



ON BOARDING

Percorso Strutturato di Supporto all'Ingresso Lavorativo

SISTEMA DI MULTI VALUTAZIONE

La Multivalutazione consente di progettare, gestire e stratificare, le valutazioni del personale effettuate da parte del Direttore/coordinatore e tutor.

Le diverse sequenze di valutazione saranno trasformate nell'esito di sintesi delle valutazioni stesse.

I Moduli-Schede **ALLEGATO A Scheda d'ingresso e autovalutazione delle competenze da parte del Neoassunto** / **ALLEGATO B Scheda di valutazione d'inserimento del personale Neoassunto da parte del tutor (dopo 6 mesi)** / **ALLEGATO C Scheda di valutazione percorso d'inserimento da parte del Neoassunto (dopo 6 mesi)** potranno essere utilizzate sia in formato cartaceo sia in formato elettronico e rappresentano la versione base del sistema di valutazione multidimensionale. L'obiettivo è di ricorrere maggiormente allo strumento elettronico in linea con la digitalizzazione della P.A.

All'ingresso in Azienda il neo assunto compila la scheda allegato A tramite accesso al Portale aziendale presso l'Ufficio del neo assunto.

Il Responsabile tutor valutatore accede in modo semplice e immediato dal WEB alla sua Area riservata, inserendo User name e password per poter compilare la scheda allegato B e alimentare il DB delle valutazioni, dopo 6 mesi di lavoro del neo assunto.

Dopo 6 mesi dall'inizio del periodo di lavoro il Neoassunto accede al Portale per compilare i risultati delle valutazioni sulle competenze concorrono ad aggiornare la scheda delle competenze dei singoli operatori, archiviata nel Data base specificatamente adattato, anche trascorsi i 6 mesi dall'assunzione e nel prosieguo dell'attività lavorativa.

Il set valutazione di questa prima fase progettuale è rappresentato dal macro raggruppamento delle competenze di base e trasversali, cui seguirà una mappatura di competenze di ruolo.

ALLEGATO A Scheda d'ingresso e autovalutazione delle competenze da parte del Neoassunto

ALLEGATO B Scheda di valutazione d'inserimento del personale Neoassunto da parte del tutor (dopo 6 mesi)

ALLEGATO C Scheda di valutazione percorso d'inserimento da parte del Neoassunto (dopo 6 mesi)

20/9/2021

ALLEGATO A Progetto “On Boarding”

Scheda d'ingresso e autovalutazione delle competenze da parte del Neoassunto

1 AREA PROFESSIONALE

Aree

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Area Sanitaria | ☐ Area Amministrativa | ☐ Dirigenza (AD) |
| ☐ Area Tecnica | ☐ Area Professionale | ☐ Comparto (AC) |

Qualifica Professionale

PROFESSIONI SANITARIE

- ☐ Farmacista
- ☐ Medico Chirurgo
- ☐ Odontoiatra
- ☐ Veterinario
- ☐ Biologo
- ☐ Fisico
- ☐ Chimico
- ☐ Psicologo

PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE

- ☐ Infermiere
- ☐ Infermiere Pediatrico

PROFESSIONI SANITARIE OSTETRICA

- ☐ Ostetrica/o

PROFESSIONI SANITARIE DELLA PREVENZIONE

- ☐ Tecnico della Prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro
- ☐ Assistente Sanitario

AMMINISTRATIVO

- ☐ Collaboratore
- ☐ Assistente
- ☐ Coadiutore

PROFESSIONALE

- ☐ Ingegnere
- ☐ Avvocato

TECNICO

- ☐ Analista
- ☐ Statistico
- ☐ Programmatore
- ☐ OSS

PROFESSIONI TECNICO SANITARIE

AREA TECNICO - DIAGNOSTICA

- ☐ Tecnico Sanitario di Radiologia Medica
- ☐ Tecnico Audiometrista
- ☐ Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico
- ☐ Tecnico di Neurofisiopatologia

AREA TECNICO - ASSISTENZIALE

- ☐ Tecnico Ortopedico
- ☐ Tecnico Audioprotesista
- ☐ Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare

- ☐ Dietista

PROFESSIONI SANITARIE DELLA RIABILITAZIONE

- ☐ Podologo
- ☐ Fisioterapista
- ☐ Logopedista
- ☐ Ortottista - Assistente di Oftalmologia
- ☐ Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva
- ☐ Tecnico Riabilitazione Psichiatrica
- ☐ Terapista Occupazionale
- ☐ Educatore Professionale

- ☐ Architetto
- ☐ Geometra

- ☐ Sociologo
- ☐ Assistente sociale

2 ANAGRAFICA

Nome

Cognome

Tipologia contrattuale

- ☐ Tempo Determinato (TD) dal ____ / ____ / ____
- ☐ Tempo indeterminato (TI) dal ____ / ____ / ____

Matricola N.

U.O. di assegnazione dal ____ / ____ / ____

.....

3 STUDI E FORMAZIONE

Titolo di studio

- ☐ Laurea Vecchio Ordinamento ☐ Laurea Magistrale ☐ Laurea Breve
☐ Diploma Scuola Media Superiore ☐ Altro

Studi Post Laurea

- ☐ Dottorato di ricerca
☐ Specializzazione
☐ Master I° Livello
☐ Master 2° Livello
☐ Corsi di alta formazione
☐ N. Corsi ECM e principali temi

4 ESPERIENZE PROFESSIONALI PREGRESSE

- ☐ Lavoro dipendente
(specificare)
 dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

☐ Lavoro professionista
(specificare)
 dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

☐ Volontariato
(specificare l'Area)
 dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

5 AUTOVALUTAZIONE DELLE COMPETENZE POSSEDUTE (in relazione alla qualifica d'inserimento)

- A. Autonomia Tecnico Professionale
 B. Problem solving e Decision making
 C. Orientamento all'altro
 D. Lavoro in Equipe
 E. Orientamento al risultato
 F. Influenza e Leadership
 G. Orientamento al cambiamento

1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5	(NA1)
1	2	3	4	5	

6 ASPIRAZIONI E PREFERENZE LAVORATIVE

Competenze e abilità professionali della Qualifica in cui si vorrebbe migliorare

.....

.....

Brevi annotazioni facoltative

.....

.....

LEGENDA: (AC) Area Comparto (AD) Area Dirigenza (TI) Tempo Indeterminato (TD) Tempo Determinato
 (NA) Non Applicabile (NA1) Non Applicabile al personale che non svolge funzioni dirigenziali e/o di coordinamento

INDICAZIONE PER LA COMPILAZIONE DELLA SEZIONE DI PRESTAZIONE:

Valori di riferimento: (1) BASSO: Attività solo osservate o eseguite con bassa autonomia (2) MEDIO BASSO: Attività svolte con medio bassa/insufficiente autonomia (3) SUFFICIENTE: Attività con sufficiente autonomia (5) ALTO: Attività eseguite con elevato livello di autonomia

ALLEGATO B Progetto “On Boarding”

Scheda di valutazione d’inserimento del personale Neoassunto da parte del Tutor (dopo 6 mesi)

1 AREA PROFESSIONALE

Aree

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Area Sanitaria | ☐ Area Amministrativa | ☐ Dirigenza (AD) |
| ☐ Area Tecnica | ☐ Area Professionale | ☐ Comparto (AC) |

Qualifica Professionale

PROFESSIONI SANITARIE

- ☐ Farmacista
- ☐ Medico Chirurgo
- ☐ Odontoiatra
- ☐ Veterinario
- ☐ Biologo
- ☐ Fisico
- ☐ Chimico
- ☐ Psicologo

PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE

- ☐ Infermiere
- ☐ Infermiere Pediatrico

PROFESSIONI SANITARIE OSTETRICA

- ☐ Ostetrica/o

PROFESSIONI SANITARIE DELLA PREVENZIONE

- ☐ Tecnico della Prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro
- ☐ Assistente Sanitario

AMMINISTRATIVO

- ☐ Collaboratore
- ☐ Assistente
- ☐ Coadiutore

PROFESSIONALE

- ☐ Ingegnere
- ☐ Avvocato

TECNICO

- ☐ Analista
- ☐ Statistico
- ☐ Programmatore
- ☐ OSS

PROFESSIONI TECNICO SANITARIE

AREA TECNICO - DIAGNOSTICA

- ☐ Tecnico Sanitario di Radiologia Medica
- ☐ Tecnico Audiometrista
- ☐ Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico
- ☐ Tecnico di Neurofisiopatologia

AREA TECNICO - ASSISTENZIALE

- ☐ Tecnico Ortopedico
- ☐ Tecnico Audioprotesista
- ☐ Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare

- ☐ Dietista

PROFESSIONI SANITARIE DELLA RIABILITAZIONE

- ☐ Podologo
- ☐ Fisioterapista
- ☐ Logopedista
- ☐ Ortottista - Assistente di Oftalmologia
- ☐ Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva
- ☐ Tecnico Riabilitazione Psichiatrica
- ☐ Terapista Occupazionale
- ☐ Educatore Professionale

2 ANAGRAFICA

Nome

Cognome

Tipologia contrattuale

- ☐ Tempo Determinato (TD) dal ____ / ____ / ____
- ☐ Tempo indeterminato (TI) dal ____ / ____ / ____

Matricola N.

U.O. di assegnazione dal ____ / ____ / ____

.....

3 FASE DI ACCOGLIENZA, ORIENTAMENTO E INSERIMENTO

Colloquio orientativo sulle competenze ed esperienze pregresse	☐ SI ☐ NO
Descrizione della UO/struttura di assegnazione e degli obiettivi; Presentazione Equipe	☐ SI ☐ NO
Descrizione dei percorsi d'interesse della struttura	☐ SI ☐ NO
Illustrazione delle procedure, protocolli e istruzioni, e della documentazione specifiche utilizzate	☐ SI ☐ NO
Informazioni sulla sicurezza e rischi sul luogo del lavoro	☐ SI ☐ NO
Altro (specificare):	
.....	☐ SI ☐ NO ☐ NA
Periodo di affiancamento: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____	

4 AUTOVALUTAZIONE DELLE COMPETENZE AGITE

- A. Autonomia Tecnico Professionale
- B. Problem solving e Decision making
- C. Orientamento all'altro
- D. Lavoro in Equipe
- E. Orientamento al risultato
- F. Influenza e Leadership
- G. Orientamento al cambiamento

1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5	(NA1)
1	2	3	4	5	

5 AUTOVALUTAZIONE DELLE COMPETENZE AGITE

GAP Formativo tra le competenze possedute e le abilità richieste dal ruolo assegnato:

.....

.....

6 VALUTAZIONE COMPLESSIVA

Valutazione dell'inserimento
positiva se media $\geq$ a 3

1	2	3	4	5	
---	---	---	---	---	--

Giudizio Globale (sintetico in narrativa con eventuali priorità di aree di miglioramento
- vedi Elenco dei Corsi Opzionabili)

.....

.....

.....

Periodo di valutazione nella struttura: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

Data di condivisione della valutazione con il neo assunto/neo inserito: ____ / ____ / ____

Tutor assegnato/i: Nome Cognome

Nome Cognome

LEGENDA: (AC) Area Comparto (AD) Area Dirigenza (TI) Tempo Indeterminato (TD) Tempo Determinato
(NA) Non Applicabile (NA1) Non Applicabile al personale che non svolge funzioni dirigenziali e/o di coordinamento

INDICAZIONE PER LA COMPILAZIONE DELLA SEZIONE DI PRESTAZIONE:

Valori di riferimento: (1) BASSO: Attività solo osservate o eseguite con bassa autonomia (2) MEDIO BASSO: Attività svolte con medio bassa/insufficiente autonomia (3) SUFFICIENTE: Attività con sufficiente autonomia (5) ALTO: Attività eseguite con elevato livello di autonomia

ALLEGATO C Progetto “On Boarding”

Scheda di valutazione percorso d’inserimento da parte del Neoassunto (dopo 6 mesi)

1 AREA PROFESSIONALE

Aree

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Area Sanitaria | ☐ Area Amministrativa | ☐ Dirigenza (AD) |
| ☐ Area Tecnica | ☐ Area Professionale | ☐ Comparto (AC) |

Qualifica Professionale

PROFESSIONI SANITARIE

- ☐ Farmacista
- ☐ Medico Chirurgo
- ☐ Odontoiatra
- ☐ Veterinario
- ☐ Biologo
- ☐ Fisico
- ☐ Chimico
- ☐ Psicologo

PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE

- ☐ Infermiere
- ☐ Infermiere Pediatrico

PROFESSIONI SANITARIE OSTETRICA

- ☐ Ostetrica/o

PROFESSIONI SANITARIE DELLA PREVENZIONE

- ☐ Tecnico della Prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro
- ☐ Assistente Sanitario

AMMINISTRATIVO

- ☐ Collaboratore
- ☐ Assistente
- ☐ Coadiutore

PROFESSIONALE

- ☐ Ingegnere
- ☐ Avvocato

TECNICO

- ☐ Analista
- ☐ Statistico
- ☐ Programmatore
- ☐ OSS

PROFESSIONI TECNICO SANITARIE

AREA TECNICO - DIAGNOSTICA

- ☐ Tecnico Sanitario di Radiologia Medica
- ☐ Tecnico Audiometrista
- ☐ Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico
- ☐ Tecnico di Neurofisiopatologia

AREA TECNICO - ASSISTENZIALE

- ☐ Tecnico Ortopedico
- ☐ Tecnico Audioprotesista
- ☐ Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare

- ☐ Dietista

PROFESSIONI SANITARIE DELLA RIABILITAZIONE

- ☐ Podologo
- ☐ Fisioterapista
- ☐ Logopedista
- ☐ Ortottista - Assistente di Oftalmologia
- ☐ Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva
- ☐ Tecnico Riabilitazione Psichiatrica
- ☐ Terapista Occupazionale
- ☐ Educatore Professionale

2 ANAGRAFICA

Nome

Cognome

Tipologia contrattuale

- ☐ Tempo Determinato (TD) dal ____ / ____ / ____
- ☐ Tempo indeterminato (TI) dal ____ / ____ / ____

Matricola N.

U.O. di assegnazione dal ____ / ____ / ____

.....

3 FASE DI ACCOGLIENZA, ORIENTAMENTO E INSERIMENTO

Scarsa collaborazione all'interno dell'équipe	☐ SI	☐ NO
Insufficiente confronto professionale (Audit clinici e organizzativi, etc...)	☐ SI	☐ NO
Mancata condivisione degli obiettivi di budget	☐ SI	☐ NO
Insufficiente collaborazione interdisciplinare	☐ SI	☐ NO
Eccessivo carico di lavoro	☐ SI	☐ NO
Carico di lavoro non appropriato al ruolo	☐ SI	☐ NO
Insufficienti spazi di autonomia	☐ SI	☐ NO
Disomogeneità di comportamento professionale e di processo	☐ SI	☐ NO
Insufficiente attivazione di politiche di cambiamento in risposta agli emergenti bisogni di salute, come da indicazioni regionali/nazionali	☐ SI	☐ NO

4 AUTOVALUTAZIONE DELLE COMPETENZE AGITE

- A. Autonomia Tecnico Professionale
B. Problem solving e Decision making
C. Orientamento all'altro
D. Lavoro in Equipe
E. Orientamento al risultato
F. Influenza e Leadership
G. Orientamento al cambiamento

1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5	(NA1)
1	2	3	4	5	

5 BISOGNI FORMATIVI

Insufficiente preparazione tecnica relativa al ruolo assegnato ☐ SI ☐ NO
Bisogni formativi emersi tra competenze possedute e abilità richieste per il ruolo assegnato:

.....
.....

6 ASPIRAZIONI E ATTITUDINI PROFESSIONALI

Annotazioni

.....
.....
.....

Competenze e abilità professionali della Qualifica in cui si vorrebbe migliorare

.....
.....
.....

LEGENDA: (AC) Area Comparto (AD) Area Dirigenza (TI) Tempo Indeterminato (TD) Tempo Determinato
(NA) Non Applicabile (NA1) Non Applicabile al personale che non svolge funzioni dirigenziali e/o di coordinamento

INDICAZIONE PER LA COMPILAZIONE DELLA SEZIONE DI PRESTAZIONE:

Valori di riferimento: (1) BASSO: Attività solo osservate o eseguite con bassa autonomia (2) MEDIO BASSO: Attività svolte con medio bassa/insufficiente autonomia (3) SUFFICIENTE: Attività con sufficiente autonomia (5) ALTO: Attività eseguite con elevato livello di autonomia