

Articolazione del Master

L'attività didattica inizierà entro fine febbraio 2024 e si concluderà entro il 31 dicembre 2024; l'impegno complessivo del corso è pari a 1500 ore (60 CFU), di cui 300 ore dedicate ad attività didattiche in forma ibrida, ovvero in presenza o da remoto, e da altre attività interattive con i docenti che si articoleranno in circa 15 ore settimanali. Sono previsti stage e tirocini presso strutture convenzionate con Sapienza Università di Roma.

La frequenza è obbligatoria; assenze per oltre il 25% del monte ore complessivo comporteranno l'impossibilità di conseguire il titolo.

Per i partecipanti al Master dipendenti o liberi professionisti che operano all'interno del Sistema Sanitario Nazionale la frequenza al Master esonera dall'obbligo ECM.

Ammissione

Possono partecipare al Master, senza limitazioni di età e cittadinanza, coloro che sono in possesso di un titolo universitario di I livello appartenente ad una delle seguenti classi di laurea:

Professioni sanitarie, infermieristiche e professione

sanitaria ostetrica: L/SNT-SNT/1-LM/SNT1

Professioni sanitarie della riabilitazione: L/SNT-SNT/2-LM/SNT2

Scienze del servizio sociale L-39

Psicologia e Salute L-24

Psicologia e processi sociali L-24

Psicologia della Salute per i contesti clinici e sanitari LM-51

- Altro titolo, previa valutazione dell'equipollenza del percorso formativo effettuata dal Consiglio Didattico Scientifico del Master.

Sede delle lezioni

Le lezioni si svolgeranno in presenza saranno svolte presso la Facoltà di Medicina e Psicologia (sede S. Andrea, Via di Grottarossa 1035-1039 Roma)

Quota di partecipazione

La quota di partecipazione è pari a € 2.000 (duemila)

Modalità di iscrizione

Il candidato è tenuto, a pena di esclusione, al pagamento del contributo per la prova di accesso/valutazione per titoli pari ad € 51,00 (€ 35,00 di contributo + € 16,00 di imposta di bollo assolta virtualmente), da effettuare entro il 15 gennaio 2024.

Il pagamento è dovuto anche in caso di candidature ai fini dell'ottenimento della borsa INPS executive, e deve avvenire nei termini previsti dal bando:

https://www.uniroma1.it/sites/default/files/field_file_allegati/bandounico_master_23-24.pdf

Il pagamento è dovuto anche in caso di sola valutazione dei titoli.

Per effettuare il pagamento accedere a Infostud dalla pagina:

<https://www.uniroma1.it/it/pagina-strutturale/laureati>.

Organizzazione del Master

Direttore

Prof. Christian Napoli

Coordinatori Scientifici

Prof. Marco Di Muzio

Prof.ssa Laura Tafaro

Segreteria Didattica del Master

Dott.ssa Eleonora Luzi

Contatti

Tel. 06 33776107

mail: formazioneingeriatria@uniroma1.it

Facoltà di Medicina e Psicologia

Master Universitario di Primo livello in CASE MANAGEMENT TERRITORIALE GERIATRICO E DI COMUNITÀ (IL CARE MANAGER GERIATRICO)

AA 2023-2024

Codice Master: 32687

Direttore: Prof. Christian Napoli

Coordinatori scientifici: Prof. Marco Di Muzio
Prof.ssa Laura Tafaro



"Coffee, tea or wine punch in the forest home for the Elderly" - Delia Robinson

L'aumento della popolazione in età avanzata e delle patologie cronic-disabilitanti determina la necessità di risposte sanitarie flessibili, differenziate, continuative e a forte integrazione socio sanitaria. Le esperienze nazionali e internazionali suggeriscono programmi di intervento centrati sul modello del "Case Manager", figura professionale esperta nella valutazione del bisogno dell'anziano fragile, capace di assicurare l'effettiva erogazione del servizio necessario mantenendo il benessere fisico, psichico e sociale degli assistiti sia in ambito ospedaliero che territoriale.

Finalità

- Il Master è articolato in quattro moduli ed è finalizzato a formare figure professionali esperte nella valutazione multidimensionale che possiedano competenze interdisciplinari per progettare, sviluppare e gestire percorsi assistenziali individualizzati nell'ambito della rete dei servizi all'anziano in ospedale e sul territorio.
- Il Master promuove le caratteristiche e le componenti tipiche di modelli organizzativi nel campo del management geriatrico, con particolare attenzione alla metodologia del care management in ambito territoriale e di comunità. Inoltre sviluppa le basi teoriche e le modalità operative del lavoro d'équipe e dell'approccio per progetti in area anziani. Il corso permetterà l'acquisizione di specifiche competenze per:
 - l'identificazione e la presa in carico dell'anziano con bisogno a lungo termine;
 - l'utilizzo di strumenti metodi per il sistema di valutazione multidimensionale;
 - la definizione del piano assistenziale e la strutturazione organizzativa dei percorsi integrati personalizzati.

Moduli

Modulo I: Lo stato di salute della popolazione anziana. Aspetti clinici nell'assistenza all'anziano (10 CFU)

Obiettivi: fornire conoscenze e competenze necessarie per prevenire e trattare i problemi più frequenti nella popolazione anziana, applicare e valutare tipologie di intervento specifiche volte a migliorare la qualità delle cure in ambito geriatrico, sviluppare conoscenze e competenze utili alla gestione del rischio ambientale per l'utente e per l'operatore.

Modulo II: Aspetti psicosociali nell'assistenza all'anziano. La valutazione multidimensionale (8 CFU)

Obiettivi: fornire conoscenze e competenze utili per analizzare la dimensione psico-sociale del bisogno assistenziale e riabilitativo dell'individuo, valutare l'impatto emotivo e le ricadute in ambito individuale e sociale della disabilità, prevenire o contrastare i disagi psicosociali dell'anziano fragile e della famiglia, sviluppare abilità nel lavoro di équipe, nell'utilizzo di tecniche di comunicazione efficace e nel *counselling*.

Modulo III: La struttura organizzativa del network geriatrico. Il management nella rete dei servizi geriatrici (10 CFU)

Obiettivi: approfondire la conoscenza di strumenti utili ad accertare lo stato funzionale, psicologico, fisico e sociale del paziente anziano; dimostrare l'efficacia della valutazione multidimensionale come approccio diagnostico interprofessionale e come strumento operativo di gestione del paziente che permette l'attivazione di un piano di assistenza individuale.

Modulo IV: Il modello organizzativo di case management. Il governo clinico, qualità e sicurezza delle cure all'anziano (10 CFU)

Obiettivi: sviluppare conoscenze e competenze per governare i percorsi assistenziali, mantenendo i costi e garantendo un elevato standard di qualità assistenziale. Sviluppare capacità di coordinamento. Fornire capacità per attivare percorsi socio-assistenziali semplici e complessi integrando tutte le professionalità e le risorse ospedaliere, territoriali e domiciliari.

Settori Scientifico Disciplinari

MED/45; MED/42; MED/09; MED/13; BIO/14; SPS/07; PSI/08; MED/05

Docenti

Christian Napoli; Marco Di Muzio; Laura Tafaro; Evaristo Ettore.

