



1158  
29 AGO. 2016

Al Direttore Generale  
Alla Direzione Sanitaria  
Alla Direzione Amministrativa  
Al Servizio del Personale

Prot. n. 196/2016

Cagliari, 23 agosto 2016

**Oggetto: richiesta di conferimento di incarico individuale per Psicologo con contratto di lavoro autonomo - Progetto denominato**

***"Caregiver: Studio della correlazione fra tipologia di deficit cognitivo e comportamentale in pazienti affetti da Demenza e tipologia di burden del caregiver. Ideazione di interventi sostegno del caregiver con counselling psicologico e logopedico"***

Il sottoscritto dott. ANTONIO MILIA Responsabile della SC NEURORIABILITAZIONE PO SS TRINITA' - ASL CAGLIARI, in attuazione di quanto previsto dal Progetto denominato ***"Caregiver: Studio della correlazione fra tipologia di deficit cognitivo e comportamentale in pazienti affetti da Demenza e tipologia di burden del caregiver. Ideazione di interventi sostegno del caregiver con counselling psicologico e logopedico"***, approvato, unitamente al piano finanziario, con Determinazione Aziendale n. 1254 del 24.11.2015 finanziato con fondi stanziati da FONDAZIONE DI SARDEGNA e accreditati presso la ASL Cagliari nel fondo identificato con chiave contabile **201503**, chiede che venga attivata la procedura selettiva, in applicazione del "Regolamento per il conferimento incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo a norma dell'art. 7 comma 6, del decreto legislativo 30 marzo 2001 n. 165 e ss.mm.ii." di cui alla deliberazione n. 381 del 30.04.2016, per il conferimento del/i seguente/i incarico/incarichi individuale/i:

n° 1 Qualifica professionale: PSICOLOGO

Durata in mesi: DODICI

**Luogo di svolgimento della prestazione:** Struttura/Servizio: UOC NEURORIABILITAZIONE PO Santissima Trinità

Il costo totale previsto per l'incarico è di € 17.000,00 (importo lordo comprensivo di IVA e di eventuali contributi obbligatori a casse autonome professionali).

**Modalità di liquidazione:**

- con cadenza periodica, a seguito di adeguata attestazione del regolare svolgimento delle prestazioni per il periodo di riferimento;
- a conclusione del rapporto, previa attestazione dell'attività svolta e del risultato conseguito.

**Attività** - il/i sopra menzionato/i professionista/i sarà/saranno preposto/i allo svolgimento delle seguenti attività da cui risulta l'elevata qualificazione della professionalità richiesta:

- **Valutazione neuropsicologica adeguata e finalizzata all'esatto inquadramento diagnostico della tipologia di demenza.**
- **Supporto e assistenza al paziente e al caregiver, quest'ultimo definito secondo quanto riportato nella descrizione estensiva del progetto**

Obiettivi - l'incarico sarà teso al raggiungimento dei seguenti obiettivi:

- Studio delle modalità con cui le diverse tipologie di deficit cognitivo (memoria, linguaggio, funzioni esecutive) e di disturbo comportamentale si estrinsecano dal punto di vista funzionale e delle caratteristiche del distress da questi indotti nel caregiver.
- studio delle modalità con cui le variabili legate al paziente (età, sesso, severità di malattia) determinano o modificano il burden del caregiver .
- Studio delle modalità con cui fattori più direttamente riconducibili al caregiver (età, sesso, condizione lavorativa/disoccupazione, status economico e contesto sociale) influenzano la tipologia e l'entità del burden; ciò anche nell'ottica della predisposizione di un "manuale d'aiuto per il caregiver".

**Modalità di svolgimento** Il progetto prevede la presenza dello Psicologo presso la UOC NEURORIABILITAZIONE PO SS TRINITA'- ASLCAGLIARI, per cinque giornate lavorative/settimana, dalle ore 9.00 alle ore 13.00, per una durata di 12 mesi

**Utilizzando una delle sotto elencate tipologie contrattuali:**

- contratto di collaborazione di natura coordinata e continuativa, in quanto l'attività è caratterizzata, in particolare, dalla continuazione della prestazione con impegno costante a favore dell'Azienda per tutta la durata del contratto e dal protratto inserimento nell'organizzazione aziendale e connessione funzionale con l'organizzazione ed i fini dell'Azienda;
- contratto di prestazione d'opera libero professionale, in quanto la prestazione è svolta in maniera totalmente autonoma senza vincoli di coordinamento e senza necessità di inserimento nell'organizzazione aziendale;
- contratto di natura occasionale, in quanto si tratta di una prestazione svolta in maniera saltuaria e comunque per una durata non superiore a 30 giorni nell'anno solare ovvero, nell'ambito dei servizi di cura e assistenza alla persona, non superiore a 240 ore;

**Requisiti specifici** - Il professionista dovrà possedere:

- Titolo di studio: **Laurea magistrale** in Psicologia
- Iscrizione all'Albo degli psicologi

**Titoli ulteriori valutabili per il punteggio**

**A) Qualificazione professionale (percorso di studi universitari, ulteriori titoli di studio ed esperienze formative).**

**Max 10 punti**

**B) Esperienze lavorative già maturate nel settore di attività di riferimento, nel soggetto adulto**

**Max 10 punti**

**C) ulteriori elementi, legati alla specificità dell'incarico da conferire massimo con particolare riguardo alla valutazione neuropsicologica finalizzata all'esatto inquadramento diagnostico della tipologia di demenza.**

- o Tirocinio obbligatorio post-laurea effettuato presso Istituti di cura o Centri dedicati alla diagnosi e cura dei disturbi cognitivi dell'adulto
- o Frequenza o altra tipologia di tirocinio effettuati presso istituti o centri dedicato alla diagnosi e cura dei disturbi cognitivi dell'adulto

**Max 10 punti**

La procedura prevede anche un'effettuazione di un colloquio o esame o prova scritta finalizzati alla valutazione delle competenze del candidato nell'ambito della diagnostica neuropsicologica dei deficit cognitivi nelle



patologie neurologiche dell'adulto, degli interventi non farmacologici per il trattamento dei disturbi comportamentali del paziente affetto da demenza, del sostegno psicologico al caregiver e della valutazione del caregiver burden

Max 30 punti

Nb: Date la specificità e le finalità del progetto, il superamento della prova (PUNTI 18/30) è da considerarsi requisito indispensabile

ACCERTAMENTO DELLA OGGETTIVA ED ACCERTATA IMPOSSIBILITÀ  
DI UTILIZZARE RISORSE INTERNE

Ai sensi dell'art. 3. Presupposti generali per il conferimento dell'incarico del "Regolamento per il conferimento di incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo" a norma dell'art. 7, comma 6, del d.lgs n. 165/01" approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 238 del 28/02/2014;

Si dichiara (barrare):

- la indisponibilità della/e figura/e professionali richieste/e in premessa presso la Struttura da me diretta e, per quanto di mia conoscenza, presso la ASL;
- L'assenza, per quanto di mia conoscenza, delle specifiche professionalità richieste in premessa nei ruoli organici dell'amministrazione in quanto eccedenti le normali competenze del personale;

Il Responsabile

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1158 DEL 29 AGO, 2016

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO *Dott.ssa Antonella Carreras*

IL DIRETTORE SANITARIO *Dott. Pier Paolo Panu*

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO *Dott.ssa Savina Ortu*

IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO

DI N° 3 FOGLI.  
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE

*(Dott.ssa Angela Pingiori)*