



CORSO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

DECRETO LEG/VO 81/08

**- RISCHIO DA STRESS LAVORO CORRELATO -
METODI DI GESTIONE E STRUMENTI DI VALUTAZIONE**

RISERVATO A 30 PARTECIPANTI

*E' stato richiesto presso il Ministero della Salute i crediti **ECM** validi per la categoria " **MEDICI** " .
Altresì, certificato da AiFOS, il corso è valido ai fini dell'aggiornamento (16 ore) per RSPP e ASPP per tutti i
Macrosettori ATECO ai fini dell'espletamento degli obblighi formativi previsti dall'accordo Stato Regioni
del 14.02.2006 ed art. 32 Decreto Leg/vo 81/08*

1^ SESSIONE		
VENERDI' 24.07.09	PROGRAMMA	
08.30 - 08.45	REGISTRAZIONE DEI PARTECIPANTI	
08.45 - 09.00	SOMMINISTRAZIONE PRE TEST	
09.00 - 10.45	Dott. Fabio Sinibaldi Centro di Psicologia e Psicoterapia FerrariSinibaldi® MILANO	<ul style="list-style-type: none"> • Il D.L. 81/08, revisioni al D.L. e altri documenti ufficiali in merito alla valutazione dei rischi stress • Lo stress lavoro - correlato: fondamenti bio – psico - sociali • I fattori di rischio psico-sociale secondo il Testo Unico • Le richieste normative minime del T.U. e le richieste di secondo livello. Riferimenti e collegamenti con le richieste normative extra D.L. 81/08
10.45 - 11.00	COFFEE BREAK	
11.00 - 12.45	Dott. Fabio Sinibaldi Centro di Psicologia e Psicoterapia FerrariSinibaldi® MILANO	<ul style="list-style-type: none"> • Il Protocollo SSR Standard per la valutazione dei rischi e l'adeguamento alla normativa • Le modalità di valutazione e di misura del rischio stress • Le tabelle di riferimento e i parametri di allerta • Esercitazioni pratiche di valutazione
12.45 - 13.00	DISCUSSIONE E CONFRONTO	
13.00 - 14.00	PAUSA PRANZO	



2^ SESSIONE

VENERDI' 24.07.09	PROGRAMMA	
14.00 – 15.45	Dott. ssa Alessandra Ripepi Centro di Psicologia e Psicoterapia <i>Ferrari Sinibaldi</i> MILANO	<ul style="list-style-type: none">• Indicatori soggettivi ed oggettivi• Riconoscerne i sintomi e ricondurli alle cause• La prevenzione di primo e secondo livello• Test, Questionari e Strumenti di monitoraggio
15.45 – 16.00	COFFEE BREAK	
16.00 – 17.45	Dott. ssa Alessandra Ripepi Centro di Psicologia e Psicoterapia <i>Ferrari Sinibaldi</i> MILANO	<ul style="list-style-type: none">• I principali strumenti di indagine, prevenzione e intervento• La gestione del rischio e dell'evento stressante• Esempi di progetto e di intervento• Un progetto integrato di gestione e prevenzione stress lavoro correlato: esercitazioni pratiche
17.45 – 18.00	DISCUSSIONE E CONFRONTO	

3^ SESSIONE

SABATO 25.07.09	PROGRAMMA	
08.30 – 08.45	REGISTRAZIONE DEI PARTECIPANTI	
08.45 – 10.45	Dott. Rosario Chindemi , Psicolgo	<ul style="list-style-type: none">• Il problema delle dinamiche interpersonali nel gruppo
10.45 – 11.00	COFFEE BREAK	
11.00 – 12.45	Dott. ssa Marilisa Amorosi , Medico specialista in Psichiatria	<ul style="list-style-type: none">• Le patologie psichiatriche stress lavoro correlato
12.45 – 13.00	DISCUSSIONE E CONFRONTO	
13.00 – 14.00	PAUSA PRANZO	



4^ SESSIONE

SABATO 25.07.09	PROGRAMMA	
14.00 – 15.30	Dott. Rosario Chindemi Dott. ssa Marilisa Amorosi	<ul style="list-style-type: none">• Modalità di valutazione delle problematiche organizzative, interindividuali e gruppal• Esercitazione pratica• Presentazione caso• Formazione di gruppi per apprendimento esperienziale
15.30 – 15.45	COFFEE BREAK	
15.45 – 17.00	Dr. Rosario Chindemi Dott. ssa Marilisa Amorosi	<ul style="list-style-type: none">• Esercitazioni e discussione casi pratici
17.00 – 17.15	SOMMINISTRAZIONE POST TEST	
17.30	RILASCIO ATTESTATI. CONCLUSIONE CORSO.	

INFORMAZIONI ORGANIZZATIVE

OBIETTIVI DEL CORSO: Fornire una panoramica sugli strumenti, le metodologie e le competenze necessarie per realizzare in azienda la valutazione del rischio stress lavoro - correlato (art. 28 del Decreto Lgs. 81/08 cosiddetto "Testo Unico sulla Salute e Sicurezza sul Lavoro") attraverso linee guida e modelli standardizzati.

DOCENTI: Si occupano da anni di problematiche legate allo stress in azienda promuovendo, in particolare i Docenti del Centro di Psicologia e Psicoterapia "FerrariSinibaldi", interventi e ricerche in campo internazionale rispetto alle tematiche di stress, benessere e qualità della vita in azienda.

DESTINATARI: Unicamente per i **Medici**, attraverso l'AiFOS in qualità di Provider, è stato richiesto al Ministro della Salute il rilascio dei **crediti formativi**. Altresì l'evento costituisce per i **RSPP** ed i **ASPP** credito formativo previsto dall'accordo Stato Regioni del 14.02.2006, per una durata di svolgimento di **n° 16 ore**. Inoltre, l'attestato di partecipazione al corso può essere inserito nel **libretto formativo** del cittadino ai sensi del Decreto Leg.vo 276/2003.

PARTECIPAZIONE: L'iscrizione al corso è di € 500 + iva 20%. **Nella quota di iscrizione sono inclusi:** copie integrali o abstract delle relazioni nonché tabelle di valutazione dello stress lavoro correlato, coffee break e pranzo. Le domande di iscrizione, per un massimo di 30, saranno accettate secondo l'ordine cronologico d'arrivo congiuntamente alla ricevuta del bonifico bancario da effettuarsi sulle coordinate bancarie indicate nel modulo di iscrizione. Nel caso il n° di iscritti al corso superi le n°30 unità l'evento formativo sarà ripetuto.

SEDE DEL CORSO: Hotel Regis – Turrivalignani (PE). L'Hotel è situato a mt. 500 circa dalla uscita dal casello Alanno – Scafa dell'autostrada A24 Roma – Pescara. Pernotto € 65.00 per persona a notte.

MODALITA' DI ISCRIZIONE: Per le iscrizioni utilizzare la successiva scheda da inviare mezzo fax al n. 085/4174982 o mail all'indirizzo rita.esposito@compagniasicurezza.it. Il pagamento potrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario – Banca MPS IBAN - IT 25 V 01030 15401 000007719860 - solo dopo l'accettazione dell'iscrizione, comunicata all'iscritto a mezzo fax o e mail da parte della Compagnia Italiana della Sicurezza.

SCHEDA ISCRIZIONE



DECRETO LEG/VO 81/08

- RISCHIO DA STRESS LAVORO CORRELATO -

METODI DI GESTIONE E STRUMENTI DI VALUTAZIONE

Formazione continua - Ecm - per Medici

Modulo "Aggiornamento" di 16 ore per RSPP e ASPP

Compilare in stampatello (sopra le righe) ed inviare mezzo fax al n° **085/4174982**

.....
nome e cognome

.....
Tipo e N° Documento identificativo

.....
nato a

.....
in data

.....
codice fiscale/P.IVA

.....
Cap residente in (città e provincia)

.....
via

.....
n. civico

.....
telefono fisso

.....
titolo di studio

.....
telefono cellulare

.....
mail @

ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE

Azienda/ditta/ente

.....
cap città

.....
via

.....
n. civico

.....
telefono fisso

.....
fax

.....
mail @

.....
p. IVA /C.F.

.....
referente

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Quota di iscrizione € 500,00 (+ iva 20%)

con bonifico a favore di LA COMPAGNIA ITALIANA DELLA SICUREZZA - coordinate bancarie IBAN IT 25 01030 15401 000007719860

Dichiara di aver preso visione delle informazioni generali, del programma e delle date del corso e delle modalità organizzative.

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO "**Decreto Leg/vo 81/08 Rischio da stress lavoro correlato - metodi di gestione e strumenti di valutazione**".

.....
luogo e data

.....
firma del richiedente