

PIANO FORMATIVO 2014

QUANDO SPOSTARSI "NON" E' UN PROBLEMA PROGETTO DI INSERIMENTO DELLA CARROZZINA ELETTRONICA NELLE GRAVI DISABILITA' MOTORIE E VISUO PERCETTIVE DELL'ETA' EVOLUTIVA

DATA Venerdì 17 e sabato 18 ottobre 2014

SEDE Hotel Relais Bellaria – Via Altura 11 - Bologna

IL FORMAT

Il progetto si compone di di 4 sessioni che si svolgono in una giornata e mezzo di lavoro.

La I sessione illustra il Progetto di valutazione per l'inserimento e l'addestramento alla guida della carrozzina elettronica in bambini divenuti adulti con grave disabilità: da una valutazione del disturbo visivo e cognitivo con l'obiettivo di arrivare all'autonomia del paziente e della famiglia.

La II Sessione affronta l'importanza delle tecnologie innovative per il controllo ambientale integrato e il controllo domotico.

La III Sessione approfondisce la carrozzina come strumento di integrazione: a questo tavolo intervengono più voci dal Comune di San Lazzaro, alla Regione, all'Università.

Infine la IV Sessione darà spazio alle esperienze come vissuto del paziente, della famiglia, dell'allenatore, dell'educatore e dell'insegnante che giornalmente vivono lo strumento carrozzina come una opportunità di inserimento nel quotidiano "normale".

RESPONSABILE SCIENTIFICO

ANTONELLA CERSOSIMO

Direttore UOC Medicina Riabilitativa Infantile, IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna

RELATORI

AnnaMaria Baietti: UOC Chirurgia Maxillo Facciale, Osp. Bellaria, AUSL Bologna

Benedetta Barsanti: U.O.C. Medicina Riabilitativa Infantile, IRCCS Ist. di Scienze Neurologiche di Bologna

Nicoletta Battisti: U.O.C. Medicina Riabilitativa Infantile, IRCCS Ist. di Scienze Neurologiche di Bologna

Enrico Castelli: Ospedale Bambino Gesù, Roma

Antonella Cersosimo: U.O.C. Medicina Riabilitativa Infantile, IRCCS Ist. di Scienze Neurologiche di Bologna

Annarosa Colonna: U.O.C. Medicina Riabilitativa Infantile, IRCCS Ist. di Scienze Neurologiche di Bologna

Alain Goussot: Scuola di Psicologia e Scienze della Formazione, Università degli Studi di Bologna

Annalisa Groppi: U.O.C. Medicina Riabilitativa Infantile, IRCCS Ist. di Scienze Neurologiche di Bologna

Massimiliano Malvasi: Centro Regionale Ausili, Az. USL di Bologna – AIAS Bologna Onlus

Melissa Angela Milani: Dip. di Scienze della Qualità della Vita, Università degli Studi di Bologna

Milena Pagnoni: U.O.C. Medicina Riabilitativa Infantile, IRCCS Ist. di Scienze Neurologiche di Bologna

Maria Cristina Pesci: Consulente medico specialista presso UDGEE, Reggio Emilia

Antonella Pini: U.O.C. Neuropsichiatria Infantile, IRCCS Bologna – UILDM Bologna

Claudia Pizzoli: Centro Reg. Disabilità Linguistica Cognitiva, Corte Roncati, Bologna

Sabrina Signorini: S.C. di Neuropsichiatria Infantile, IRCCS Fondazione Ist. C. Mondino, Pavia

Devis Trioschi: Centro Regionale Ausili, Az. USL di Bologna – AIAS Bologna Onlus

MODERATORI

Adriano Ferrari: Dip. di Scienze biomediche, metaboliche e neuroscienze, Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

Paola Maltoni: UORM ASL della Romagna

Anna Poli: U.O. Percorsi della Riabilitazione, AUSL Bologna

RAZIONALE

L'obiettivo del progetto consiste nel definire con maggiore appropriatezza la proposta di soluzioni complesse di Powered Mobility (ausili posturali per gli spostamenti autonomi) che garantiscano reali possibilità di utilizzo dell'ausilio, unitamente all'analisi dei costi e alla verifica della soddisfazione del paziente, oggi più che mai elementi chiave per la definizione di metodologie condivise e la pianificazione delle risorse dedicate.

Il Progetto da cui scaturiscono le tematiche di questo corso propone la sperimentazione di un protocollo di valutazione e addestramento alla guida della carrozzina elettronica che ha l'obiettivo di:

- individuare tutti gli elementi identificativi delle funzioni adattive del paziente utili alla gestione di tale ausili per la mobilità in autonomia intra ed extra-moenia
- condividere con familiari e operatori i criteri di scelta e le modalità di addestramento utili al raggiungimento della maggiore autonomia possibile
- definire una traccia dei criteri di scelta per l'esecuzione di una verifica a distanza
- fornire uno strumento di misura dell'outcome fondamentale non solo per percepire l'efficacia dell'intervento ma per rafforzare metodologie di lavoro procedurizzate, documentate, verificabili e confrontabili.

OBIETTIVI GENERALI DEL FORMAT

- Accrescimento professionale degli operatori sanitari coinvolti
- Miglioramento del lavoro d'équipe nel progetto riabilitativo complessivo
- Costruzione di un progetto terapeutico e riabilitativo unitario, condiviso da tutte le professionalità coinvolte, concordato con il paziente e condiviso dalla famiglia.
- Acquisizione di un linguaggio comune per la condivisione di una semeiotica omogenea

OBIETTIVO FORMATIVO

Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, specializzazione e attività ultraspecialistica (n. 18)

DURATA EFFETTIVA DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA (n. ore totali)

L'impegno globale previsto per ogni discente è di 11 ore di cui 3 ore di formazione interattiva

N. CREDITI PREASSEGNA TI

Numero crediti ECM: 8,5 CF

DESTINATARI DELLA FORMAZIONE

Iscrizione a numero chiuso per un massimo di 300 partecipanti

PROFESSIONI e DISCIPLINE

Medico chirurgo: Medicina fisica e riabilitazione, Neuropsichiatria infantile, Neurologia, Pediatria

Fisioterapista

Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva

Terapista Occupazionale

Logopedista

Educatore Professionale

Tecnico ortopedico

METODOLOGIA

Serie di relazioni su tema preordinato

Tavole rotonde con dibattito tra esperti

Confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore (l'esperto risponde)

MODALITÀ OPERATIVE

La giornata e mezzo di corso prevede la presentazione, l'approfondimento e la discussione del Progetto di valutazione per l'inserimento e l'addestramento alla guida della carrozzina elettronica in bambini divenuti adulti con grave disabilità. Molto rilevante l'importanza delle tecnologie innovative e della carrozzina quale strumento di integrazione.

Sempre in plenaria verranno invitati a questo tavolo di discussione anche figure istituzionali rappresentative del Comune di San Lazzaro, della Regione Emilia-Romagna, dell'Università degli Studi di Bologna; nonché verrà lasciato un ampio spazio al vissuto e alle voci dirette del paziente, della famiglia, dell'educatore e dell'insegnante.

SPONSOR: contributo dichiarato e non condizionato di Progettiamo Autonomia, Ortopedia Antoniana, ProMedicare, Bodytech.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Iscrizione diretta da parte del partecipante. Il corso è anche ad invito diretto dello sponsor.

METODO DI VERIFICA

Prova scritta su tematiche specifiche trattate nel corso

CERTIFICAZIONE ECM

I crediti saranno rilasciati ai partecipanti che avranno partecipato al 100% del corso e che abbiano compilato secondo norma ECM: la prova d'esame scritta, il questionario relativo al gradimento e il questionario relativo alla rilevazione dei fabbisogni formativi.

VALUTAZIONE DELLA QUALITÀ

I questionari permettono di sondare aspetti importanti quali:

- rilevanza del programma proposto rispetto alle esigenze formative della categoria;
- qualità del programma formativo e dei docenti;
- efficacia ed impatto della formazione ricevuta sulla propria professione;
- qualità dell'organizzazione e dei tempi di svolgimento;
- eventuale percezione di interessi commerciali

RILEVANZA DEI BISOGNI FORMATIVI

È indispensabile raccogliere direttamente dai discenti le indicazioni sulle necessità di aggiornamento e sui fabbisogni formativi della categoria sanitaria di appartenenza. Tali indicazioni saranno ulteriormente validate attraverso un'attenta analisi e studio da parte del board scientifico per la definizione del piano formativo dell'anno successivo.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Daria Piazzi

Via di Jano 12/7 – 40065 Pianoro (BO)

Cell. 347 6603135 Fax 051 0922345

www.percorsieformazione.com e-mail: info@percorsieformazione.com

PROVIDER ECM

Project & Communication Srl Provider Standard n. 81

Strada Maggiore 31 - 40125 Bologna

www.project-communication.it e-mail: ecm@projcom.it

Tel. 051 273168 - Fax 051 74145344

PROGRAMMA

VENERDI' 17 OTTOBRE

- 8.30 Registrazione dei partecipanti
8.50 Apertura dei lavori
Antonella Cersosimo
9.00 Saluti delle autorità
Massimo Annicchiarico, Agostino Baruzzi, Francesco Ripa di Meana
9.15 In ricordo di Michele: gli amici

I Sessione: IL PROGETTO

Moderatori: Adriano Ferrari, Anna Poli

- 9.40 Presentazione del progetto
Antonella Cersosimo
10.00 La carrozzina elettronica: un percorso verso l'autonomia
Annarosa Colonna
10.20 Valutazione del disturbo visivo di origine centrale
Sabrina Signorini
10.40 Valutazione del disturbo cognitivo
Claudia Pizzoli
11.00 Discussione
11.20 Pausa

11.40 Il protocollo di valutazione e addestramento
Annarosa Colonna, Benedetta Barsanti
12.00 Dal vissuto della famiglia a quello del bambino
Maria Cristina Pesci
12.20 Discussione
13.00 Pausa pranzo

II Sessione: L'IMPORTANZA DELLE TECNOLOGIE INNOVATIVE

Moderatori: Enrico Castelli, Paola Maltoni

- 14.00 Innovazioni per la riabilitazione del gesto
Enrico Castelli
14.30 L'importanza del contesto
Nicoletta Battisti
15.00 Il controllo ambientale integrato e l'accessibilità ai dispositivi mobili da carrozzina elettronica
Devis Trioschi
15.30 Soluzioni domotiche per il controllo ambientale e la sicurezza della persona
Massimiliano Malavasi
16.00 Pausa

16.10 Esperienze di valutazione strumentale dei carichi pressori
Annalisa Groppi, Milena Pagnoni
16.40 Considerazioni conclusive
Antonella Cersosimo
17.10 Discussione
18.30 Chiusura della prima giornata di lavoro

SABATO 18 OTTOBRE

- 9.00 Introduzione alla seconda giornata di lavori con la partecipazione di rappresentanti di Enti e Istituzioni:
- Comune di San Lazzaro di Savena
 - Regione Emilia-Romagna
 - Istituzione Prometeo

III Sessione: LA CARROZZINA COME STRUMENTO DI INTEGRAZIONE *Conduce Antonella Cersosimo*

- 9.30 Il ruolo della scuola nel percorso di autonomia
Alain Goussot
- 10.00 Lo sport: strumento di inclusione sociale e scolastica
Melissa Angela Milani
- 10.30 Pausa

IV Sessione: IL RACCONTO DELLE ESPERIENZE

- 10.50 Tavola rotonda condotta da *Annamaria Baietti, Antonella Pini*
- Le esperienze del paziente
 - Le esperienze della famiglia
 - Le esperienze dell'allenatore
 - Le esperienze dell'educatore
 - Le esperienze dell'insegnante
- 12.30 Discussione
- 13.30 Chiusura lavori ecm

- EXTRA ECM -

LO SPORT E' UGUALE PER TUTTI

Evento sportivo al PalaYuri – via Repubblica, 4 – Sal Lazzaro di Savena

- 14.30 Accoglienza, saluti e presentazione squadre
- 15.00 Evento sportivo:
- partita dimostrativa di basket
 - partita di hockey Bologna-Modena
 - hockey "for all"
- 17.00 Stand gastronomico per tutti con merenda offerta agli atleti da Bimbo Tu onlus

RELATORI CURRICULUM VITAE

N.B.

A motivo dell'elevato numero di relatori e moderatori, di seguito si allega la prima pagina di ciascun cv mentre si conservano agli atti, presso la sede del provider, i cv integrali.

RELATORI

AnnaMaria Baietti: UOC Chirurgia Maxillo Facciale, Osp. Bellaria, AUSL Bologna

Benedetta Barsanti: U.O.C. Medicina Riabilitativa Infantile, IRCCS Ist. di Scienze Neurologiche di Bologna

Nicoletta Battisti: U.O.C. Medicina Riabilitativa Infantile, IRCCS Ist. di Scienze Neurologiche di Bologna

Enrico Castelli: Ospedale Bambino Gesù, Roma

Antonella Cersosimo: U.O.C. Medicina Riabilitativa Infantile, IRCCS Ist. di Scienze Neurologiche di Bologna

Annarosa Colonna: U.O.C. Medicina Riabilitativa Infantile, IRCCS Ist. di Scienze Neurologiche di Bologna

Alain Goussot: Scuola di Psicologia e Scienze della Formazione, Università degli Studi di Bologna

Annalisa Groppi: U.O.C. Medicina Riabilitativa Infantile, IRCCS Ist. di Scienze Neurologiche di Bologna

Massimiliano Malavasi: Centro Regionale Ausili, Az. USL di Bologna – AIAS Bologna Onlus

Melissa Angela Milani: Dip. di Scienze della Qualità della Vita, Università degli Studi di Bologna

Milena Pagnoni: U.O.C. Medicina Riabilitativa Infantile, IRCCS Ist. di Scienze Neurologiche di Bologna

Maria Cristina Pesci: Consulente medico specialista presso UDGEE, Reggio Emilia

Antonella Pini: U.O.C. Neuropsichiatria Infantile, IRCCS Bologna – UILDM Bologna

Claudia Pizzoli: Centro Reg. Disabilità Linguistica Cognitiva, Corte Roncati, Bologna

Sabrina Signorini: S.C. di Neuropsichiatria Infantile, IRCCS Fondazione Ist. C. Mondino, Pavia

Devis Trioschi: Centro Regionale Ausili, Az. USL di Bologna – AIAS Bologna Onlus

Curriculum Vitae

Informazioni personali

Nome Cognome **Anna Maria Baietti**
Indirizzo Vicolo dei Santi 3 Casalecchio di Reno
Telefono 3386157961 Cellulare:
Fax
E-mail annamaria.baietti@ausl.bologna.it
Cittadinanza Italiana
Data di nascita Bologna, 24/04/1964
Codice fiscale BTTNMR64D64A944A

Esperienza professionale

Date **Dal 2006 a tutt'oggi**
Lavoro o posizione ricoperti **Dirigente Medico U.O C Chirurgia Maxillo-facciale AUSI di Bologna Ospedale Bellaria**
Principali attività e responsabilità Responsabile del Servizio di Odontoiatria per persone disabili e con vulnerabilità sanitaria
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

Date **Dal 2003 a tutt'oggi**
Lavoro o posizione ricoperti **Titolare di insegnamento al Master di Odontoiatria per persone disabili e a rischio**
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Roma**
Tipo di attività o settore

Date **Da febbraio 2000**
Lavoro o posizione ricoperti **Responsabile della Struttura Semplice di Odontostomatologia**
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro **U.O. di Chirurgia Maxillo-facciale, Ospedale Bufalini di Cesena**
Tipo di attività o settore

Date **Dal 1997**
Lavoro o posizione ricoperti **Dirigente Medico I Livello di Odontoiatria e Stomatologia**
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro **U.O. Maxillo-facciale, Ospedale Bufalini di Cesena**
Tipo di attività o settore

12055

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome/Nome **Barsanti Benedetta**
Indirizzo **Via Livornese 805 Pisa**
Telefono(i) **3401513783**
E-mail **b.barsanti@ausl.bologna.it**

Codice Fiscale **BRSBDT68L48G702I**
Cittadinanza **Italiana**

Luogo e Data e di Nascita **Pisa 08/07/1988**

Sesso **Femmina**

**Occupazione
desiderata/Settore
professionale** **Terapista Occupazionale**

Esperienza professionale

Data	Gugno-Settembre
Lavoro o posizione ricoperti	Terapista Occupazionale
Principali attività o responsabilità	Gestione e organizzazione delle attività di Terapia Occupazionale
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Residenza Sanitaria per disabili "La Nostra Casa" (ex Ospedale di Camaiore)
Tipo di attività o settore	
Data	Dal 1/07/2012 al 1/01/2015
Lavoro o posizione ricoperti	Terapista Occupazionale per il progetto "Protocollo di valutazione per l'inserimento e l'addestramento alla guida della carrozzina elettronica in bambini e divenuti adulti con grave disabilità" presso la UOC Medicina Riabilitativa Infantile di Bologna
Principali attività e responsabilità	Borsista affiancamento nel progetto per: - valutazione e definizione delle competenze funzionali (postura e gesto) - definizione degli obiettivi funzionali e attività - compilazione testistica (somministrazione di protocolli e scale di valutazione e addestramento) - definizione della tipologia di ausilio - verifica dell'efficacia della soluzione rispetto agli obiettivi proposti - individuazione di strategie (software attività) per ottimizzazione della guida - videoregistrazione e documentazione fotografica delle prove - inserimento ed elaborazione dati del paziente
Nome e indirizzo del datore di lavoro	UOCMRI Medicina Riabilitativa Infantile di Bologna
Tipo di attività o settore	

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **NICOLETTA BATTISTI**
Indirizzo **VIA CASAGLIA 34/5, 4135 BOLOGNA**
Telefono **051-6141176 347-9102689**
Fax **051-6597735**
E-mail **Nicoletta.Battisti@ausl.bologna.it**
Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **BOLOGNA 18/04/1964**
Codice Fiscale **BTTNLT64D58A944X**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da-a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal mese di aprile 2012 sino ad oggi

Attribuzione di incarico di Alta specializzazione Responsabile Trattamento farmacologico focale della spasticità nelle disabilità in età evolutiva AUSL di Bologna

Dal mese di marzo del 2004 ad oggi

Trasferita dall'UO di Recupero e rieducazione funzionale dell'Ospedale Bellaria presso l'U.O. di Medicina riabilitativa infantile
AUSL di Bologna
Incarico di Dirigente medico fisiatra in ruolo di I livello

Dal mese di febbraio 1999 sino al marzo 2004

Assunzione in ruolo presso l'UO di recupero e rieducazione funzionale dell'Ospedale Bellaria come Dirigente medico fisiatra di I livello
Dal 1999 agli inizi del 2004 "Referente per la Qualità e il Governo Clinico" dapprima di Unità Operativa poi dal 2001 anche nel Dipartimento di Neuroscienze

Dal mese di Dicembre 1998 fino al Febbraio 1999

Attribuzione di un contratto libero professionale dall'ASL Città di Bologna presso il Distretto Navile

Dal mese di maggio 1994

titolare Borsa di studio di due anni per il Progetto Obiettivo "Politraumatismi scheletrici e gli amputati" presso il Modulo di Riabilitazione delle patologie dell'apparato locomotore nel Servizio di Recupero e Rieducazione Funzionale della ASL Città di Bologna Ospedale Maggiore. La borsa di studio, momentaneamente interrotta, fu prorogata di altri 15 mesi dall'Agosto 1996. Tale attività è stata interrotta da un breve incarico dal 27/9/94 al 27/12/94 come Assistente Medico presso il Servizio di Recupero e Rieducazione Funzionale dell'Azienda Usl di Imola.

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail
Nazionalità
Data di nascita
Codice Fiscale

CASTELLI ENRICO
VIA TIBULLO 20 - 00193 ROMA, Italia
Abitazione: 066833142 Cellulare: 3387607016
Ospedale: 0668593377
enrico.castelli@opbg.net
Italiana
30/05/1956
CSTNRC56E30F704T

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 2010 ad oggi è Direttore dell'UOC di Neuroriabilitazione Pediatrica (Sede di Palidoro – 30 letti) e dell'UDGEE (Sede di S. Marinella – 20 letti), Dipartimento di Neuroscienze e Neuroriabilitazione dell'IRCCS Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma;

Responsabile dell'Unità di Ricerca "Riabilitazione Robotica" afferente all'Area di Ricerca "Innovazioni Clinico-Tecnologiche" dello stesso Ospedale.

Dal settembre 2005 al dicembre 2009 è Direttore del Dipartimento di Riabilitazione Pediatrica e Primario dell'UOC di Neuroriabilitazione Pediatrica dell'IRCCS Ospedale Pediatrico Bambino Gesù.

Dal settembre 2005 coordina l'attività clinica e di ricerca del Laboratorio di Analisi del Movimento e Robotica (MARLab Palidoro); in collaborazione col Dipartimento di Meccanica dell'Università Sapienza di Roma (Ordinario prof. P. Cappa), sviluppa e sperimenta dispositivi robotici per la riabilitazione delle disabilità motorie dell'età evolutiva.

Da settembre 1998 ad agosto 2005 Primario dell'UO Neuroriabilitazione delle Cerebrolesioni Acquisite in Età Evolutiva dell'Istituto Scientifico Eugenio Medea di Bosisio Parini (LC).

Dal 1986 al 1998 Assistente medico e successivamente Aiuto Primario presso il Raggruppamento di Neuropsichiatria Infantile dello stesso Istituto Scientifico Medea.

Si occupa della valutazione e del trattamento riabilitativo intensivo di pazienti in età pediatrica affetti da patologie neurologiche da cause:

- congenite (Paralisi Cerebrali Infantili, sindromi genetiche, patologie metaboliche, patologie neuromuscolari, spina bifida, etc);
- acquisite (coma, traumi cranici, tumori cerebrali, stroke, danni anossici, lesioni post-infettive, lesioni spinali, etc.).

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

Pagina 1 - Curriculum Vitae di
CASTELLI, Enrico

BAMBINO GESU' OSPEDALE PEDIATRICO

Tel: 06 68591 Fax: 06 6859-3377 email: enrico.castelli@opbg.net

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Settore Sanitario

CURRICULUM VITAE

Dott.ssa A. CERSOSIMO

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **ANTONELLA CERSOSIMO**
 Indirizzo **Via Ettore Bidone 7 Bologna**
 Telefono **051/6597811**
 CODICE FISCALE **CRSNNL60S56DO86W**
 E-mail **a.cersosimo@ausl.bologna.it**

Nazionalità **Italiana**Data di nascita **16/11/1960****ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da - a) **Dal 01/04/2005 a tutt'oggi**
- Nome e Indirizzo del datore di lavoro **Azienda USL di Bologna**
- Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da - a) **Direttore UOC di Medicina Riabilitativa Infantile dal 01/04/2005 a tutt'oggi presso l'IRCCS - Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna**
 - **Assistente Medico incaricato presso la Divisione di Medicina dell'Ospedale di Mormanno dal 12/11/90 all'11/7/91, dal 15/7/91 al 14/3/92 e dal 6/4/92 al 5/12/92 e presso il servizio di Emotrasfusione dell'Ospedale di Castrovillari dal 7/4/93 al 15/11/93;**
 - **Dirigente Medico di 1° Livello presso l'Unità Operativa di Recupero e Rieducazione Funzionale dell'Ospedale di Mormanno dal 15/11/93 al 30/11/2001;**
 Dal 06/09/99 al 21/09/2000, a seguito di formale incarico, ha svolto le funzioni di **Dirigente Medico di 1° livello con incarico di Coordinamento dell'Unità Operativa di Medicina Fisica e Riabilitativa dell'Ospedale di Mormanno (A.S. 2 di Castrovillari) dal 06/09/1999 al 21/09/2000.**
 - **Dirigente Medico di 1° Livello presso l'Unità Operativa di Recupero e Rieducazione Funzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza dal 01/12/2001 al 31/03/2005.**
 - **Titolare dell'incarico ad alta specializzazione presso l'A.O. di Cosenza dal 01/12/2003 al 31/03/2005 "Riabilitazione e Rieducazione Funzionale Pediatrica"**

• Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) **1975 a 1979**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Liceo Classico B. Telesio Cosenza**
- Qualifica conseguita **1979 Maturità Classica**
- Date (da - a) **1979-1985:**
1985 - 89
1984 - 98
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **1979-1985:**
Università degli Studi di Parma, laurea 110/110 in Medicina e Chirurgia
1985 - 89
Università degli Studi di Parma, specializzazione a pieni voti con lode in Neurologia
1994 - 98



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome/Nome COLONNA ANNAROSA
Indirizzo Via Kharkov 1, Bologna
Telefono(i) 339/8621806
E-mail acolonna@ausilitoeca.org; annarosa.colonna@ausl.bologna.it

Codice Fiscale CLNRS71L66A944W
Cittadinanza italiana

Luogo e Data e di Nascita Nata a Bologna il 26 luglio 1971

Sesso Femmina

Settore professionale Riabilitazione Infantile

Esperienza professionale

Data Dal 1 settembre 2007

Lavoro o posizione ricoperti contratto di specialistica ambulatoriale a tempo indeterminato

Principali attività e responsabilità Valutazione clinico-funzionale delle disabilità neuromotorie infantili finalizzata alla definizione del percorso riabilitativo più idoneo, della prognosi e alle eventuali necessità terapeutiche (ortesi, ausili posturali elettronici e non, inserimento di ausili high-tech, trattamento farmacologico della spasticità con Tossina Botulinica e Pompa Intratecale di Baclofen, avvio alla Chirurgia Funzionale)

Nome e indirizzo del datore di lavoro U.O.C. Medicina Riabilitativa *Infantile* - IRCCS (Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna)
Ospedale Bellaria

Tipo di attività o settore Riabilitazione Infantile

Europass
**Curriculum Vitae
Europass**

Informazioni personali

Cognome/Nome **GOUSSOT ALAIN**
Indirizzo Via Seneca, 23 – 65127 Pescara
Telefono(i)
E-mail
Codice Fiscale GSSLNA55H01Z103N
Cittadinanza
Luogo e Data e di Nascita Charleroi(Belgio) 01/06/55
Sesso M

**Occupazione
desiderata/Settore
professionale**

Settore concorsuale dal 21/09/2011 11/D2: didattica, pedagogia speciale e ricerca educativa
Settore disciplinare precedente: M-Ped/03: didattica e pedagogia speciale
Qualifica: ricercatore confermato
Sede Universitaria: Università degli studi di Bologna
Dipartimento: Dal 01/10/2006: Dipartimento di scienze dell'educazione
Dal 15/10/2012: Dipartimento di psicologia
Anzianità: dal 01/10/2006

Esperienza professionale

Insegnamenti: dal 01/10/2006: Seminario di pedagogia speciale (3CFU) (2006, 2007) + Pedagogia speciale : Corso di laurea triennale in scienze del comportamento e delle relazioni sociali (4 CFU) + dal 2008: Metodi e strumenti d'intervento pedagogico (8 CFU) (pedagogia speciale): corso magistrale in psicologia scolastica e di comunità, Insegnamento di pedagogia speciale Corsi TFA- Corsi per tirocini formativi attivi (Dipartimento di scienze dell'educazione -Università degli studi di Bologna-2013-2014), Insegnamento di pedagogia speciale nei percorsi abilitanti speciali (Dipartimento di scienze dell'educazione-Università di Bologna), Insegnamento di pedagogia speciale in Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità (2014- Dipartimento di scienze dell'educazione-Università di Bologna).

Relatore per tesi triennale e magistrale presso la facoltà e il dipartimento di psicologia (Università di Bologna): 112 studenti dal 2007

Tutor per tirocini formativi dei corsi di laurea triennale e magistrale (Facoltà e dipartimento di psicologia), tutor di tirocini all'estero (Canada, Francia, Gran Bretagna) per studenti (argomenti di tesi laurea o approfondimento tesi)

Posizioni ricoperte precedentemente sul piano accademico:

Professore a contratto: M/Ped-03. Pedagogia speciale
Università di Modena e Reggio Emilia
Facoltà di Scienza della formazione
Corso per il sostegno- educatori dei nidi
Dal 2001 al 2005

Abilitazione nazionale come professore di seconda fascia 11/D2 (gennaio 2014)



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Annalisa Groppi**
Indirizzo(i) Via S. Isaia 90, 40123 Bologna c/o UOC Medicina Riabilitativa Infantile
Telefono(i) 051-6597811 centralino
E-mail a.groppi@ausl.bologna.it
Codice Fiscale GRPNLS79E46A944C
Cittadinanza Italiana
Luogo e data di nascita Bologna 06/05/1979
Sesso femminile

Occupazione desiderata/Settore professionale
Fisioterapista

Esperienza professionale

Date **dal 14 marzo 2005 ad oggi**
Lavoro o posizione ricoperti Fisioterapista con un contratto full-time di 36 ore a tempo indeterminato
Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Sanitaria Locale di Bologna presso Dipartimento di Neuroscienze
Tipo di attività o settore Unità Operativa Complessa di Medicina Riabilitativa Infantile.
Date **Da settembre 2002 a marzo 2005**
Lavoro o posizione ricoperti Fisioterapista con contratto di 22 ore a tempo determinato poi 32 ore a tempo indeterminato poi 38 ore
Principali attività e responsabilità trattamenti minori con disabilità neuromotorie , trattamenti domiciliari adulti
Nome e indirizzo del datore di lavoro Cooperativa AXIA via Grieco 7 Bologna
Tipo di attività o settore Fisioterapia a domicilio e ambulatoriale con adulti e minori

Istruzione e formazione

Date **Dicembre 2007**
Titolo della qualifica rilasciata Master di I livello in "Riabilitazione infantile e metodologie della ricerca"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli studi di Modena e Reggio Emilia
Date **Aprile 2002**
Titolo della qualifica rilasciata Diploma universitario di fisioterapista
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli studi di Bologna
Date **Luglio 1998**
Titolo della qualifica rilasciata Diploma di maturità
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Liceo Scientifico Statale "Augusto Righi" Bologna



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **Malavasi Massimiliano**
Indirizzo(i) Via Bugamelli 1, 40068 San Lazzaro di Savena (Bo)
Telefono(i) 051 6597711 Mobile: 393 8080926
Fax 051 6597737
E-mail mmalavasi@ausilioteca.org
Codice fiscale MLVMSM71M12A944V
Cittadinanza Italiana
Data di nascita 12/08/1971
Sesso Maschile

Occupazione desiderata/Settore professionale **Professionista nell'ambito dell'Assistive technology
Project manager
Progettista di sistemi domotici**

Esperienza professionale

Date 07/2001-
Lavoro o posizione ricoperti Ingegnere presso le strutture Ausilioteca, Centro Regionale Ausili, Centro Ausili Tecnologici e CAAD Bo specializzati in tecnologie rivolte al miglioramento della qualità della vita delle persone, attualmente operanti all'interno del Polo Multifunzionale per le Disabilità Corte Roncati dell'Azienda USL di Bologna.
Principali attività e responsabilità Svolge attività primaria di ricerca, formazione e consulenza alla progettazione impiantistica ed edilizia a enti, aziende, professionisti ed utilizzatori finali.
Specializzato nelle applicazioni delle tecnologie assistive e domotiche, è stato membro delle équipes di progettazione, realizzazione e sperimentazione di numerose realtà tra cui gli appartamenti dimostrativi Casa Amica 1 (2000) Casa Amica 2 e 3 (2007/2008) e della struttura Corte Roncati dell'Azienda USL di Bologna.
Attualmente è referente del settore ricerca e sviluppo dell'Area Ausili di Corte Roncati, attivo in progetti di ricerca nazionali ed europei tra i quali Aertech (Regione ER, tema: domotica e trasferimento tecnologico), Nadia (Agenzia Spaziale Italiana, tema: applicazioni di navigazione satellitare), TOBI (Unione Europea, tema: brain computer interface), eAccess+ (Unione Europea, tema: accessibilità ai sistemi digitali), Attec (Unione Europea, tema: percorsi di informazione e formazione sulle tecnologie assistive).
Negli ultimi anni ha svolto un'intensa attività di divulgazione scientifica e tecnica legata ai temi della domotica e delle tecnologie assistive attraverso convegni, corsi e pubblicazioni nazionali ed internazionali.
Nome e indirizzo del datore di lavoro AIAS Provincia di Bologna onlus- Via Ferrara 32, Bologna
Tipo di attività o settore Settore socio-sanitario
Date 01/2000-07/2001



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome/Nome **Milani Melissa Angela**
Indirizzo **Via del Lavoro 36/2 40033 Casalecchio di Reno (Bo)**
Telefono(i) **3385985762**
E-mail **Melissa.milani@unibo.it**
Tennessee2@tin.it
Codice Fiscale **MLNMSS63P57Z404V**
Cittadinanza **Italiana**
Luogo e Data e di Nascita **Nashville 17/09/1963**
Sesso **F**

Occupazione desiderata/Settore professionale **Docente Educazione Fisica/sostegno Scuola secondaria di secondo grado**

Esperienza professionale

Data **1/09/2005**
Lavoro o posizione ricoperti **Docente a tempo indeterminato**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **MIUR**
Data **2002**
Lavoro o posizione ricoperti **Docente a contratto**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Facoltà di Scienze Motorie (B)**
Tipo di attività o settore **TTD dell'attività motoria e sportiva adattata**

Istruzione e formazione

Data **12/12/2011**
Titolo della qualifica rilasciata **Laurea specialistica/magistrale**
Principali tematiche/competenza professionali possedute **LM-47 Organizzazione e gestione dei servizi per lo sport e le attività motorie**
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione **Università degli Studi di BOLOGNA - Via Zamboni, 33 - BOLOGNA**

Europass Curriculum Vitae



Informazioni personali

Cognome/Nome	PAGNONI MILENA
Indirizzo	VIA ZANETTI, 3/A 40053 BAZZANO (BO)
Telefono e Fax	051.830529 – 338.7012314 - 051.6597735 (fax)
E-mail	milena.pagnoni@ausl.bologna.it - milena_pagnoni@irwind.it
Codice Fiscale	PGNMLN66R66D704H
Cittadinanza	italiana
Luogo e Data di Nascita	FORLÌ - 26.10.1966
Sesso	F

Settore professionale

Esperienza professionale

Data	Da Aprile 2008 - ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Valutazione fisioterapica in bambini con paralisi cerebrale infantile, gestione fisioterapica dei percorsi clinici di: chirurgia funzionale (muscolare e ossea), trattamento della spasticità (tossina botulinica, impianto di Pompa Intratecale al Baclofen, scelta di ausili complessi. Inoltre, sono tutor e referente aziendale di tirocinio per gli studenti fisioterapisti.
Principali mansioni e responsabilità	Fisioterapia in riabilitazione pediatrica
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Unità Operativa Complessa di Medicina Riabilitativa Infantile
Tipo di azienda o settore	Azienda USL di Bologna - SSN
Data	Settembre 1998 - Aprile 2008
Lavoro o posizione ricoperti	Coordinatore Didattico e Docente del Corso di Laurea
Principali mansioni e responsabilità	Coordinamento degli insegnamenti del corso e docenza in materia di metodologia di valutazione e riabilitazione fisioterapica
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Corso di Laurea in Fisioterapia
Tipo di azienda o settore	Ateneo di Bologna - Facoltà di Medicina e Chirurgia – in convenzione con Azienda USL di Bologna
Data	Febbraio 1992 - Settembre 1998
Lavoro o posizione ricoperti	Fisioterapista in riabilitazione neurologica e ortopedica
Principali mansioni e responsabilità	Attività riabilitativa fisioterapica rivolta a utenti con disabilità derivate da patologie neuromotorie, respiratorie ed ortopediche
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Unità Operativa di Medicina Riabilitativa – Ospedale Maggiore di Bologna
Tipo di azienda o settore	Azienda USL di Bologna - SSN
Data	Giugno 1990 - Febbraio 1992
Lavoro o posizione ricoperti	Fisioterapista in riabilitazione neurologica
Principali mansioni e responsabilità	Attività riabilitativa fisioterapica rivolta a utenti con disabilità derivate da lesioni del midollo spinale
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Montecatone Rehabilitation Institute
Tipo di azienda o settore	Azienda USL di Imola - SSN
Data	Giugno 1989 - Giugno 1990
Lavoro o posizione ricoperti	Fisioterapista in riabilitazione neurologica, ortopedica e reumatologica
Principali mansioni e responsabilità	Attività riabilitativa fisioterapica rivolta a utenti con disabilità derivate da patologie neurologiche, reumatologiche ed ortopediche
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Unità Operativa di Medicina Riabilitativa – Ospedale di Medicina (BO)
Tipo di azienda o settore	Azienda USL di Budrio - SSN
Data	Dal 1989 ad oggi (con interruzione dal settembre 1998 a aprile 2008)
Lavoro o posizione ricoperti	Tutor di Tirocinio per i Studenti Fisioterapisti
Principali mansioni e responsabilità	Guida di tirocinio a studenti fisioterapisti afferenti da Scuola Regionale, Corsi universitari di Laurea di base e Master
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Aziende USL di Imola, Budrio e Bologna - SSN
Tipo di azienda o settore	

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Maria Cristina Pesci**
Indirizzo **Via Luciano Toso Montanari, 16 – 40138 Bologna**
Telefono **051-345339 - Cell. +39 3392254888**
Fax
E-mail **m.cristinapesci@gmail.com**

Nazionalità **italiana**

Data di nascita **21. 05 . 1956**

Codice Fiscale **PSCMCR56E61D704T**
P.I. **03648600371**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Da luglio '87 a tutt'oggi**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Settore Sanità- Servizi sociali- Enti Pubblici e Privato Sociale**
Attività libero professionale
Medico Specialista presso il proprio studio medico-professionale Coordinamento settore formazione presso Centro Documentazione Handicap, Bologna (da 1988 a 2004) – Referente medico specialista presso Centro Diurno per adolescenti con disabilità neuromotorie Azienda USL Bologna e AIAS (1988-1998)- Formazione, consulenza, supervisione nell' ambito di Servizi Sanitari e Sociali in relazione alla cura e all'inclusione di persone con disabilità -Conduzione di gruppi di operatori, di genitori di bambini/e e adulti con disabilità o altre difficoltà, gruppi di persone con disabilità su numerosi temi quali: Riabilitazione neuromotoria infantile, la sessualità e affettività, le autonomie, la genitorialità, la disabilità e l' identità femminile e le differenze di genere, ecc. -Dal giugno 2012 a dicembre 12, Consulente Medico Specialista presso UDGEE(Unità Disabilità Gravi Età Evolutiva) e dal giugno 2014, Arcispedale S.Maria Nuova Reggio Emilia – Docente al Master in "Riabilitazione Infantile e Metodologia della Ricerca", Università di Modena e Reggio Emilia.(A.A. 2011-12, 2013-14)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **Laurea in Medicina e Chirurgia 1982 Univ. Bologna – Specializzazione Psicologia Clinica 1987 Univ. Bologna- Specializzazione in Psicoterapia 1994 Univ. Bologna – ai sensi dell'art. 35 della legge 16.2.89 n.56 dell'elenco dei Medici Psicoterapeuti dell'Ordine provinciale dei Medici chirurghi e degli Odontoiatri di Bologna -Scuola Quadriennale Sessuologia 1989 Univ. Bologna -Scuola Quadriennale Psicoterapia Psicoanalitica 2000-Associata SIPP(Soc. Ital. Psicoterapia Psicoanalitica) 2001 – Master Riabilitazione Infantile e Metod. Ricerca 2010, Università di Modena e Reggio E.**
- Nome e tipo di istituto di istruzione **Università degli Studi di Bologna. – Istituto di Form. Società Ital. Psicoterapia Psicoanalitica,**

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Antonella Pini**
Indirizzo(i) **Via Volturmo, 7 Bologna, ITALY**
Telefono(i) **Cellulare: 3489000742**
Fax **0039-51-4966069**
E-mail **Antonella.Pini@ausl.bologna.it** CF: PNINNL59C52A944U
Cittadinanza **Italiana**
Data di nascita **12/03/1959**
Sesso **Femminile**

Esperienza professionale

Date E' Segretario della Sezione Neurologia della Società Italiana di Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'Adolescenza, è socio della Associazione Italiana di Miologia di cui è membro fondatore e della Société Européenne de Neurologie Pédiatrique.
E' Presidente della Sezione UILDM (Unione Italiana Lotta Distrofia Muscolare) di Bologna ed è stato membro della relativa Commissione Medico-Scientifica Nazionale dal 1999 al 2008 in qualità di Segretario.
Nell'ambito del protocollo di intesa tra Azienda USL di Bologna e UILDM per la Cura e riabilitazione persone affette da distrofia muscolare è responsabile del Coordinamento della Unità Neuromuscolare Integrata (Delibera n° 62 del 06/04/2005).
E' partner in progetti scientifici Telethon.
Nell'ambito dell'attività di ricerca in Neuropsichiatria Infantile ha lavorato alla stesura di lavori oggetto poi di pubblicazione e di presentazione a Convegni e Congressi, incluse 28 pubblicazioni in lingua inglese recensite PubMed. In particolare ha contribuito alla definizione nosografia delle distrofie muscolari congenite con l'individuazione di un fenotipo clinico particolare associato a malformazione cerebrale ed epilessia. E' editor insieme al Prof. Muntoni del numero monografico della SINPIA sulle malattie neuromuscolari. E' autore del libro "Dopo la diagnosi: il monitoraggio delle malattie neuromuscolari ad esordio in età evolutiva", edito Perdisa, 2007.

Lavoro o posizione ricoperti Dal dicembre 1992 al luglio 1998: Dirigente di Primo livello a tempo pieno presso l'Unità Operativa di Neuropsichiatria Infantile dell'Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia.
Dall'agosto 1998: Dirigente di Primo livello a tempo pieno presso l'Unità Operativa di Neuropsichiatria Infantile dell'AUSL Città di Bologna prima, dell'AUSL di Bologna e dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna, dopo, presso l'Ospedale Maggiore e attualmente, dal luglio 2013, dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna presso l'Ospedale Bellaria.

Principali attività e responsabilità E' impegnata nelle diverse attività ambulatoriali, di day-hospital, di consulenza e di assistenza ai pazienti ricoverati per la diagnosi ed il trattamento delle diverse patologie neuropsichiatriche infantili. In particolare è responsabile dell'Ambulatorio Malattie Neuromuscolari. E' titolare di Alta Professionalità con progetto dal titolo "Diagnosi, assistenza e ricerca scientifica nelle malattie Neuromuscolari".

Nome e indirizzo del datore di lavoro **Francesco Ripa Di Meana, AUSL di Bologna, Via Castiglione, 29, Bologna - 051 6225111.**
Tipo di attività o settore **Dirigente Medico Ospedaliero di Neuropsichiatria Infantile**

Istruzione e formazione

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	Pizzoli Claudia
Indirizzo (residenza)	Bologna, Piazza della Resistenza 2 - 40122
Telefono	333 4009506
Fax	
E-mail	claudia.piz@iol.it
Nazionalità	italiana
Luogo e data di nascita	Bologna, 29 gennaio 1965
Codice fiscale	PZZ CLD65A89A944M

ESPERIENZA LAVORATIVA

- 1 Dipendente a tempo indeterminato in qualità di Psicologa Dirigente presso UOS Centro Regionale Disturbi Cognitivi e Linguistici AUSL Bologna dal 31.12.2013.
- 2 Titolare di 10 ore a tempo indeterminato in qualità di specialista ambulatoriale branca psicologia presso UOS Centro Regionale per le Disabilità Linguistiche e Cognitive in età evolutiva Azienda USL Bologna dal 1 luglio 2013 al 31 dicembre 2013.
- 3 Titolare di 10 ore a tempo determinato in qualità di specialista ambulatoriale branca psicologia presso UOS Centro Regionale per le Disabilità Linguistiche e Cognitive in età evolutiva Azienda USL Bologna dal 1 luglio 2012 al 30 giugno 2013.
- 4 Titolare di Borsa di studio per 26 ore settimanali dal 1° agosto 2012 al 31 dicembre 2013 per il progetto regionale PRO-DSA identificazione precoce dei disturbi di apprendimento presso UOS Centro Regionale per le Disabilità Linguistiche e Cognitive in età evolutiva Azienda USL Bologna.
- 5 Titolare di contratto libero-professionale in qualità di Psicologa per 30 ore settimanali dal 1° aprile 1998 al 30 giugno 2012 presso il Centro Regionale per le Disabilità Linguistiche e Cognitive in età evolutiva Azienda USL Bologna.
- 6 Titolare di borsa di studio e ricerca in qualità di Psicologa dal 1° settembre 1994 al 11 marzo 1998 presso il Centro Regionale per le Disabilità Linguistiche e Cognitive in età evolutiva del Distretto Borgo Reno Azienda USL della Città di Bologna.
- 7 Titolare di contratto di consulenza libero professionale in qualità di psicologa per 30 ore settimanali dal 1° giugno 1993 al 1° giugno 1994 presso l'Unità Operativa Disabilità di Linguaggio e Apprendimento USL 27 Bologna OVEST.
- 8 Titolare di una borsa di studio e ricerca per 30 ore settimanali dal 1° ottobre 1991 al 28 febbraio 1993 presso il servizio materno infantile dell'USL 27 Bologna.

CURRICULUM VITAE ET STUDIORUM



Informazioni personali

Nome **SIGNORINI, Sabrina Giovanna**
Indirizzo **via Manzoni, 38
20874, Busnago (MB)**
Telefono (lavoro) **+ 39 0382.380233/239**
Fax **+ 39 0382.380286**
E-mail **sabrina.signorini@mondino.it**
Nazionalità **italiana**
Data e luogo di nascita **29/10/1973, Vimercate (MI)**
Codice Fiscale **SGNSRN73R69M052Z**

Istruzione e formazione

Dopo la *Maturità Scientifica* (1992), ha frequentato i seguenti corsi di insegnamento ed ha conseguito i seguenti titoli di studio:

- Date **Da ottobre 1992 a giugno 1998**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia
Università degli Studi di Pavia**
 - Qualifica conseguita **Laurea in Medicina e Chirurgia con lode (il 24.07.1998)
(Tesi: "Aspetti clinici ed eziopatogenetici del nistagmo nei primi anni di vita: considerazioni su una casistica personale")**
- Date **Prima sessione 1999 (maggio 1999)**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli Studi di Pavia**
 - Qualifica conseguita **Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo
(iscrizione all'Albo dei Medici e Chirurghi di Milano dal 31.01.2000 fino al 07.06.2010 e in seguito all'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Pavia)**
- Date **Da novembre 1998 a ottobre 2003**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Scuola di Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile
Cattedra di Neuropsichiatria Infantile (Dir. Prof. G.Lanzi)
IRCCS Fondazione "Istituto Neurologico C. Mondino", Pavia
Università degli Studi di Pavia
(con Borsa di studio dell'Università di Pavia per la frequenza alla Scuola di Specialità per l'intera durata del corso)**
 - Qualifica conseguita **Diploma di *Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile* con lode (il 30.10.2003)
(Tesi: "Deficit Visivo di Origine Centrale in Età Evolutiva: aspetti clinici e neuroradiologici della compromissione della via visiva")**

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome Nome
Indirizzo di residenza
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità/Cittadinanza
Luogo e data di nascita
Codice Fiscale

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (da - a)
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego
Principali mansioni e responsabilità

Date (da - a)
Nome e indirizzo del datore di lavoro

TRIOSCHI Devis

Località Rocca Gruffieto, 16 - 40055 Palazzuolo sul Senio (FI)

347 5632795

051 6597737

dtrioschi@gmail.com

dtrioschi@ausilioteca.org

Italiana

LUGO (RA), 18 DICEMBRE 1975

TRS DVS 75T 18E730Z

Da gennaio 2005 ad oggi (ruolo che sto continuando a ricoprire)

AIAS Bologna Onlus, Via Ferrara 32, 40139 Bologna. Il gruppo Ausilioteca dell'AIAS Bologna è il soggetto gestore del **CENTRO REGIONALE AUSILI** - Az. USL di Bologna - RER, via S. Isaia 90, Bologna

Associazione Italiana Assistenza Spaslici, Ente morale, associazione no profit, che da diversi anni gestisce alcuni Servizi in convenzione con Az. USL di Bologna e Regione Emilia Romagna
Fisioterapista - Terapista Occupazionale

- o Consulenza di valutazione ausili e soluzioni per la qualità della vita. Prestazione svolta in equipe multidisciplinare e rivolta a persone con disabilità e Servizi sociosanitari di riferimento. Il mio ruolo in questa prestazione, unitamente ai colleghi, è quello di ricercare, proporre, valutare e provare diverse soluzioni per migliorare l'autonomia di persone con disabilità e/o alleviare il carico assistenziale dei care giver in diversi ambiti di interesse: mobilità e postura, sollevamento e trasferimento, cura personale e attività della vita quotidiana, sport e tempo libero, comunicazione, adattamento e controllo dell'ambiente, accesso a tecnologie.
- o Consulenza operatori. E' una prestazione che ha l'obiettivo di fornire informazioni, indicazioni tecniche, metodologiche e progettuali circa gli ausili e le soluzioni per l'autonomia e la qualità della vita delle persone con disabilità. E' rivolta a coloro che operano con persone con disabilità motoria e multipla nella regione Emilia Romagna.
- o Attività formativa. E' rivolta a operatori del settore socio sanitario e tecnico sulle tematiche inerenti le soluzioni "ausilio" negli ambiti di cui sopra.
- o Produzione culturale. Mi occupo, insieme ai colleghi, di trasmettere e diffondere conoscenze attraverso la sensibilizzazione culturale, la ricerca e la produzione scientifica nei settori legati alla disabilità e alle tecnologie assistive.

Da gennaio 2007 a dicembre 2009

AIAS Bologna Onlus, Via Ferrara 32, 40139 Bologna. Il gruppo Ausilioteca dell'AIAS Bologna è il soggetto gestore del **CENTRO AUSILI TECNOLOGICI** - Az. USL di Bologna, via S. Isaia 90,

**MODERATORI
CURRICULUM VITAE**

N.B.

A motivo dell'elevato numero di relatori e moderatori, di seguito si allega la prima pagina di ciascun cv mentre si conservano agli atti, presso la sede del provider, i cv integrali.

Adriano Ferrari: Dip. di Scienze biomediche, metaboliche e neuroscienze, Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

Paola Maltoni: UORM ASL della Romagna

Anna Poli: U.O. Percorsi della Riabilitazione, AUSL Bologna

Scheda Curriculum Vitae EUROPEO

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Adriano Ferrari**
Indirizzo **5 via N. Tommaseo 42100 REGGIO EMILIA, ITALY**
Telefono **0522 296183**
Fax **0522 296180**
E-mail **ferrari.adriano@asmn.re.it adriano.ferrari@unimore.it**

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **27 febbraio 1949**
Codice fiscale **FRRDRN49B27H223Q**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 1 febbraio 2006
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Università di Modena e Reggio Emilia, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Dipartimento di Neuroscienze, Via del Pozzo 71- 41100 Modena
- Tipo di azienda o settore Formazione – Ricerca – Assistenza Clinica
- Tipo di impiego Professore associato
- Principali mansioni e responsabilità
Titolare Cattedra di Medicina Riabilitativa, Presidente Corso di laurea di fisioterapia, Coordinatore nazionale dei corsi di laurea di fisioterapia, Direttore del master di riabilitazione infantile e metodologia della ricerca dell'università di Modena e Reggio Emilia. mantengo in convenzione la funzione di direttore della UOC per la riabilitazione delle disabilità gravi dell'età evolutiva (presidio di terzo livello) dell'azienda Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia
1 gennaio 1995 – 31 gennaio 2006: primario ospedaliero a tempo pieno del Presidio regionale ad alta specialità per la riabilitazione delle disabilità infantili dell'Azienda ospedaliera Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia (unità operativa complessa).
18 dicembre 1989 - 31 dicembre 1994: primario ospedaliero a tempo pieno del Servizio di medicina riabilitativa dell'ospedale C. Magati della U.S.L. n.° 12 di Scandiano (RE).
6 aprile 1987 – 17 dicembre 1989: aiuto fisiatra a tempo pieno presso la U.S.L. n° 4 di Parma, dirigente del Presidio multizonale di II° livello per la riabilitazione delle disabilità neuromotorie dell'infanzia.
1 marzo 1982 – 5 aprile 1987: aiuto neuropsichiatra infantile a tempo pieno presso la U.S.L. n° 12 di Scandiano (RE), dirigente del Servizio materno infantile.
1 gennaio 1981- 28 febbraio 1982: specialista convenzionato per 30 ore sett. presso la U.S.L. n° 4 Bassa Est di Parma, responsabile del Centro di rieducazione neuromotoria.
21 febbraio 1980 – 31 dicembre 1980: medico convenzionato presso il Consorzio Socio Sanitario Bassa Est di Parma, responsabile del Centro spastici.
1 settembre 1975- 20 febbraio 1980: borsista presso l'Istituto di Clinica Neurologica dell'Università degli Studi di Parma.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente

Scheda Curriculum Vitae

Cognome e Nome

Mod. 37 Rev. 0

Pag. 1 di 8



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome/Nome MALTONI PAOLA
Indirizzo v. Montemirabello – presta 25
 Predappio 47016
Telefono(l) 3334921882
E-mail p.maltoni@ausl.fo.it
Codice Fiscale MLTPLA61L47D704C
Cittadinanza Italiana
Luogo e Data e di Nascita Forlì 07/07/61
Sesso F

Settore professionale Medicina e Chirurgia

Esperienza professionale

Data dal 01/04/97 al 01/05/06
Lavoro o posizione ricoperti In servizio presso la Struttura Complessa di Medicina Riabilitativa dell'ASL di Forlì con la qualifica di Dirigente Medico Fisiatra
Principali attività e responsabilità responsabilità dell'ambulatorio fisiatrico dell'età evolutiva
Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL di forlì
Tipo di attività o settore
Data dal 01/05/06 a tutt'oggi
Lavoro o posizione ricoperti Incarico dirigenziale di Alta Professionalità in "Fisiatria dell'età evolutiva"
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL di Forlì; dal 01/01/14 ASL della Romagna
Tipo di attività o settore Medico Chirurgo

Istruzione e formazione

Data 20/07/88.
Titolo della qualifica rilasciata laurea in medicina e chirurgia
Principali tematiche/competenza professionali possedute
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli studi di Bologna



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome/Nome **Anna Poli**
Indirizzo **Via XX Settembre 13 - Porretta Terme**
Telefono(l) **3395980874**
E-mail **a.poli@ausl.bologna.it**
Codice Fiscale **PLONNA55P64E135K**
Cittadinanza **Italiana**

Luogo e Data e di Nascita **Granaglione -24 settembre 1955**
Sesso **Femminile**

Occupazione desiderata/Settore professionale

Esperienza professionale

Data **Dal 1 /11/2009 a oggi 30/06/2014**
Lavoro o posizione ricoperti **Responsabile Funzione Percorsi della Riabilitazione**
Principali attività e responsabilità **Coordinamento e gestione di attività volte sviluppare favorire implementare e monitorare percorsi assistenziali per garantire e facilitare l'accesso e la presa in carico riabilitativa sul tutto il territorio aziendale. Coordinamento di gruppi multidisciplinari/multi professionali. Cogestione di Audit . Gestore di risorse relativamente assistenza protesica- integrativa e ossigenoterapia**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **AUSL Bologna - Via Castiglione, 29**
Tipo di attività o settore **Direzione Aziendale - Staff**

Data **Da marzo 2006 al ottobre 2009**
Lavoro o posizione ricoperti **Responsabile Programma Aziendale Percorsi della Riabilitazione**
Principali attività e responsabilità **Coordinamento e gestione di attività volte sviluppare, favorire, implementare e monitorare percorsi assistenziali per garantire e facilitare l'accesso e la presa in carico riabilitativa sul tutto il territorio Aziendale. Coordinamento di gruppi multidisciplinari/multi professionali. Cogestione di Audit**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **AUSL Bologna - Via Castiglione 29- Bologna**
Tipo di attività o settore **Direzione Sanitaria**

Data **Da settembre 2001 a febbraio 2006**
Lavoro o posizione ricoperti **Responsabile Aziendale - Titolare di posizione organizzativa**
Principali attività e responsabilità **Responsabile Area Professionale Riabilitativa Referente Qualità, Formazione e Flusso informativo NPI**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **AUSL Bologna Sud - Via Cimarosa 5/2 - Casalecchio di Reno
AUSL Bologna - Via Castiglione 29- Bologna**
Tipo di attività o settore **Neuropsichiatria Infantile - Direzione infermieristica Aziendale- SATeR AUSL Bologna**

Data **Dal febbraio 1976 a febbraio 2006**
Lavoro o posizione ricoperti **Psicomotricista**
Principali attività e responsabilità **Attività diretta con pazienti.
Dal 1998 Funzioni Referente Qualità, Formazione .**
Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di attività o settore **Consorzio Socio Sanitario -USL 21 - Azienda USL Bologna SUD-AUSL Bologna
Neuropsichiatria Infantile - Direzione infermieristica Aziendale AUSL BoSud -SATeR AUSL Bologna**

Data **1975**
Titolo della qualifica rilasciata **Psicomotricista**