4. A fronte della scelta di un intervento formativo sono esplicitate e chiare le motivazioni che ne sostengono l'utilità e/o la necessità per tentare di risolverlo? Quali sono i risultati attesi intorno al problema e dalla azione formativa?**

Redigere una linea di indirizzo condivisa per tutti i DSMD della Sardegna e avviare un progetto di ricerca.

COMPETENZE (*Descrivere le competenze che il corso di formazione permetterà di acquisire*)

Acquisizione competenze tecnico-professionali (Relative agli specifici ambiti professionali)

Conoscere la Montagnaterapia e l'applicazione della stessa, in particolare nella cura della malattia mentale grave.

Acquisizione competenze di processo (Relazionali/Comunicative con pazienti e organizzazione)

Saper integrare il progetto alla propria organizzazione del Servizio di appartenenza, tenendo conto del paziente e delle attività del Centro.

Acquisizione competenze di sistema (Organizzativo/Gestionali/Situazionali/Di ruolo)

Saper redigere un progetto di Montagnaterapia e integrare le diverse figure professionali nell'organizzazione del servizio e aziendale.

Redatto: Dr. A. Mura V. Casu; L. Sacchitella	Verificato: Dr. M. Locci RSGQ Responsabile Area Formazione	Approvato: Dr. A. Onnis Direttore ASSL Sanluri	Data 01.02.2017 Rev. 0.3
---	---	---	-----------------------------

www.atssardegna.it	www.aslsanluri.it comunicazione@aslsanluri.it formazione@aslsanluri.it	Area Comunicazione/URP 0709359582-581 Area Formazione via Bologna 13 – 09025 Sanluri 0709359579-578-583	Responsabile Dott. Angelo Mura Tel. 070 9359577 anmura@aslsanluri.it
--	--	---	---



**SCHEDA PROGETTAZIONE CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE
Corsi teorici, Convegni, Workshop, Seminari, Aggiornamenti monotematici***

OBIETTIVI FORMATIVI NAZIONALI

Gli obiettivi formativi dei corsi di formazione si articolano in **29 aree**, che vanno a comporre il "dossier formativo individuale di ciascun professionista, che dovrà bilanciare **obiettivi formativi di sistema** (con tematiche valide per tutti), **obiettivi formativi di processo** (con tematiche legate al miglioramento della qualità dei processi nella specifica area sanitaria in cui si opera) e **obiettivi formativi tecnico-professionali** (rivolti all'acquisizione di conoscenze e competenze nel settore di attività).

Obiettivo Formativo dell'evento: (indicare un solo obiettivo formativo tra i 33 obiettivi formativi sotto elencati)

A. OBIETTIVI FORMATIVI TECNICO-PROFESSIONALI

- (10) Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute con acquisizione di nozioni tecnico-professionali
- (18) Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica. Malattie rare
- (19) Medicine non convenzionali: valutazione dell'efficacia in ragione degli esiti e degli ambiti di complementarietà
- (21) Trattamento del dolore acuto e cronico. Palliazione
- (22) Fragilità (minori, anziani, tossico-dipendenti, salute mentale) tutela degli aspetti assistenziali e socio-assistenziali
- (23) Sicurezza alimentare e/o patologie correlate
- (26) Sicurezza ambientale e/o patologie correlate
- (27) Sicurezza negli ambienti e nei luoghi di lavoro e patologie correlate
- (24) Sanità veterinaria
- (25) Farmaco epidemiologia, farmacoeconomia, farmacovigilanza
- (28) Implementazione della cultura e della sicurezza in materia di donazione trapianto
- (29) Innovazione tecnologica: valutazione, miglioramento dei processi di gestione delle tecnologie biomediche e dei dispositivi medici. Health technology assessment
- (20) Tematiche speciali del SSN e SSR ed a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla commissione nazionale per la formazione continua e dalle regioni/province autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie con acquisizione di nozioni di tecnico-professionali

B. OBIETTIVI FORMATIVI DI PROCESSO

- (3) Percorsi clinico- assistenziali/ diagnostici/riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura
- (4) Appropriately prestazioni sanitarie nei LEA. Sistemi di valutazione, verifica e miglioramento dell'efficienza ed efficacia
- (8) Integrazione interprofessionale e multiprofessionale, interistituzionale
- (9) Integrazione tra assistenza territoriale ed ospedaliera
- (11) Management sanitario. Innovazione gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali [vedi nota 1]
- (12) Aspetti relazionali (la comunicazione interna, esterna, con paziente) e umanizzazione delle cure

Redatto: Dr. A. Mura V. Casu; L. Sacchitella	Verificato: Dr. M. Locci RSGQ Responsabile Area Formazione	Approvato: Dr. A. Onnis Direttore ASL Sanluri	Data 01.02.2017 Rev. 0.3
---	---	--	-----------------------------

www.atssardegna.it	www.aslsanluri.it comunicazione@aslsanluri.it formazione@aslsanluri.it	Area Comunicazione/URP 0709359582-581 Area Formazione via Bologna 13 – 09025 Sanluri 0709359579-578-583	Responsabile Dott. Angelo Mura Tel. 070 9359577 anmura@aslsanluri.it
--	--	---	---



SCHEDA PROGETTAZIONE CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE
Corsi teorici, Convegni, Workshop, Seminari, Aggiornamenti monotematici*

- (7) La comunicazione efficace interna, esterna, con paziente. La privacy ed il consenso informato
- (13) Metodologia e tecniche di comunicazione sociale per lo sviluppo dei programmi nazionali e regionali di prevenzione primaria
- (15) Multiculturalità e cultura dell' accoglienza. Nell' attività sanitaria
- (32) Tematiche speciali del SSN e SSR ed a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla commissionale nazionale per la formazione continua e dalle regioni/province autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie con acquisizione di nozioni di processo**
- (14) Accreditemento strutture sanitarie e dei professionisti. La cultura della qualità
- (30) Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute con acquisizione di nozioni di processo**

C. OBIETTIVI FORMATIVI DI SISTEMA

- (1) Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'Evidence Based Practice (EBM - EBN - EBP)
- (2) Linee guida - protocolli – procedure Documentazione clinica
- (5) Principi, procedure e strumenti per il governo clinico delle attività sanitarie
- (6) La sicurezza del paziente
- (31) Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute con acquisizione di nozioni di sistema**
- (16) Etica, bioetica e deontologia
- (17) Argomenti di carattere generale: informatica e lingua inglese scientifica di livello avanzato. Normativa in materia sanitaria : i principi etici e civili del SSN
- (33) Tematiche speciali del SSN e SSR ed a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla commissionale nazionale per la formazione continua e dalle regioni/province autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie con acquisizione di nozioni di sistema**

METODOLOGIA DIDATTICA (Indicare le metodologie utilizzate):

<input type="radio"/> Lezioni magistrali	(Non interattivo)
X Serie di relazioni su tema preordinato	(Non interattivo)
X Tavole rotonde con dibattito tra esperti	(Non interattivo)
<input type="radio"/> Confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore ("l'esperto risponde")	(Non interattivo)
<input type="radio"/> Dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti	(Interattivo)
<input type="radio"/> Presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria (non a piccoli a gruppi)	(Non interattivo)

Redatto: Dr. A. Mura V. Casu; L. Sacchitella	Verificato: Dr. M. Locci RSGQ Responsabile Area Formazione	Approvato: Dr. A. Onnis Direttore ASL Sanluri	Data 01.02.2017 Rev. 0.3
---	---	--	-----------------------------

www.atssardegna.it	www.aslsanluri.it comunicazione@aslsanluri.it formazione@aslsanluri.it	Area Comunicazione/URP 0709359582-581 Area Formazione via Bologna 13 – 09025 Sanluri 0709359579-578-583	Responsabile Dott. Angelo Mura Tel. 070 9359577 anmura@aslsanluri.it
--	--	---	---



SCHEDA PROGETTAZIONE CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE
Corsi teorici, Convegni, Workshop, Seminari, Aggiornamenti monotematici*

FONTI DI FINANZIAMENTO (Indicare la percentuale del finanziamento):

Autofinanziamento (%) _____

Sponsor non commerciale (%) _____

Sponsor commerciale (%) _____

Quote di iscrizione (%) _____

PROGRAMMA

Inviare all'Area Formazione il file del programma e la relativa copia cartacea debitamente firmata, utilizzando l'allegato "**Programma evento formativo**" presente nel sito web aziendale, nell'area della "**Formazione**", alla voce "**La gestione dei corsi aziendali**", "**2 fase - Progettazione evento formativo**",

VERIFICA PRESENZA PARTECIPANTI

Firma di presenza

Schede valutazione dell'apprendimento (verifica finale) firmate dai partecipanti

Sistema elettronico a badges

MODALITA' DI VERIFICA DI APPRENDIMENTO

Specificare attraverso quale dei seguenti strumenti viene verificato l'apprendimento dei discenti e allegare file:

Questionario (tre domande per credito con quattro opzioni di risposta)

Prova orale (strutturata/non strutturata)

Prova scritta (tema, saggio, tesina)

Prova Pratica (role playing con griglia/prova manuale)

Project Work

DOCUMENTAZIONE: SI NOX

Materiale per i partecipanti

(Allegare, se previsto, il File contenente il materiale da distribuire ai discenti)

Redatto: Dr. A. Mura V. Casu; L. Sacchitella	Verificato: Dr. M. Locci RSGQ Responsabile Area Formazione	Approvato: Dr. A. Onnis Direttore ASL Sanluri	Data 01.02.2017 Rev. 0.3
---	---	--	-----------------------------

www.atssardegna.it	www.aslsanluri.it comunicazione@aslsanluri.it formazione@aslsanluri.it	Area Comunicazione/URP 0709359582-581 Area Formazione via Bologna 13 – 09025 Sanluri 0709359579-578-583	Responsabile Dott. Angelo Mura Tel. 070 9359577 anmura@aslsanluri.it
--	--	---	---



SCHEDA PROGETTAZIONE CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE
Corsi teorici, Convegni, Workshop, Seminari, Aggiornamenti monotematici*

PREVENTIVO ECONOMICO: (Indicare le ore e le spese previste per):

Docenza interna (5,16 Euro in orario di servizio / 25.82 Euro fuori orario di servizio):

n. ore docenza in orario di servizio _____ Totale € _____

n. ore docenza fuori orario di servizio _____ Totale _____

Docenza esterna (max 100 Euro per ora effettiva di formazione escluse spese)

n. ore docenza _____ Totale _____

Tutoraggio (5,16 Euro in orario di servizio / 25.82 Euro fuori orario di servizio):

n. ore tutoraggio in orario di servizio _____ Totale € _____

n. ore tutoraggio fuori orario di servizio 11 Totale € **142,00** (50% del totale delle ore del corso)

Spese Docenti (viaggi aerei, pernottamento, pasti, rimborsi chilometrici): € **2400,00**

Spese di accreditamento € **258,22**

Spese varie: (eventuale affitto sala, materiale pubblicitario) € _____

Incassi derivanti da quote di iscrizione esterni (nel caso il corso sia aperto anche ad esterni): € _____

Stima totale spese: € **2800,23**

Redatto: Dr. A. Mura V. Casu; L. Sacchitella	Verificato: Dr. M. Locci RSGQ Responsabile Area Formazione	Approvato: Dr. A. Onnis Direttore ASL Sanluri	Data 01.02.2017 Rev. 0.3
---	---	--	-----------------------------

www.atssardegna.it	www.aslsanluri.it comunicazione@aslsanluri.it formazione@aslsanluri.it	Area Comunicazione/URP 0709359582-581 Area Formazione via Bologna 13 – 09025 Sanluri 0709359579-578-583	Responsabile Dott. Angelo Mura Tel. 070 9359577 anmura@aslsanluri.it
--	--	---	---



**SCHEDA PROGETTAZIONE CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE
Corsi teorici, Convegni, Workshop, Seminari, Aggiornamenti monotematici***

Il sottoscritto, responsabile della Struttura proponente l'evento formativo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000

DICHIARA

Che la scelta del/i docente/i e/o del tutor indicati nella presente scheda di progettazione è stata effettuata tra quelli iscritti nell'Albo Aziendale, in riferimento alle esigenze formative, ai contenuti della didattica e in coerenza con i temi trattati



Che, la scelta dei Dottori:

Dott.ssa Angioni Emanuela, Dott. Brega Angelo, Dott. Camera Alfredo, Dott. Carcassi Luca, Dott.ssa Cossu Eleonora, Dott. Deriu Luca, Dott.ssa Foradori Sara, Dott. Galiazzo Massimo, Dott.ssa Lai Alice, Dott.ssa Lanzi Carlotta, Dott. Montisci Alessandro, Dott. Pitzalis Nicola, Dott. Piergentili Paolo, Dott.ssa Sabion Roberta, Dott.ssa Zoncheddu Mariella

in qualità di docente non inserito nell'albo dei docenti e tutor, viene effettuata, in riferimento alle esigenze formative, ai contenuti della didattica e in coerenza con i temi trattati, ai sensi dell'art. 2 del Regolamento per la formazione dell'albo dei docenti e tutor, in quanto allo stato attuale non è presente tra i professionisti inseriti nell'albo, la specifica professionalità necessaria per la completa realizzazione dell'evento formativo
Che non sussistono conflitti di interesse in merito a tale scelta.

Data 09/10/2017

Firma


Luogo _____	Data _____
Responsabile scientifico del corso 	(Firma)
Direttore del Dipartimento/Distretto/Servizio proponente il corso (Firma) 	

Redatto: Dr. A. Mura V. Casu; L. Sacchitella	Verificato: Dr. M. Locci RSGQ Responsabile Area Formazione	Approvato: Dr. A. Onnis Direttore ASL Sanluri	Data 01.02.2017 Rev. 0.3
---	---	--	-----------------------------

www.atssardegna.it	www.aslsanluri.it comunicazione@aslsanluri.it formazione@aslsanluri.it	Area Comunicazione/URP 0709359582-581 Area Formazione via Bologna 13 – 09025 Sanluri 0709359579-578-583	Responsabile Dott. Angelo Mura Tel. 070 9359577 anmura@aslsanluri.it
--	--	---	---


PROGRAMMA CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE

Allegato alla Scheda di progettazione dal

Titolo: La montagna terapia come psicoterapia di gruppo e psicoterapia di comunità

Anno 2017

Date: 23 24 novembre 2017
Durata del corso (in ore): 11,00 ore
Sede: Sanluri
N° Edizioni: 1 edizione
Docenti: Dott. Onnis A., Dott. Coni A., Dott. Montisci A., Dott.ssa Lai A., dott.ssa Marcheggiani S., Dott. Camera A., Dott. A. Brega A., Dott. Piergentili P., Dott. Pitzalis N., Dott. Deriu L., Dott. Carcassi L., dott.ssa Foradori S., Dott. Frugoni E., Dott.ssa Angioni E., Dott.ssa Zoncheddu M., Dott.ssa Lanzi C., Dott.ssa Cossu E., Dott.ssa Sabbion R., Dott. Galiazzo M., Signor Cossu Ignazio, Signor Lixi A..
Tutor:
Totale partecipanti: 80
Destinatari formazione: medici, infermieri, psicologi, educatori, tecnici della riabilitazione psichiatrica OSS, assistenti sociali.
Responsabile scientifico: Dott. Alessandro Coni



Redatto: Dr. A. Mura V. Casu; L. Sacchitella	Verificato: Dr. M. Locci RSGQ Responsabile Area Formazione	Approvato: Dr. A. Onnis Direttore ASL Sanluri	Data 01.02.2017 Rev. 0.3
---	---	--	-----------------------------

www.atssardegna.it	www.aslsanluri.it comunicazione@aslsanluri.it formazione@aslsanluri.it	Area Comunicazione/URP 0709359582-581 Area Formazione via Bologna 13 – 09025 Sanluri 0709359579-578-583	Responsabile Dott. Angelo Mura Tel. 070 9359577 anmura@aslsanluri.it
--	--	---	---

PROGRAMMA CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE

Allegato alla Scheda di progettazione dal

CONTENUTI	ORA * INIZIO	ORA FINE	DOCENTI (e Sostituti)	METODOLOGIA DIDATTICA **
1^ giornata 23/11/2017				
Registrazione partecipanti	8,30	9.00		
La formazione e la ricerca sul campo come valore aggiunto nella innovazione sanitaria.	9.00	9.30	Onnis Antonio	Relazione su tema preordinato
La montagna-terapia dalla psicoterapia di gruppo alla psicoterapia di comunità.	9.30	10.00	Coni A.	Relazione su tema preordinato
Il Trekking per trasformare la cultura dei servizi.	10.00	10.30	Montisci A.	Relazione su tema preordinato
Difficoltà nell'organizzazione e realizzazione di un progetto di MT.	10.30	11:00	Deriu L. moderatore Piergentili P.	Relazione su tema preordinato
pausa caffè	11.00	11.15		
Procedura per la realizzazione di un progetto di montagna-terapia di qualità.	11.15	11.45	Cossu E. moderatore Piergentili P.	Relazione su tema preordinato
Organizzazione e significato dei sentieri.	11.45	12.15	Pitzalis N.	Relazione su tema preordinato
L'esperienza dei guarenti.	12.15	13.00	Brega A., Foradori Cossu I. Lixi A.	Tavola Rotonda
Pausa pranzo	13.00	14.00		
Il corpo tras-curato nella terapia dei disturbi psichiatrici	14.00	14.30	Lai A.	Relazione su tema preordinato
Il dispositivo gruppale nel contesto della montagna terapia: declinazioni possibili.	14.30	15.00	Marcheggiani S.	Relazione su tema preordinato
Dinamiche di gruppo nel setting della MT. La supervisione.	15.00	15.30	Camera A.	Relazione su tema preordinato
Esperienza di montagna-terapia nel contesto comunitario.	15.30	16.00	Carcassi L.	Relazione su tema preordinato
Trekking come strumento di contrasto allo stigma.	16:00	17.00	Brega A., Foradori S. Cossu I. Lixi A.	Tavola Rotonda

Pagina 2 di 3

Redatto: Dr. A. Mura V. Casu; L. Sacchitella	Verificato: Dr. M. Locci RSGQ Responsabile Area Formazione	Approvato: Dr. A. Onnis Direttore ASSSL Sanluri	Data 01.02.2017 Rev. 0.3
---	---	--	-----------------------------

www.atssardegna.it	www.aslsanluri.it comunicazione@aslsanluri.it formazione@aslsanluri.it	Area Comunicazione/URP 0709359582-581 Area Formazione via Bologna 13 – 09025 Sanluri 0709359579-578-583	Responsabile Dott. Angelo Mura Tel. 070 9359577 anmura@aslsanluri.it
--	--	---	---



PROGRAMMA CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE

Allegato alla Scheda di progettazione dal

2^a giornata 24/11/2017				
Aspetti quali-quantitativi della ricerca in MT.	9:00	9.30	Angioni E.	Relazione su tema preordinato
ICF salute mentale.	9:30	10.00	Zoncheddu M.	Relazione su tema preordinato
Trekking di qualità.	10:00	10.30	Lanzi C.	Relazione su tema preordinato
Pausa caffè	11:00	11:15		
Familiari e associazioni nella realizzazione dei progetti di montagna-terapia.	11:15	12:45	Sabbion R., Galiazzo M.	Tavola rotonda
Valutazione del corso	12:45	13:30		Project work

* Il numero di ore per giornata formativa va calcolato al netto delle pause previste

** Scegliere tra la/le metodologie didattiche indicate nella sezione "Scheda di progettazione residenziale"

Data: _____

Firma _____

Redatto: Dr. A. Mura V. Casu; L. Sacchitella	Verificato: Dr. M. Locci RSGQ Responsabile Area Formazione	Approvato: Dr. A. Onnis Direttore ASL Sanluri	Data 01.02.2017 Rev. 0.3
---	---	--	-----------------------------

www.atssardegna.it	www.aslsanluri.it comunicazione@aslsanluri.it formazione@aslsanluri.it	Area Comunicazione/URP 0709359582-581 Area Formazione via Bologna 13 – 09025 Sanluri 0709359579-578-583	Responsabile Dott. Angelo Mura Tel. 070 9359577 anmura@aslsanluri.it
--	--	---	---