

## Laboratorio solidale Forgatonlus di e-patient engagement

### *Progetto formativo e di inclusione sociale*

# AVVISO

---

#### **Contenuti**

- 1.1 In linea con la propria Mission, l'Associazione Forgatonlus avvia il primo ciclo del progetto "Laboratorio solidale Forgatonlus di e-patient engagement" 2017-18: progetto formativo e di inclusione sociale che nasce con gli obiettivi di formare/informare, anche con il supporto della tecnologia, pazienti affetti da scompenso cardiaco cronico ed un familiare, ad essere coinvolti nella governance del processo di cura, certificarne le competenze raggiunte, e dare risposta ai loro bisogni emotivi e relazionali.
- 1.2 Il Laboratorio è a partecipazione gratuita e si svolgerà a Napoli, presso l'Aula della U.O.C di Cardiocirurgia Generale dell'Ospedale V. Monaldi – A.O.R.N. dei Colli, che ospita il progetto. Gli incontri si terranno il martedì e il venerdì, dalle ore 15:00 alle ore 17:00, da gennaio a giugno 2018.

#### **2. Requisiti di ammissibilità e modalità di presentazione della domanda**

- 2.1 Sono ammessi alla selezione giovani pazienti di età compresa tra i 18 ed i 35 anni, di ambo i sessi, affetti da scompenso cardiaco cronico, residenti in Regione Campania.
- 2.2 Coloro che intendono partecipare al Laboratorio dovranno inoltrare la domanda di candidatura, compilando i seguenti moduli, in allegato al presente avviso:
- modulo di richiesta di partecipazione
  - breve lettera motivazionale
  - modulo relativo alla scala PHE
  - consenso al trattamento dei dati personali e sensibili

2.3 La domanda di candidatura completa dovrà pervenire entro il 20 dicembre c.a. al seguente indirizzo e-mail: [segreteria@forgatonlus.org](mailto:segreteria@forgatonlus.org), pena l'inammissibilità della domanda.

### **3. Procedimento**

3.1 Forgatonlus, verificata la completezza della domanda, nel rispetto delle procedure indicate nel paragrafo 2, e a giudizio insindacabile, provvederà alla selezione dei partecipanti al progetto.

3.2 Gli ammessi al progetto saranno avvisati a mezzo mail, entro il 30 dicembre c.a.

IL PRESENTE AVVISO – MANIFESTAZIONE NON COSTITUISCE OFFERTA AL PUBBLICO AI SENSI DELL'ART.1336 DEL CODICE CIVILE. LE INFORMAZIONI PRESENTI NEI DOCUMENTI INERENTI LE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PERVENUTE SARANNO TRATTATE NEL RISPETTO DEL D.L.196/2003 (S.M.I.) SULLA PRIVACY.

Per info:

E-mail: [segreteria@forgatonlus.org](mailto:segreteria@forgatonlus.org)

Cellulare: 3477983814

**Modulo di richiesta di partecipazione al progetto  
“Laboratorio solidale Forgatonlus di e-patient engagement”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Occupazione \_\_\_\_\_

Diagnosi \_\_\_\_\_

Formulazione iniziale della diagnosi in data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Cardiologo/ambulatorio di riferimento \_\_\_\_\_

**Dati del familiare**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Occupazione \_\_\_\_\_

**Chiedono**

di poter partecipare al progetto “Laboratorio solidale Forgatonlus di e-patient engagement” che si terrà a Napoli, Piazzale Ettore De Ruggeri, presso l’Ospedale Monaldi, da Gennaio a Giugno 2018.

DATA

FIRMA



## Scala PHE

La scala PHE prevede cinque item con quattro possibilità di risposta. Per ogni item è prevista anche la possibilità di rispondere ad un livello intermedio. Indicare, per ognuna delle cinque righe, la risposta che più appropriatamente descrive le proprie sensazioni.

PHE-5							
<i>Pensando alla mia malattia...</i>							
Mi sembra di essere in blackout		Mi sento in allerta		Mi sento consapevole		Mi sento positivo/a	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi sento perduto/a		Mi sento in allarme		Sono cosciente		Mi sento sereno/a	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi sento sopraffatto/a dalle emozioni		Sono in ansia ogni volta che sento un nuovo sintomo		Sento di essermi abituato/a alla mia malattia		Ho un senso di coerenza e continuità nella mia vita nonostante la malattia	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vivo momenti di grande sconforto		Mi sento spesso in ansia quando cerco di gestire la mia malattia		Sento di essermi adattato/a alla mia malattia		Sono tendenzialmente ottimista sul mio futuro e sul mio stato di salute	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi sento completamente schiacciato/a dalla malattia		Mi agito molto quando appare un nuovo sintomo		Complessivamente sento di aver accettato la mia malattia		Riesco a trovare un senso alla mia vita nonostante la malattia	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

1

<sup>1</sup> Graffigna G, Barelo S, Bonanomi A et al. Measuring patient engagement: development and psychometric properties of the Patient Health Engagement (PHE) Scale. *Frontiers in psychology* 2015;6:274

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI  
(ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

**ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili forniti a seguito della richiesta di partecipazione al progetto “Laboratorio solidale Forgatonlus di e-patient engagement”.**

**DATA**

**FIRMA**