

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

redatto in forma di DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritta MICHELACCI SARA nata a Prov. FC IL

residente a CAP Prov.

via

Telefoni

e-mail sara.michelacci@auslromagna.it

PEC

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che quanto dichiarato nel sotto riportato curriculum corrisponde a verità e che le eventuali fotocopie di titoli allegati sono conformi all'originale.

DICHIARA di essere in possesso dei seguenti titoli:

(la dichiarazione resa, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione di quanto si dichiara)

TITOLI DI STUDIO

A) Elencare titoli di studio/abilitazioni professionali, lauree, specializzazioni, dottorati, master ecc:

Titolo di studio (indicare denominazione esatta, classe di laurea, durata legale del corso di studi)	Conseguito il (gg/mm/aa)	Presso (indicare Scuola/Università/Ente e sede legale)
DIPLOMA DI MATURITA' SCIENTIFICA	03/07/2000	LICEO SCIENTIFICO PAOLUCCI DE CALBOLI FORLI
LAUREA TRIENNALE IN FISIOTERAPIA CON VOTAZIONE 110/110 E LODE	29/10/2003	UNIVERISTA' DEGLI STUDI DI BOLOGNA
MASTER IN COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE CONSEGUITO CON VOTAZIONE DI 30/30 E LODE	16/10/2020	UNIVERISTA' DEGLI STUDI DI BOLOGNA
LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE DELLE PROFESSIONI SANITARIE CONSEGUITO CON VOTAZIONE DI 110/110 E LODE	22/03/23	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FERRARA
Formazione per lo sviluppo di competenze di gestione, di service design e di change management per le innovazioni di servizio e di processo previste dal PNRR e dal DM 77	23/01/23 28/03/24	UNIVERSITA' BOCCONI

B) Iscrizione ad Ordini Professionali/Albi Professionali

(indicare anche le iscrizioni precedenti all'attuale):

Ordine Professionale/ Albo Professionale	Numero	Dal (gg/mm/aa)	Sede legale (indicare città):
ALBO PROFESSIONALE DEI FISIOTERAPISTI OFI	1018	22/04/2020	Forlì-Cesena

CURRICULUM PROFESSIONALE

C) Attività lavorativa svolta presso il **Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.)** e altre **Pubbliche Amministrazioni**:

(attenzione: non inserire in questa sezione i servizi svolti per datori di lavoro privati o mediante intermediari con, ad esempio, agenzie interinali / cooperative / altro, che possono essere dichiarate nella sezione dedicata)

	Datore di lavoro (Ente) Denominazione, Sede legale, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	Qualifica area dei professionisti della salute e dei funzionari Es: Infermiere	Impegno orario settimanale indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
1	AZIENDA AUSL ROMAGNA	01/10/23	AD OGGI	TEMPO INDETERMINATO	FISIOTERAPISTA	36
	Interruzioni - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)			Motivo:		
	Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività	DSM E DIPENDENZE PATOLOGICHE				
	Incarichi di responsabilità ricoperti (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)	FUNZIONE DI RESPONSABILE FORMAZIONE DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE PATOLOGICHE				
	Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:	GESTIONE BUDGET FORMAZIONE DIPARTIMENTALE, ACCREDITAMENTO EVENTI FORMATIVI, GESTIONE PAF DIPARTIMENTALE E COORDINAMENTO CON IFO DI OGNI UO				
	AZIENDA AUSL ROMAGNA	01/06/22	AD OGGI	TEMPO INDETERMINATO	FISIOTERAPISTA	36
	Interruzioni - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)			Motivo:		
	Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività	UONPIA				
	Incarichi di responsabilità ricoperti (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)	INCARICO DI FUNZIONE ORGANIZZATIVO				
	Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:	GESTIONE DEL PAF DI UO GESTIONE RISORSE UMANE GESTIONE PERCORSO NEO ASSUNTO NEO INSERITO GESTIONE E PROGRAMMAZIONE ASSENZE GESTIONE INTERFACCE UO CON I SERVIZI TERRITORIALI INTRA ED EXTRA AZIENDALI E CON LA D.A. GESTIONE LISTE IN PRINCIPIO DEL EQUO ACCESSO ALLE CURE RILEVAZIONE INCIDENT REPORTING E SUCCESSIVO IMPLEMENTAZIONE DI GRUPPI DI MIGLIORAMENTO NELL'OTTICA DI UTILIZZO DELL'ERRORE				

	AZIENDA ASUL ROMAGNA	01/05/2021	30/05/2022	TEMPO INDETERMINATO	FISIOTERAPISTA	36
	Interruzioni - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)			Motivo:		
	Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività	UO SRRF				
	Incarichi di responsabilità ricoperti (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)	INCARICO DI SUPPORTO AL COORDINAMENTO PER SOSTITUZIONE IN PROGRAMMAZIONE SMALTIMENTO FERIE CAUSA PENSIONAMENTO				
	Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:	GESTIONE DEL PAF DI UO GESTIONE RISORSE UMANE GESTIONE PERCORSO NEO ASSUNTO NEO INSERITO GESTIONE E PROGRAMMAZIONE ASSENZE GESTIONE INTERFACCE UO ALL'INTERNO DEL PRESIDIO OSPEDALIERO E CON LA D.A.				
	AZIENDA ASUL ROMAGNA	02/01/2019	30/05/2022	TEMPO INDETERMINATO	FISIOTERAPISTA	36
	Interruzioni - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)			Motivo:		
	Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività	UO SRRF				
	Incarichi di responsabilità ricoperti (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)	REFERENTE RIABILITATIVO PROGETTO ERAS				
	Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:	GESTIONE DELLE INTERFACCE CON UO CHIRURGIA GENERALE E DI ONCOLOGICA PER PERMETTERE LO SVOLGIMENTO DELLA SPERIMENTAZIONE PER PROGETTO ERAS INTERDIPARTIMENTALE E MULTIPROFESSIONALE FORMAZIONE E DOCENZA PREPARAZIONE OPUSCOLI INFORMATIVI PER UTENZA COORDINAZIONE DEL LAVORO DI EQUIPE MULTIDISCIPLINARE				
	AZIENDA ASUL ROMAGNA	01/10/2017	30/05/2022	TEMPO INDETERMINATO	FISIOTERAPISTA	36
	Interruzioni - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)			Motivo:		
	Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività	UO SRRF				
	Incarichi di responsabilità ricoperti (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)	REFERENTE ORGANIZZATIVO TUTORAGGIO ALLIEVI CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA				

Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:	GESTIONE INTERFACCIA DELL'UO CON IL CORSO DI LAUREA PER PIANIFICAZIONE TIROCINI FORMATIVI CREAZIONE DI UN SUPPORTO IN LOCO A SOSTEGNO DEGLI STUDENTI AFFERENTI ALL'UO					
AZIENDA ASUL ROMAGNA	01/10/2017	30/05/2022	TEMPO INDETERMINATO	FISIOTERAPIS		
Interruzioni - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)			Motivo:			
Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività	UO SRRF					
Incarichi di responsabilità ricoperti (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc)	REFERENTE ORGANIZZATIVO FISIOTERAPISTI					
Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:	ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEL PIANO DI LAVORO DEI FISIOTERAPISTI CHE OPERANO TRASVERSALMENTE A MOLTE UO <i>GESTIONE INTERFACCE DI COMUNICAZIONE TRA LE VARIE UO E UO SRRF</i>					
AZIENDA AUSL ROMAGNA	01/09/2008	30/04/21	TEMPO INDETERMINATO	FISIOTERAPISTA	36	
Interruzioni - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)			Motivo:			
Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività	UO SRRF					
Incarichi di responsabilità ricoperti (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)	FISIOTERAPISTA					
Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:	EROGAZIONE DI RIABILITAZIONE SIA IN REGIME AMBULATORIALE CHE IN REGIME DI RICOVERO NEL RISPETTO DELLE TEMPISTICHE ADOTTATE DA NORMA DI LEGGE					
AZIENDA AUSL ROMAGNA	06/03/2008	01/09/2008	TEMPO DETERMINATO	FISIOTERAPISTA	36	
Interruzioni - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)			Motivo:			
Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività	UO NPIA					

Incarichi di responsabilità ricoperti (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)	FISIOTERAPISTA					
Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:	SERVIZIO DISABILI ADULTI CON IL COMPITO DI EFFETTUARE RIABILITAZIONE AGLI UTENTI IN CARICO AL SERVIZIO EFFETTUARE UNA VALUTAZIONE AUSILI AI FINI DI CONSULENZA PER PRESCRIZIONE SUPERVISIONE PERCORSI DI INTEGRAZIONI ALL'INTERNO DELLE STRUTTURE SOCIOSANITARIE					
AZIENDA AUSL ROMAGNA	14/06/2008	13/05/2008	TEMPO DETERMINATO	FISIOTERAPISTA	36	
Interruzioni - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)			Motivo:			
Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività	UO SRRF					
Incarichi di responsabilità ricoperti (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)	FISIOTERAPISTA					
Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:	EROGAZIONE DI RIABILITAZIONE SIA IN REGIME AMBULATORIALE CHE IN REGIME DI RICOVERO NEL RISPETTO DELLE TEMPSTICHE ADOTTATE DA NORMA DI LEGGE					
AZIENDA USL CESENA	07/11/2003	20/06//2005	TEMPO INDETERMINATO	FISIOTERAPISTA	36	
Interruzioni - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)			Motivo:			
Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività	OSPEDALE DI COMUNITA' MERCATO SARACENO UO SRRF					
Incarichi di responsabilità ricoperti (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)	FISIOTERAPISTA					
Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:	EROGAZIONE DI RIABILITAZIONE SIA IN REGIME AMBULATORIALE CHE IN REGIME DI RICOVERO NEL RISPETTO DELLE TEMPSTICHE ADOTTATE DA NORMA DI LEGGE					

segue **CURRICULUM PROFESSIONALE**

D) Attività lavorativa svolta presso altre strutture private (l'attività lavorativa presso Case di Cura / strutture convenzionate / accreditate va riportata nella sezione D)

	Datore di lavoro Denominazione esatta, Sede legale, via, città	Azienda dove viene svolta l'attività lavorativa se diversa dal datore, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	Qualifica	Impegno orario indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
1	POLIAMBULATORIO CHIROS		01/05/2006	12/06/2006	COCOCO	FISIOTERAPISTA	20
	Interruzioni - Aspettative senza retribuzione / compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)				Motivo:		
	Unità Operativa / Struttura / Servizio / Reparto in cui è stata svolta l'attività		POLIAMBULATORIO CHIROS				
	Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:		EROGAZIONE DI TRATTAMENTO RIABILITATIVO AMBULATORIALE E UTILIZZO DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI				

segue **CURRICULUM PROFESSIONALE**

E) Incarichi di Docenza per Centri di Formazione autorizzati, Scuole/Istituti scolastici pubblici/riconosciuti, Università (riportare in ordine cronologico):

	Centro formativo/Scuola/Università Denominazione, Sede legale, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data fine (gg/mm/aa)	Indicare numero di anni scolastici/anni accademici interessati	Impegno orario complessivo	Materia di insegnamento
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

aggiungere righe in caso di necessità

CURRICULUM FORMATIVO

F) Attività di **Relatore / Docente / Tutor / Moderatore / Segreteria Scientifica** nell'ambito di eventi formativi e/o di aggiornamento professionale:

	Ente organizzatore dell'evento formativo e/o aggiornamento professionale	Tipologia evento (es. Corso, Convegno, Seminario)	Titolo dell'evento formativo	Data / date (gg/mm/aa) e durata espressa in ore / giornate	Ruolo (Relatore, Moderatore ecc.)	Numero di ECM eventualme nte conseguiti
1.	AZIENDA AUSL ROMAGNA	CORSO DI FORMAZIONE	CORSO IFEC	23/02/24	RELATORE	
2	UNIVERSITA' POLITECNICA DELLE MARCHE	LAUREA MAGISTRALE	TUTORAGGIO E TIROCINIO LAUREA MAGISTRALE	17/04/2023	CORRELATORE TESI DI LAUREA E TUTOR	
3	UNIVERSITA' POLITECNICA DELLE MARCHE	LAUREA MAGISTRALE	TUTORAGGIO E TIROCINIO LAUREA MAGISTRALE	31/03/23	CORRELATORE TESI DI LAUREA E TUTOR	
4	UNIVERSITA' CATTOLICA DI MILANO	MASTER ADHD	TUTORAGGIO E TIROCINIO MASTER ADHD	10/02/23	TUTORE CORRELATORE TESI DI MASTER	
5	AZIENDA AUSL ROMAGNA	AUDIT CLINICO	VALUTAZIONE DELL'IMPATTO DELLE ASSENZE NON COMUNICATE DALL'UTENTE SULL'ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO	01/01/2023 30/12/2023	VALUTATORE	
6	AISM	CORSO DI FORMAZIONE	L'IMPORTANZA DELLA RIABILITAZIONE COME CURA E CORSO RIABILITATIVO A 360°	31/03//22	RELATORE	
7	AZIENDA AUSL ROMAGNA	CORSO DI FORMAZIONE	WORKSHOP IN ERAS	13/01/22	RELATORE	
8	AZIENDA AUSL ROMAGNA	AUDIT CLINICO	PERCORSO RIABILITATIVO OSPEDALIERO ACUTO -POST ACUTO DEL PAZIENTE CON STROKE	14/01/2016- 30/12/2016	VALUTATORE	1
9	AZIENDA ASUL ROMAGNA	CORSO DI FORMAZIONE	RESTITUZIONE RISULTATI AUDIT CLINICO STROKE	20/04/2017	RELATORE	1
10	AZIENDA AUSL ROMAGNA	CORSO DI FORMAZIONE	RIABILITAZIONE DEL PAZIENTE CARDIOPATICO	17/05/2017	RELATORE	2

CURRICULUM FORMATIVO

G) Partecipazione in qualità di **discente / **uditore** ad eventi formativi e/o di aggiornamento professionale (es. corsi/convegni/seminari):**

	Ente organizzatore dell'evento formativo e/o aggiornamento professionale	Tipologia evento (es. Corso, Convegno, Seminario ecc.)	Titolo dell'evento formativo	Data/date (gg/mm/aa) di svolgimento e durata espressa in ore / giornate	Numero di ECM eventualmente conseguiti
1.	UNIVERSITA' BOCCONI E AZIENDA AUSL ROMAGNA	CORSO	Formazione per lo sviluppo di competenze di gestione, di service design e di change management per le innovazioni di servizio e di processo previste dal PNRR e dal DM 77	23/01/23 28/03/24	
2.	UNIVERSITA' BOCCONI E AZIENDA AUSL ROMAGNA	LABORATORI DI ASSESSMENT	Gruppi di lavoro svolgeranno degli assessment sullo stato dell'arte dei diversi distretti aziendali sui principali ambiti di innovazione tecnologica e gestionale introdotti dal PNRR e dal DM77	23/01/23 28/03/24	
3.	UNIVERSITA' BOCCONI E AZIENDA AUSL ROMAGNA	CORSO DI FORMAZIONE AVANZATA	FORMAZIONE SPECIFICA PER MIDDLE MANAGEMENT, DIREZIONI DEI SERVIZI TERRITORIALI E COORDINATORI DEI SETTING DI PROSSIMITA'	23/01/23 28/03/24	
4.	REGIONE EMILIA ROMAGNA	CORSO DI FORMAZIONE	GESTIONE DELLA DOCUMENTAZIONE SOCIO SANITARIA ASPETTI MEDICO LEGALI E PRIVACY NEI DIPARTIMENTI DI SALUTE MENTALE E DIPENDENZE PATOLOGICHE	25/01/24	4
5.	UNIVERSITA' BOCCONI MILANO	SEMINARIO	PRESENTAZIONE NAZIONALE DEL RAPPORTO OASI 2023 Osservatorio sulle Aziende e sul Sistema Sanitario Italiano	28/11/23	
6.	REGIONE EMILIA ROMAGNA	CORSO	GESTIONE QUALITA':ANALISI DELLA PERFORMANCE	9/11/23	2
7.	AZIENDA AUSL ROMAGNA	CORSO DI FORMAZIONE	FAD SEGNALER	16/11/23	0.60
8.	AZIENDA AUSL ROMAGNA	CORSO DI FORMAZIONE	SISTEMA GESTIONE QUALITA': ANALISI PERFORMANCE E PROGETTI DI MIGLIORAMENTO	9/11/23	3
9	AZIENDA AUSL ROMAGNA	CORSO DI FORMAZIONE	SISTEMA GESTIONE QUALITA': AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO	21/06/23	2
10	AZIENDA AUSL ROMAGNA	CORSO DI FORMAZIONE	FACCIAMO IL PUNTO IN NEUROPSICHIATRIA	17/12/22	4
11	AZIENDA AUSL ROMAGNA	CORSO DI FORMAZIONE	RIFLESSIONE CRITICA SU RUOLO E RUOLO E RESPOSNSABILITA' DELL'INCARICO DI FUNZIONE	22/11/22	5,20
12	AZIENDA AUSL ROMAGNA	CORSO DI FORMAZIONE	LA VALUTAZIONE DEI COLLABORATORI APPLICAZIONE PROCEDURA SISTEMA DI VALUTAZIONE AZIENDALE P02	29/09/22	3

13	AZIENDA AUSL ROMAGNA	CORSO DI FORMAZIONE	IL REGOLAMENTO ORARIO DI LAVORO E LA TURNISTICA	29/09/22	3
14	AZIENDA AUSL ROMAGNA	CORSO DI FORMAZIONE	LABORATORI DIDATTICI PER L'APPLICAZIONE PRATICA DEGLI STRUMENTI DI ANALISI DEGLI EVENTI SENTINELLA	03/05/22	4
15	AZIENDA AUSL ROMAGNA	CORSO DI FORMAZIONE	APPROFONDIMENTI SULL'UTILIZZO DEL PORTALE WHR PER LA GESTIONE DEL PERSONALE	3/11/2021	3
16	AZIENDA AUSL ROMAGNA	CORSO	CONTACT CENTER LOGISTICO	01/12/2020	3
17	AZIENDA AUSL ROMAGNA	SEMINARIO	IL VALORE DEL CONFRONTO E DELLO SVILUPPO PROFESSIONALE	05/11/2019	0.90
18	AZIENDA AUSL ROMAGNA	CORSO	EFFETTI DELLA LEADERSHIP DEI COORDINATORI DELLE PROFESSIONI SANITARIE NELLE ORGANIZZAZIONI GIORNALIERE E TERRITORIALI	27/05/2019	
19	AZIENDA AUSL ROMAGNA	CORSO	COLLOQUIO MOTIVAZIONALE BREVE STRATEGIE E STRUMENTI OPERATIVI	13/09/2018 3/12/2018	39
20	AZIENDA AUSL ROMAGNA	CORSO	LABORATORIO PER LO SVILUPPO DELLE DINAMICHE RELAZIONALI DIP CURE PRIMARIE FO CE	08/06/2017 18/09/2017	33
21	AZIENDA AUSL ROMAGNA	CORSO	EVIDENCE BASED PRACTISE	3/10/2012 13/11/2012	
22	AZIENDA AUSL ROMAGNA	CORSO	COMUNICAZIONE EFFICACE CON LA FAMIGLIA	26/11/2008 5/12/2008	

H) PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI

Elencare in ordine cronologico i singoli titoli degli articoli/capitoli/abstract ecc., gli estremi della rivista, gli autori avendo cura di evidenziare il proprio nome, l'anno di pubblicazione, allegando copia di ciascun lavoro nel medesimo ordine.

I lavori non allegati non potranno essere valutati.

1 BILINGUISMO E DISTURBO PRIMARIO DEL LINGUAGGIO

Anno. 2023, Volume. 30, N. 5, Pag. 228-230

Michela Muccinelli, Martina Casprini, Michela Castellucci, Mariella Allegretti, **Sara Michelacci**

Ausl Romagna, UONPIA Forlì-Cesena

DOI: 10.53141/QACP.2023.228-230

La produzione linguistica è una tappa di sviluppo il cui ritardo di acquisizione spesso preoccupa molto i genitori e le richieste di valutazione appaiono sempre più precoci e numerose. Questo fenomeno appare ancora più evidente per i bambini bilingui in cui spesso a creare un allarme non sono solo le famiglie, ma anche i contesti in cui vengono inseriti. Un obiettivo di questo articolo è creare uno spazio di riflessione sul timing di intervento e sullo sviluppo atteso del linguaggio nei bambini monolingui e bilingui. Partiremo dalle definizioni di disturbo primario del linguaggio (DPL), di bilinguismo e di quelle che possono essere delle false credenze sempre più radicate nel pensiero comune.

Language production is a developmental stage whose delay in acquisition often causes great concern to parents, and requests for assessment appear increasingly early and numerous. This phenomenon appears even more pronounced for bilingual children in whom not only families but also the contexts in which they are included often cause alarm. One goal of this article is to create a space for reflection on the timing of intervention and expected language development in monolingual and bilingual children. We will start with the definitions of Primary Language Disorder (PDL), bilingualism, and what may be false beliefs that are increasingly ingrained in common thinking

2

3

4

5

6

7

8

9

10

aggiungere righe in caso di necessità

I) ULTERIORI INFORMAZIONI

Capacità e competenze informatiche:

HO ACQUISITO NEL CORSO DELLA MIA ATTIVITA' LAVORATIVA CAPACITA' DI UTILIZZO DI STRUMENTI OFFICE IN PARTICOLAR MODO ALL'UTILIZZO DI EXCEL PER RACCOLTA DATI OPERAZIONI DI CALCOLO APPLICATE ALLA STATICA AL FINE DI RENDICONTAZIONE E ILLUSTRAZIONE DATI AVVALENDOSI DEL SUPPORTO DEL CONTROLLO DI GESTIONE PER RAPPORTARE I DATI; HO EFFETTUATO CORSI DI AGGIORNAMENTO IN MODALITA' FAD PER UTILIZZO DI TUTTE LE STRUMENTAZIONI DI OFFICE APPLICATE ALL'ATTIVITA' LAVORATIVA;

HO SUPERATO UN ESAME DI INFORMATICA AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE APPLICATA ALLA RICERCA

CLINICA E ALLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

HO EFFETTUATO FORMAZIONE INTERAZIENDALE AL FINE DI POTER OPERARE IN AUTONOMIA SUI DIVERSI
GESTIONALI PRESENTI ALL'INTERNO DELL'AZIENDA

Lingue Straniere:

Indicare le lingue conosciute e il livello di conoscenza

INGLESE LIVELLO B1

FRANCESE LIVELLO A1

Altre notizie ed informazioni personali ritenute utili

HO IMPLEMENTATO PARTE DELLA MIA FORMAZIONE UNIVERSITARIA AL FINE DI AUMENTARE LA SKILL
DI CONTROLLO DELLE DINAMICHE RELAZIONALI EDI GESTIONE DEI CONFLITTI CON L'OBIETTIVO DI
CREARE UNO STAFFING VINCENTE E COESO.

Data _____

FIRMA _____

(FIRMA AUTOGRAFA leggibile e per esteso, o FIRMA DIGITALE certificata)