

## SCHEDA DESCRITTIVA

### INCARICO DI PROFESSIONISTA SPECIALISTA 32IPS

**“Specialista in fisioterapia respiratoria avanzata strumentale e consulenza multizonale su devices respiratori”**

### DIPARTIMENTO TRANSMURALE RIABILITAZIONE

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Descrizione dell'incarico</b>          | <p>Esercita competenze avanzate nella valutazione, scelta e fornitura di presidi per la fisioterapia respiratoria.</p> <p>Fornisce consulenza a tutti i Servizi di Fisioterapia che intervengono in reparti per acuti per la scelta e impostazione di presidi respiratori in casi complessi; per essi svolge anche funzione di raccordo e di interfaccia con il servizio per la fornitura dei presidi respiratori aziendale (pneumologia Arco).</p> <p>Promuove l'adozione delle migliori pratiche strumentali in fisioterapia respiratoria e concorre alla valutazione di nuove tecnologie in ambito respiratorio.</p> <p>Collabora nella stesura, revisione ed implementazione di strumenti - quali protocolli, procedure, pdta - finalizzati ad uniformare i comportamenti definiti sulla base delle migliori evidenze disponibili, tenendo conto delle preferenze del paziente e delle caratteristiche del contesto di cura.</p> <p>Partecipa alla raccolta del fabbisogno formativo specifico, alla progettazione, all'erogazione e all'eventuale valutazione di impatto dei percorsi formativi nell'ambito specialistico.</p> <p>Propone e partecipa ad iniziative di ricerca nell'ambito specialistico.</p> |
| <b>Categoria di accesso</b>               | D - Ds                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Profilo professionale di accesso</b>   | Collaboratore professionale sanitario – Fisioterapista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Numero degli incarichi a selezione</b> | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Impegno richiesto dall'incarico</b>    | Attività da effettuarsi congiuntamente ad altre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Sede dell'attività</b>                 | Multizonale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

Link di collegamento al modulo Google Forms per l'iscrizione alla selezione, da effettuarsi esclusivamente dal **PROPRIO ACCOUNT GMAIL AZIENDALE** ([nome.cognome@apss.tn.it](mailto:nome.cognome@apss.tn.it)):

<https://forms.gle/cWaNaSjawoX2GXUo8>

## SCHEDA DESCRITTIVA

### INCARICO DI PROFESSIONISTA SPECIALISTA 33IPS

**“Specialista in fisioterapia neurologica e analisi strumentale  
del movimento”**

### DIPARTIMENTO TRANSMURALE RIABILITAZIONE

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Descrizione dell'incarico</b>          | <p>Svolge funzione di referente professionale e organizzativo per il Laboratorio di Analisi del Movimento (LAM) di Villa Rosa.</p> <p>Gestisce l'analisi delle richieste, l'esecuzione dell'esame in collaborazione con il bioingegnere, la valutazione e interpretazione dei dati, la produzione di report per il professionista inviante in risposta al suo quesito clinico.</p> <p>Collabora con il bioingegnere nell'ottimizzazione dell'utilizzo delle tecnologie di analisi strumentale del movimento.</p> <p>Collabora nella stesura, revisione ed implementazione di strumenti - quali protocolli, procedure, pdta - sulla base delle migliori evidenze disponibili relative a percorsi in cui il LAM può essere coinvolto.</p> <p>Partecipa alla raccolta del fabbisogno formativo specifico, alla progettazione, all'erogazione e all'eventuale valutazione di impatto dei percorsi formativi nell'ambito specialistico.</p> <p>Propone e partecipa ad iniziative di ricerca nell'ambito specialistico che coinvolgano il LAM.</p> |
| <b>Categoria di accesso</b>               | D - Ds                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Profilo professionale di accesso</b>   | Collaboratore professionale sanitario – Fisioterapista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Numero degli incarichi a selezione</b> | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Impegno richiesto dall'incarico</b>    | Attività da effettuarsi congiuntamente ad altre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Sede dell'attività</b>                 | Villa Rosa Ospedale Riabilitativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

Link di collegamento al modulo Google Forms per l'iscrizione alla selezione, da effettuarsi esclusivamente dal *PROPRIO ACCOUNT GMAIL AZIENDALE* ([nome.cognome@apss.tn.it](mailto:nome.cognome@apss.tn.it)):

<https://forms.gle/FLupJYnMVhn4JCj36>

## SCHEDA DESCRITTIVA

### INCARICO DI PROFESSIONISTA SPECIALISTA 34IPS

**“Specialista in fisioterapia neurologica e consulenza  
multizonale in neuroriabilitazione territoriale”**

### DIPARTIMENTO TRANSMURALE RIABILITAZIONE

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Descrizione dell'incarico</b>          | <p>Esercita competenze avanzate in valutazione e trattamento delle disabilità neurologiche persistenti o progressive con modalità long term secondo il Chronic Care Model.</p> <p>Funge da consulente per i team neuroriabilitativi territoriali per i casi complessi e da facilitatore nel raccordo con gli ambulatori di diagnostica neurologica di II° livello (es. Parkinson, Sclerosi multipla ...) e con gli ambulatori specialistici neuroriabilitativi di Villa Rosa (es. spasticità, Abilita, ...).</p> <p>Collabora nella stesura, revisione ed implementazione di strumenti - quali protocolli, procedure, pdta - finalizzati ad uniformare i comportamenti definiti sulla base delle migliori evidenze disponibili, tenendo conto delle preferenze del paziente e delle caratteristiche del contesto di cura.</p> <p>Partecipa alla raccolta del fabbisogno formativo specifico, alla progettazione, all'erogazione e all'eventuale valutazione di impatto dei percorsi formativi nell'ambito specialistico.</p> <p>Propone e partecipa ad iniziative di ricerca nell'ambito specialistico.</p> |
| <b>Categoria di accesso</b>               | D - Ds                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Profilo professionale di accesso</b>   | Collaboratore professionale sanitario – Fisioterapista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Numero degli incarichi a selezione</b> | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Impegno richiesto dall'incarico</b>    | Attività da effettuarsi congiuntamente ad altre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Sede dell'attività</b>                 | Multizonale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

Link di collegamento al modulo Google Forms per l'iscrizione alla selezione, da effettuarsi esclusivamente dal *PROPRIO ACCOUNT GMAIL AZIENDALE* ([nome.cognome@apss.tn.it](mailto:nome.cognome@apss.tn.it)):

<https://forms.gle/nn7kGAkPLmFGRb7AA>

## SCHEDA DESCRITTIVA

### INCARICO DI PROFESSIONISTA SPECIALISTA 35IPS

**“Specialista in fisioterapia muscolo-scheletrica e di comunità  
per lo sviluppo e diffusione di approcci avanzati”**

### DIPARTIMENTO TRANSMURALE RIABILITAZIONE

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Descrizione dell'incarico</b>          | <p>Esercita competenze avanzate nella valutazione e trattamento del dolore muscoloscheletrico (acuto, subacuto e cronico).<br/>Svolge funzione di consulenza ai Servizi territoriali di Riabilitazione per la promozione e diffusione di percorsi avanzati di educazione terapeutica motoria e cognitiva nel dolore acuto, subacuto e cronico.</p> <p>Funge da referente per lo sviluppo di modelli innovativi di presenza della fisioterapia nei contesti territoriali e nei percorsi di attività fisica adattata e promozione della salute attraverso il movimento.</p> <p>Collabora nella stesura, revisione ed implementazione di strumenti - quali protocolli, procedure, pdta - finalizzati ad uniformare i comportamenti definiti sulla base delle migliori evidenze disponibili, tenendo conto delle preferenze del paziente e delle caratteristiche del contesto di cura.</p> <p>Partecipa alla raccolta del fabbisogno formativo specifico, alla progettazione, all'erogazione e all'eventuale valutazione di impatto dei percorsi formativi nell'ambito specialistico.</p> <p>Propone e partecipa ad iniziative di ricerca nell'ambito specialistico.</p> |
| <b>Categoria di accesso</b>               | D - Ds                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Profilo professionale di accesso</b>   | Collaboratore professionale sanitario – Fisioterapista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Numero degli incarichi a selezione</b> | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Impegno richiesto dall'incarico</b>    | Attività da effettuarsi congiuntamente ad altre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Sede dell'attività</b>                 | Multizonale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

Link di collegamento al modulo Google Forms per l'iscrizione alla selezione, da effettuarsi esclusivamente dal **PROPRIO ACCOUNT GMAIL AZIENDALE** ([nome.cognome@apss.tn.it](mailto:nome.cognome@apss.tn.it)):

<https://forms.gle/ZHsWP5hKkZMYrMND7>

## SCHEDA DESCRITTIVA

### INCARICO DI PROFESSIONISTA SPECIALISTA 36IPS

**“Specialista in fisioterapia e riabilitazione nelle disfunzioni del pavimento pelvico”**

### DIPARTIMENTO TRANSMURALE RIABILITAZIONE

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Descrizione dell'incarico</b>          | <p>Esercita competenze avanzate nella valutazione e trattamento fisioterapico di disfunzioni del pavimento pelvico in particolare pre-post chirurgia urologica in relazione diretta con i chirurghi invianti.</p> <p>Funge da consulente per problematiche di ambito pelvi-perineale complesse per gli altri Servizi di Riabilitazione e le diverse UUOO.</p> <p>Collabora nella stesura, revisione ed implementazione di strumenti - quali protocolli, procedure, pdta - finalizzati ad uniformare i comportamenti definiti sulla base delle migliori evidenze disponibili, tenendo conto delle preferenze del paziente e delle caratteristiche del contesto di cura.</p> <p>Partecipa alla raccolta del fabbisogno formativo specifico, alla progettazione, all'erogazione e all'eventuale valutazione di impatto dei percorsi formativi nell'ambito specialistico.</p> <p>Propone e partecipa ad iniziative di ricerca nell'ambito specialistico.</p> |
| <b>Categoria di accesso</b>               | D - Ds                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Profilo professionale di accesso</b>   | Collaboratore professionale sanitario – Fisioterapista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Numero degli incarichi a selezione</b> | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Impegno richiesto dall'incarico</b>    | Attività da effettuarsi congiuntamente ad altre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Sede dell'attività</b>                 | Multizonale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

Link di collegamento al modulo Google Forms per l'iscrizione alla selezione, da effettuarsi esclusivamente dal **PROPRIO ACCOUNT GMAIL AZIENDALE** ([nome.cognome@apss.tn.it](mailto:nome.cognome@apss.tn.it)):

<https://forms.gle/YamyTEYUF9yv5qTR9>

## SCHEDA DESCRITTIVA

### INCARICO DI PROFESSIONISTA SPECIALISTA 37IPS

**“Specialista nei disturbi della deglutizione in età evolutiva”**

### DIPARTIMENTO TRANSMURALE RIABILITAZIONE

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Descrizione dell'incarico</b>          | <p>Esercita competenze avanzate nella valutazione e trattamento dei disturbi della deglutizione e alimentazione in età pediatrica compresa la gestione del neonato/bambino pretermine o con patologia e il supporto a valutazioni strumentali (es. videofluoroscopia, ...). Funge anche da referente per le attività multiprofessionali di deglutologia perdiatrica attive negli Ospedali di Trento e Rovereto con valenza aziendale e da supervisore/formatore per le logopediste impegnate in questi percorsi.</p> <p>Collabora nella stesura, revisione ed implementazione di strumenti finalizzati ad uniformare i comportamenti definiti sulla base delle migliori evidenze disponibili, tenendo conto delle preferenze del paziente e delle caratteristiche del contesto di cura.</p> <p>Partecipa alla raccolta del fabbisogno formativo specifico, alla progettazione, all'erogazione e all'eventuale valutazione di impatto dei percorsi formativi.</p> <p>Propone e partecipa ad iniziative di ricerca nell'ambito specialistico.</p> |
| <b>Categoria di accesso</b>               | D - Ds                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Profilo professionale di accesso</b>   | Collaboratore professionale sanitario – Logopedista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Numero degli incarichi a selezione</b> | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Impegno richiesto dall'incarico</b>    | Attività da effettuarsi congiuntamente ad altre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Sede dell'attività</b>                 | Ospedale di Trento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

Link di collegamento al modulo Google Forms per l'iscrizione alla selezione, da effettuarsi esclusivamente dal *PROPRIO ACCOUNT GMAIL AZIENDALE* ([nome.cognome@apss.tn.it](mailto:nome.cognome@apss.tn.it)):

<https://forms.gle/R9V5HG2rDKfQdHoW8>