

Delibera di Giunta regionale n. 534 in data 25/05/2020

Approvazione delle disposizioni attuative del protocollo di intesa tra Regione Emilia-Romagna e l'Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna per la realizzazione di attività finalizzate al rilascio della qualifica di Operatore Socio-Sanitario (OSS) da parte degli istituti professionali. DGR n. 1246/2019.

Guida per gli Istituti Professionali per l'invio della Richiesta di autorizzazione ad attivare il Servizio Regionale di Formalizzazione e Certificazione delle Competenze (SRFC) a.s. 2024/2025

Per accedere al Sistema Informativo Regionale della Formazione (SIFER) occorre entrare nel link <https://sifer.regione.emilia-romagna.it/WebLogin/index.php>. Tale link è normalmente utilizzato anche per la presentazione e la creazione di attività approvate e finanziate dalla Regione, attraverso risorse comunitarie e nazionali. Alcuni campi e sezioni, pertanto, rispetto all'azione relativa al Protocollo di Intesa RER/USR, risulteranno non pertinenti e andranno compilati seguendo le indicazioni della presente guida.

La procedura disponibile al link, i cui passaggi sono dettagliatamente descritti di seguito, permette di **creare le Operazioni e di inviarle telematicamente in Regione entro il 30/10/2024** in riferimento alla DRG n. 534/2020 a.s. 2024/2025.

Ciascun Istituto Professionale dovrà creare **una sola Operazione** e quindi **un solo Rif. PA**; il titolo da indicare per l'operazione è: "Servizio Regionale di Formalizzazione e Certificazione delle Competenze per Operatore Socio-Sanitario (O.S.S.)". Durante la procedura di creazione dell'Operazione, nella sezione relativa ai "Progetti", dovrà essere inserito un progetto di tipologia C10 - OPERATORE SOCIO SANITARIO – Classe terza – a.s. 2024/2025 e un progetto di tipologia FC03 - SRFC – anno 2027. Questo abbinamento di progetti dovrà essere inserito per ciascuna delle classi che aderiscono al Protocollo di Intesa.

Per l'annualità a.s. 2024/2025 è prevista la modalità di compilazione web del formulario.


Nel formulario per i progetti che compongono l'operazione **andranno in particolar modo descritte**, in riferimento ai percorsi formativi, **le modalità organizzative, gli strumenti e le risorse previsti durante il triennio per l'erogazione del Servizio di SRFC**.

Una volta terminata la procedura di invio telematico dell'Operazione, si dovrà inoltre procedere, **entro il giorno successivo, all'invio tramite PEC all'indirizzo AttuazioneFL@postacert.regione.emilia-romagna.it della richiesta di autorizzazione**, firmata digitalmente da parte del legale rappresentante della Scuola o suo delegato (in quest'ultimo caso allegando il relativo atto di delega). La Richiesta di autorizzazione è scaricabile al link di seguito riportato <https://formazionelavoro.regione.emilia-romagna.it/qualifiche/approfondimenti/progetti/protocollo-oss-ip/documentazione> nella sezione "Documentazione tecnica per gli istituti Professionali".



SIFER - Sistema Informativo della Formazione

Accesso all'area riservata Soggetti Attuatori

 [Entra con SPID](#)

Per l'assegnazione del codice organismo clicca [qui](#)

Accesso alle applicazioni [SIAPER](#) e [SIAAF](#)

Sperimentazione [Registro Elettronico](#)

Non hai SPID? Per ottenere informazioni utili per l'attivazione dello SPID clicca [qui](#)

Hai SPID ma non riesci ad accedere a SIFER SA? Scrivi a Sifpaccessi@regione.emilia-romagna.it

Soggetti Attuatori



Unione europea
Fondo sociale europeo

Accedere utilizzando le
**credenziali spid del Legale
rappresentante**

In caso di problemi di accesso contattare sifpaccessi@regione.emilia-romagna.it

Accesso alla procedura web per la presentazione della Richiesta di autorizzazione

Dopo aver effettuato l'accesso in Sifer SA e abilitato l'utente per la progettazione Bandi 2014, seguendo le istruzioni contenute nella Guida all'accesso a Sifer SA, cliccare su **Progettazione** come da immagine, in riferimento alla Programmazione 2014-2020 - 2021-2027.

Regione Emilia-Romagna
Sifer - Sistema informativo della Formazione

/ Home page SA

Soggetti Attuatori
[Profilo utente](#)
[Amministrazione utenti](#)

Applicazioni trasversali
[Modulistica e Guide](#)

POR FSE 2007-2013
POR FSE 2014-2020
costi reali
Garanzia Giovani
[Progettazione](#)
[Attuazione](#)
[Pagamenti](#)

POR FSE 2014-2020
PR FSE+ 2021-2027
costi standard e attività di servizio
[Progettazione](#) ✖
[Approvazione](#)
[Attuazione](#)
[Pagamenti](#)
[Compilazione](#)
[Questionari](#)

NEWS

SIFER SA - Sistema Regionale leFP: biennio 2024-2026 - Il a
Sono in linea le funzionalità per le iscrizioni ai percorsi a qualifiche. La guida all'utilizzo dell'applicativo è scaricabile nella sezione "Guida".
[Leggi di più](#)

SIFER SA ATTUAZIONE e PAGAMENTI: nuove funzionalità tipologie
Dal 04/04/2024 sono disponibili le funzionalità per l'inserimento del valore maturato dei progetti con tipologie ATT (Accompagnamento).
[Leggi di più](#)

Per accedere alla procedura di presentazione della richiesta cliccare su **Progettazione**

Dopo aver cliccato su **Progettazione**, si accede alla sezione in cui sono presenti tutti i bandi/procedure, dalla sezione **In lavorazione** sarà necessario cliccare il tasto **Nuova richiesta**, come da immagine

ER Formazione e lavoro

SIFER Sistema Informativo della Formazione - Area SA

Utente: Help Assistenza

SIFER home page » Progettazione 2014

In lavorazione Inviate Scadute Tutte

Richieste

+ Nuova richiesta

Dalla sezione "In lavorazione", cliccare **Nuova richiesta**

Id	Stato	Scadenza	Numero	Data approvaz. bando	Bando
Richiesta 144	In lavorazione	05/03/2026 23:59:00	DGR 173/2021	08/02/2021	INVITO A PRESENTARE OPERAZIONI IN ATTUAZIONE DEL SISTEMA REGIONALE DELLE QUALIFICHE E DEL SISTEMA REGIONALE DI FORMALIZZAZIONE E CERTIFICAZIONE ATTIVITA' AUTORIZZATE NON FINANZIATE PROCEDURA DI PRESENTAZIONE JUST IN TIME
Richiesta 145	In lavorazione	20/03/2026 00:00:00	DGR 334/2021	08/03/2021	INVITO A PRESENTARE OPERAZIONI FINALIZZATE ALL'ACQUISIZIONE DELLE QUALIFICHE REGIONALI SOGGETTE A REGOLAMENTAZIONE NAZIONALE ATTIVITA' AUTORIZZATE NON FINANZIATE - PROCEDURA DI PRESENTAZIONE JUST IN TIME
Richiesta 168	In lavorazione	20/07/2024 00:00:00	DGR XXX/2021	21/07/2021	2021 - L.R. 14/2015

Scorrere l'elenco degli avvisi e in corrispondenza della procedura **DISPOSIZIONI ATTUATIVE PER GLI ISTITUTI PROFESSIONALI DELL'EMILIA-ROMAGNA AD INDIRIZZO "SERVIZI PER LA SANITÀ E L'ASSISTENZA SOCIALE" CHE REALIZZANO ATTIVITA' FINALIZZATE AL RILASCIO DELLA QUALIFICA DI OPERATORE SOCIO-SANITARIO (OSS) - a.s. 2024/2025**, cliccare sul tasto **Nuova Richiesta**

DISPOSIZIONI ATTUATIVE PER GLI ISTITUTI PROFESSIONALI DELL'EMILIA-ROMAGNA AD INDIRIZZO "SERVIZI PER LA SANITÀ E L'ASSISTENZA SOCIALE" CHE REALIZZANO ATTIVITA' FINALIZZATE AL RILASCIO DELLA QUALIFICA DI OPERATORE SOCIO-SANITARIO (OSS) - a.s. 2024/2025
[Documento ufficiale]

30/10/2024 00:00:00

Adesione classi terze a.s. 2024/2025 - OPERATORE SOCIO-SANITARIO (OSS)

() Attiv. Aut. Rich.

() Attiv. Aut. Rich.

Attiv. Aut. Rich.

() Attiv. Aut. Rich.

Operazione inserita.

Si genera così la **Richiesta**

Richiesta 253

Bando di riferimento

Titolo
DISPOSIZIONI ATTUATIVE PER GLI ISTITUTI PROFESSIONALI DELL'EMILIA-ROMAGNA AD INDIRIZZO "SERVIZI PER LA SANITÀ E L'ASSISTENZA SOCIALE" CHE REALIZZANO ATTIVITÀ FINALIZZATE AL RILASCIO DELLA QUALIFICA DI OPERATORE SOCIO-SANITARIO (OSS) - a.s. 2024/2025 [Documento ufficiale]

Validazione della richiesta di autorizzazione

La richiesta di autorizzazione potrà essere validata quando tutte le operazioni saranno complete

Stampa la richiesta di autorizzazione

Scarica il file pdf della richiesta di autorizzazione con la dicitura "Imposta di bollo assolta in modo virtuale"

Link alla documentazione pubblicata sul sito [Homepage — Formazione e lavoro \(regione.emilia-romagna.it\)](#)

Allegato alla richiesta di autorizzazione

Attenzione: è possibile caricare unicamente un file .zip, .rar, .7z contenente tutti gli allegati alla richiesta di autorizzazione

Allegato zip alla richiesta di autorizzazione (ATTENZIONE: DIMENSIONE MASSIMA 15MB). *

Scegli file Nessun file selezionato

Salva

Allegato

Nessun allegato inserito

Lista operazioni

+ Aggiungi operazione

Cliccando sul tasto **Aggiungi operazione**, si crea la **Nuova operazione**

ER Formazione e lavoro

SIFER Sistema Informativo della Formazione - Area SA

Richiesta 253 - Nuova operazione

Titolo *

Servizio Regionale di Formalizzazione e Certificazione delle Competenze per Operatore Socio-Sanitario (OSS)

Azione *

-----Selezionare un valore-----

-----Selezionare un valore-----

Adesione classi terze a.s. 2024/2025 - OPERATORE SOCIO-SANITARIO (OSS)

[← Torna alla richiesta](#)

Inserire il titolo dell'operazione **Servizio Regionale di Formalizzazione e Certificazione delle Competenze per Operatore Socio-Sanitario (OSS)**.

Da **Azione** selezionare l'azione di riferimento e salvare.

ER Formazione e lavoro

SIFER Sistema Informativo della Formazione - Area SA

[SIFER home page](#) » [Progettazione 2014](#) » [Richiesta 253](#)

[Dati generali](#) | [Progetti](#) | [Attuatori](#) | [Quote](#) | [Promotori](#) | [Delegati](#) | [Allegato](#)

Operazione 1 - Dati generali

Le seguenti sezioni dell'operazione 1 sono da completare/correggere:

- Dati generali
- Dati generali (tematiche secondarie)
- Progetti (inserire almeno un progetto)

Titolo operazione	Azione da bando	Obiettivo tematico	Canale
Servizio Regionale di Formalizzazione e Certificazione delle Competenze per Operatore Socio-Sanitario (OSS)	Adesione classi terze a.s. 2024/2025 - OPERATORE SOCIO-SANITARIO (OSS)	() Attiv.Aut.Rich.	Attiv.A

Titolo *

Servizio Regionale di Formalizzazione e Certificazione delle Competenze per Operatore Socio-Sanitario (OSS)

Progettista *

Progettista

11 caratteri di max. 255.

🔴 Valore obbligatorio

Obiettivi e risultati attesi dell'operazione *

Testo Testo Testo Testo Testo

Iniziare la compilazione dalla prima sezione **"Dati generali"**

Indicare il nome e cognome del **progettista**

Breve descrizione degli **Obiettivi dell'Operazione**

Valore obbligatorio
 Tematica secondaria
 20 - NON previsto
 Vuoto
 Sì (specificare)
 No
 Valore obbligatorio
 Massimo 1000 caratteri

In corrispondenza della **Tematica secondaria**, selezionare **NO**

0 caratteri di max. 1000.
 Massimo 1000 caratteri
 Numero partecipanti fisici *

 Il valore deve essere uguale o superiore a 1
 Area territoriale

 Valore obbligatorio
 Area territoriale (motivazione scelta)
 Massimo 2000 caratteri

Indicare il numero complessivo, previsionale di tutti gli studenti coinvolti nei progetti/classe.

Area territoriale

 Ambito territoriale Bologna
 Ambito territoriale Ferrara
 Ambito territoriale Forlì-Cesena
 Ambito territoriale Modena
 Ambito territoriale Parma
 Ambito territoriale Piacenza
 Ambito territoriale Ravenna
 Ambito territoriale Reggio nell'Emilia
 Ambito territoriale Rimini

Selezionare l'**Ambito territoriale** in base alla sede dell'Istituto

Area territoriale (motivazione scelta)
 Massimo 2000 caratteri

Indicare che si tratta della sede dell'Istituto

Altre informazioni a completamento della descrizione dell'operazione
 Massimo 2000 caratteri

Campo di cui non è necessaria la compilazione

Altre informazioni a completamento della descrizione dell'operazione

Massimo 2000 caratteri

0 caratteri di max. 2000.
Massimo 2000 caratteri

Salva

← Torna alla richiesta

Al termine della compilazione della sezione **Dati generali**, cliccare **Salva**, per passare alla sezione **Progetti**

0 caratteri di max. 1000.
Massimo 1000 caratteri

Numero partecipanti fisici *

12

Il numero dei partecipanti fisici non può essere superiore alla somma

Nota:
Nel campo dei partecipanti fisici, resterà un Alert fino a quando non sarà inserito il numero dei partecipanti nel progetto/progetti.

ER Formazione e lavoro

SIFER Sistema Informativo della Formazione - Area SA

SIFER home page » Progettazione 2014 » Richiesta 253

Dati generali **Progetti** Attuatori Quote Promotori Delegati Allegato

Operazione 1 - Progetti

Le seguenti sezioni dell'operazione 1 sono da completare/correggere:
- Dati generali
- Progetti (inserire almeno un progetto)

TITOLO operazione

Servizio Regionale di Formalizzazione e Certificazione delle Competenze per Operatore Socio-Sanitario (OSS) Adesione classi terze a.s. 2024/2025 - OPERATORE SOCIO-SANITARIO (OSS) () Attiv. Aut. Rich. Attiv. Aut. R

+ Aggiungi progetto

Id	Titolo progetto	Tipologia di azione	Costo	Contributo pubblico	Altri fondi pubblici	Contributo privato
Nessun progetto presente						
			TOT	00 €		0,00 €

← Torna alla richiesta

Proseguire la compilazione dalla sezione **Progetti**.

Cliccare **Aggiungi progetto**

Operazione 1 - Nuovo progetto

Titolo del progetto *

Numero del progetto *

Tipologia di azione *

Inserire il **Titolo del progetto**, **OPERATORE SOCIO SANITARIO – Classe terza – a.s. 2024/2025**. In caso siano previste più classi, indicare la sezione. Indicare il numero progressivo del progetto.

Selezionare la **Tipologia di azione**:

C10 - Formazione progettata con riferimento al Sistema regionale delle qualifiche

Operazione 1 - Nuovo progetto

Titolo del progetto *

Numero del progetto *

Tipologia di azione *

Dati generali | Dati corsuali | Moduli | Costo standard | Orientier | Sedi

Progetto 1 - Dati generali

Le seguenti sezioni del progetto 1 sono da completare/correggere:

- Dati generali
- Dati corsuali
- Moduli (inserire almeno un modulo)
- Sedi (inserire almeno una sede)

Titolo progetto	Tipologia di progetto	Referente	Tipo certificazione
OPERATORE SOCIO SANITARIO – Classe terza – a.s. 2024/2025	C10 - Formazione progettata con riferimento al Sistema regionale delle qualifiche - (Corsuale)		

Numero del progetto *

1

Titolo del progetto *

OPERATORE SOCIO SANITARIO – Classe terza – a.s. 2024/2025

Soggetto referente

6868 - SIFER

Codice settore *

2801 - Servizi sociali e sanitari (Servizi socio educativi)

Data di inizio prevista *

Valore obbligatorio

Data di fine prevista *

Valore obbligatorio

Salva

Inserire il Soggetto referente, selezionando dal menu, il codice organismo dell'Istituto

Dati generali | Dati corsuali | Moduli | Costo standard | Orientier | Sedi

Progetto 1 - Dati generali

Le seguenti sezioni del progetto 1 sono da completare/correggere:

- Dati corsuali
- Moduli
- Sedi

Titolo progetto	Tipologia di progetto
OPERATORE SOCIO SANITARIO – Classe terza – a.s. 2024/2025	C10 - Formazione progettata con riferimento al Sistema regionale delle qualifiche - (Corsuale)

Numero del progetto *

1

Titolo del progetto *

OPERATORE SOCIO SANITARIO – Classe terza – a.s. 2024/2025

Soggetto referente

6868 - SIFER

Codice settore *

2801 - Servizi sociali e sanitari (Servizi socio educativi)

Data di inizio prevista *

16 / 09 / 2024

Data di fine prevista *

30 / 11 / 2027

Salva

[Torna all'elenco progetti](#)

L'Istituto scolastico deve indicare come data di inizio progetto la data di avvio dell'anno scolastico (**16/09/2024**) della classe terza che aderisce al Protocollo OSS e il **30/11/2027** come data di termine prevista. Al termine dell'inserimento salvare.

Dati generali **Dati corsuali** Moduli Costo standard Orientier Sedi

Progetto 1 - Dati corsuali

Le seguenti sezioni del progetto 1 sono da compilare/correggere:

- Dati corsuali
- Moduli (inserire almeno un modulo)
- Sedi (inserire almeno una sede)

Titolo progetto	Tipologia di progetto
OPERATORE SOCIO SANITARIO – Classe terza – a.s. 2024/2025	C10 - Formazione progettata con riferimento al Sistema regionale delle qualifiche - (Corsuale)

Progetto corsuale rivolto al rilascio di attestazioni/certificazioni previste dal *

SRQ

Salva

[← Torna all'elenco progetti](#)

Passare alla compilazione della sezione **Dati corsuali** e selezionare **SRQ**. Confermare cliccando **Salva**.

I campi **Tipo attestato**, **Denominazione area professionale**, **Denominazione qualifica** sono compilati in automatico.

Tipo attestato *

Certificato di qualifica professionale (ai sensi della DGR 739/2013)

La qualifica deve prevedere la selezione di tutte le competenze

Denominazione area professionale *

41 - EROGAZIONE SERVIZI SOCIO-SANITARI

Denominazione qualifica

5 - OPERATORE SOCIO-SANITARIO (OSS)

Unità di competenza

- Promozione benessere psicologico e relazionale della persona
- Adattamento domestico-ambientale
- Assistenza alla salute della persona
- Cura bisogni primari della persona

Valore obbligatorio

Tipologia di durata *

Corsi di 1000 ore - 1000 ore per persone che hanno assolto il diritto dovere all'istruzione e alla formazione (Corsi finalizzati alla qualifica di Operatore Socio Sanitario - OSS)

Valore obbligatorio

Progetto srfc di riferimento *

--Selezionare--

E' necessario inserire un progetto di tipologia FC02 o FC03 e associarlo al progetto corrente

Numero edizioni

1

Utenza predeterminata

- Si
- No

Selezionare tutte le **Unità di competenza**

UC 1 - Promozione benessere psicologico e relazionale della persona

UC 2 - Adattamento domestico-ambientale

UC 3 - Assistenza alla salute della persona

UC 4 - Cura bisogni primari della persona

Selezionare la **Tipologia di durata**

Progetto SRFC di riferimento: verrà valorizzato dopo avere associato il progetto di tipologia FC03

Numero edizioni: campo compilato in automatico

Utenza predeterminata: campo compilato in automatico

Inserire il numero degli studenti della classe/progetto

Numero destinatari complessivi *

! Il valore deve essere maggiore di 0

Progetto rivolto a gruppi vulnerabili

Nessuna tipologia di svantaggio

Sono previste, come requisiti di ingresso, conoscenze attinenti le UC di riferimento? *

Sì

No

! Valore obbligatorio

Sono previste, come requisiti di ingresso, conoscenze attinenti le UC di riferimento? Selezionare NO

Se sì, indicare conoscenze

Promozione benessere psicologico e relazionale della persona

La sicurezza sul lavoro: regole e modalità di comportamento (generali e specifiche). - UC1, UC2, UC3, UC4
Principi comuni e aspetti applicativi della legislazione vigente in materia di sicurezza. - UC1, UC2, UC3, UC4
Strumenti informativi per la registrazione e/o trasmissione di dati. - UC1, UC3
Principali tecniche di animazione individuale e di gruppo. - UC1
Principali tipologie di utenza e problematiche di servizio. - UC1

Tecniche comunicative e relazionali in rapporto alle diverse condizioni di malattia/disagio e dipendenza, con particolare riferimento alle situazioni di demenza. - UC1

Adattamento domestico-ambientale

Principali riferimenti legislativi e normativi per l'attività di cura e di assistenza. - UC2

Sono previste, come requisiti di ingresso, capacità attinenti le UC di riferimento? *

Sì

No

! Valore obbligatorio

Sono previste, come requisiti di ingresso, capacità attinenti le UC di riferimento? Selezionare NO

Se sì, indicare capacità

Adattamento domestico-ambientale

Adottare comportamenti idonei alla prevenzione/riduzione del rischio professionale, ambientale e degli utenti - UC2

Applicare le procedure di sanificazione e disinfezione dell'ambiente di vita e di cura dell'utente - UC2

Applicare protocolli e procedure per la disinfezione, sterilizzazione e decontaminazione degli strumentari e dei presidi sanitari - UC2

Rilevare esigenze di allestimento e di riordino degli ambienti di vita e cura dell'assistito, individuando soluzioni volte ad assicurarne l'adeguatezza, la funzionalità e la personalizzazione - UC2

Assistenza alla salute della persona

Adottare le procedure ed i protocolli previsti per la raccolta e lo stoccaggio dei rifiuti, il trasporto del materiale biologico, sanitario e dei campioni per gli esami diagnostici - UC3

Applicare, secondo i protocolli definiti, tecniche di esecuzione di semplici medicazioni od altre minime prestazioni di carattere sanitario - UC3

Comprendere ed applicare le indicazioni definite dal personale preposto circa l'utilizzo di semplici apparecchi medicali e per l'aiuto all'assunzione dei farmaci - UC3


Riconoscimento di crediti

Massimo 2000 caratteri

Compilare il campo **Riconoscimento crediti** con la dicitura **“NON PERTINENTE”**

0 caratteri di max. 2000.


Massimo 2000 caratteri

 Valore obbligatorio

Visite guidate *

Si

No

 Valore obbligatorio

Valorizzare **SI**, se si ritiene di programmare visite guidate coerenti con l'operatore OSS e nel caso **Specificare** nel campo testuale le motivazioni e il tipo di visita. In caso contrario selezionare **NO**

Specificare

Massimo 1000 caratteri

Descrizione dello stage (risultati attesi in relazione agli obiettivi curriculari del percorso, articolazione, modalità di monitoraggio e valutazione, tutoring)

Massimo 2000 caratteri

0 caratteri di max. 2000.
Massimo 2000 caratteri

Caratteristiche delle principali docenze: Indicare il contesto di provenienza, l'ambito o gli ambiti di specializzazione ed eventuali ulteriori informazioni se presenti e significative. (NON allegare il CV)

Massimo 2000 caratteri

Descrive lo **Stage** e le modalità di realizzazione

Descrivere le docenze coinvolte

Caratteristiche delle principali docenze: Indicare il contesto di provenienza, l'ambito o gli ambiti di specializzazione ed eventuali ulteriori informazioni se presenti e significative. (NON allegare il CV)

Testo

5 caratteri di max. 2000.
Massimo 2000 caratteri

Al termine della compilazione della pagina cliccare **Salva**

Salva

← Torna all'elenco progetti

Dati generali Dati corsuali **Moduli** Costo standard Orienter Sedi

Progetto 1 - Moduli

Le seguenti sezioni del progetto 1 sono da completare/correggere:
 - Dati corsuali
 - Moduli (inserire almeno un modulo)
 - Sedi (inserire almeno una sede)

Titolo progetto	Tipologia di progetto	Referente	Tipo certificazione
OPERATORE SOCIO SANITARIO – Classe terza – a.s. 2024/2025	C10 - Formazione progettata con riferimento al Sistema regionale delle qualifiche - (Corsuale)	6868 - SIFER	SRQ

Elenco delle conoscenze mancanti nei moduli

- Principali tipologie di utenza e problematiche di servizio - UC1
- Tecniche comunicative e relazionali in rapporto alle diverse condizioni di malattia/disagio e dipendenza, con particolare riferimento alle situazioni di demenza - UC1
- Strumenti informativi per la registrazione e/o trasmissione di dati - UC1, UC3
- Principali tecniche di animazione individuale e di gruppo - UC1
- Principi comuni e aspetti applicativi della legislazione vigente in materia di sicurezza - UC1, UC2, UC3, UC4
- La sicurezza sul lavoro: regole e modalità di comportamento (generali e specifiche) - UC1, UC2, UC3, UC4
- Tecniche di igiene e sicurezza negli ambienti di vita e di cura dell'assistito - UC2, UC3, UC4
- Tecniche e procedure per la sterilizzazione e decontaminazione degli strumentari e dei presidi sanitari - UC2
- Principali riferimenti legislativi e normativi per l'attività di cura e di assistenza - UC2
- Tecniche e protocolli di intervento e di primo soccorso - UC3
- Principali protocolli e piani di assistenza anche individualizzati e loro utilizzo - UC3
- Caratteristiche e sintomi rilevanti delle principali patologie fisiche e neurologiche - UC3
- Strumenti e tecniche per l'alzata, il trasferimento, la deambulazione - UC4
- Strumenti e tecniche per l'igiene personale e la vestizione - UC4
- Strumenti e tecniche per l'assistenza nell'assunzione dei cibi - UC4
- Principi della dietoterapia ed igiene degli alimenti - UC4
- Procedure igienico-sanitarie per la composizione e il trasporto della persona in caso di decesso - UC4

Elenco delle capacità mancanti nei moduli

- Impostare l'adeguata relazione di aiuto, adottando comportamenti in sintonia con i bisogni psicologici e relazionali dell'assistito, compreso il sostegno affettivo ed emotivo - UC1
- Incoraggiare il mantenimento ed il recupero dei rapporti parentali ed amicali - UC1
- Sostenere processi di socializzazione ed integrazione favorendo la partecipazione attiva ad iniziative in ambito residenziale e non - UC1
- Stimolare la capacità espressiva e psico-motorie dell'assistito attraverso attività ludico-ricreative e favorendo il mantenimento delle abilità residue - UC1
- Adottare comportamenti idonei alla prevenzione/riduzione del rischio professionale, ambientale e degli utenti - UC2
- Applicare protocolli e procedure per la disinfezione, sterilizzazione e decontaminazione degli strumentari e dei presidi sanitari - UC2
- Rilevare esigenze di allestimento e di riordino degli ambienti di vita e cura dell'assistito, individuando soluzioni volte ad assicurarne l'adeguatezza, la funzionalità e la personalizzazione - UC2
- Adottare le procedure e i protocolli previsti per la raccolta e lo stoccaggio dei rifiuti, il trasporto del materiale biologico, sanitario e dei campioni per gli esami diagnostici - UC3
- Applicare, secondo i protocolli definiti, tecniche di esecuzione di semplici medicazioni od altre minime prestazioni di carattere sanitario - UC3
- Comprendere ed applicare le indicazioni definite dal personale preposto circa l'utilizzo di semplici apparecchi medicali e per l'aiuto all'assunzione dei farmaci - UC3
- Riconoscere i parametri vitali dell'assistito e percepirne le comuni alterazioni: pallore, sudorazione, ecc. - UC3
- Adottare misure e pratiche adeguate per l'assunzione di posture corrette e per la prevenzione di sindromi da immobilizzazione e da allettamento - UC4
- Applicare tecniche per la corretta mobilizzazione e per il mantenimento delle capacità motorie dell'utente nell'espletamento delle funzioni primarie - UC4
- Riconoscere le specifiche dietoterapiche per la preparazione dei cibi - UC4
- Supportare e agevolare l'utente nell'espletamento delle funzioni primarie, igiene personale, vestizione, mobilità e assunzione dei cibi, in relazione ai diversi gradi di inabilità e di non-autosufficienza - UC4

Inserire almeno un modulo.

[+ Aggiungi modulo](#)

Nr.	Titolo del modulo/Unità formativa	Durata (ore)	Atta	Project work (ore)	Elearning (ore)	Stage (ore)	Stato	Elimina
Nessun modulo presente								
Moduli presenti: 0			0	0	0	0	0	

[← Torna all'elenco progetti](#)

Selezionare Aggiungi un Modulo

Progetto 1 - Nuovo modulo

Titolo progetto	Tipologia di progetto	Referente	Tipo certificazione
OPERATORE SOCIO SANITARIO – Classe terza – a.s. 2024/2025	C10 - Formazione progettata con riferimento al Sistema regionale delle qualifiche - (Corsuale)	6868 - SIFER	SRQ

Numero *

1

Titolo del modulo / Unità formativa *

Modulo 1 - OPERATORE SOCIO SANITARIO – Classe terza

Inserire un solo Modulo ed effettuare Salva

[Salva](#)

[← Torna ai moduli](#)

Titolo progetto	Tipologia di progetto	Referente	Tipo certificazione
OPERATORE SOCIO SANITARIO – Classe terza – a.s. 2024/2025	C10 - Formazione progettata con riferimento al Sistema regionale delle qualifiche - (Corsuale)	6868 - SIFER	SRQ

Attenzione: se nessuna conoscenza o capacità è specificata, il modulo è considerato come non riferito al Sistema Regionale delle Qualifiche.

Numero *

1

Titolo del modulo / Unità formativa *

Modulo 1 - OPERATORE SOCIO SANITARIO – Classe terza

Contenuti del modulo: indicare brevemente i contenuti che saranno trattati nel corso delle tre annualità

Contenuti del modulo

massimo 2200 caratteri

Conoscenze

- La sicurezza sul lavoro: regole e modalità di comportamento (generali e specifiche). - UC1, UC2, UC3, UC4
- Principali tecniche di animazione individuale e di gruppo. - UC1
- Principali tipologie di utenza e problematiche di servizio. - UC1
- Principi comuni e aspetti applicativi della legislazione vigente in materia di sicurezza. - UC1, UC2, UC3, UC4
- Strumenti informativi per la registrazione e/o trasmissione di dati. - UC1, UC3
- Tecniche comunicative e relazionali in rapporto alle diverse condizioni di malattia/disagio e dipendenza, con particolare riferimento alle situazioni di demenza. - UC1
- Principali riferimenti legislativi e normativi per l'attività di cura e di assistenza. - UC2
- Tecniche di igiene e sicurezza negli ambienti di vita e di cura dell'assistito. - UC2, UC3, UC4
- Tecniche e procedure per la sterilizzazione e decontaminazione degli strumentari e dei presidi sanitari. - UC2
- Caratteristiche e sintomi rilevanti delle principali patologie fisiche e neurologiche. - UC3
- Principali protocolli e piani di assistenza anche individualizzati e loro utilizzo. - UC3
- Tecniche e protocolli di intervento e di primo soccorso. - UC3
- Principi della dietoterapia ed igiene degli alimenti. - UC4
- Procedure igienico-sanitarie per la composizione e il trasporto della persona in caso di decesso. - UC4
- Strumenti e tecniche per l'alzata, il trasferimento, la deambulazione. - UC4
- Strumenti e tecniche per l'assistenza nell'assunzione dei cibi. - UC4
- Strumenti e tecniche per l'igiene personale e la vestizione. - UC4

Capacità

- Impostare l'adeguata relazione di aiuto, adottando comportamenti in sintonia con i bisogni psicologici e relazionali dell'assistito, compreso il sostegno affettivo ed emotivo - UC1
- Incoraggiare il mantenimento ed il recupero dei rapporti parentali ed amicali - UC1
- Sostenere processi di socializzazione ed integrazione favorendo la partecipazione attiva ad iniziative in ambito residenziale e non - UC1
- Stimolare le capacità espressive e psico-motorie dell'assistito attraverso attività ludico-ricreative e favorendo il mantenimento delle abilità residue - UC1
- Adottare comportamenti idonei alla prevenzione/riduzione del rischio professionale, ambientale e degli utenti - UC2
- Applicare le procedure di sanificazione e disinfezione dell'ambiente di vita e di cura dell'utente - UC2
- Applicare protocolli e procedure per la disinfezione, sterilizzazione e decontaminazione degli strumentari e dei presidi sanitari - UC2
- Rilevare esigenze di allestimento e di riordino degli ambienti di vita e cura dell'assistito, individuando soluzioni volte ad assicurare l'adeguatezza, la funzionalità e la personalizzazione - UC2
- Adottare le procedure ed i protocolli previsti per la raccolta e lo stoccaggio dei rifiuti, il trasporto del materiale biologico, sanitario e dei campioni per gli esami diagnostici - UC3
- Applicare, secondo i protocolli definiti, tecniche di esecuzione di semplici medicazioni od altre minime prestazioni di carattere sanitario - UC3
- Comprendere ed applicare le indicazioni definite dal personale preposto circa l'utilizzo di semplici apparecchi medicali e per l'aiuto all'assunzione dei farmaci - UC3
- Riconoscere i parametri vitali dell'assistito e percepirne le comuni alterazioni: pallore, sudorazione, ecc. - UC3
- Adottare misure e pratiche adeguate per l'assunzione di posture corrette e per la prevenzione di sindromi da immobilizzazione e da allettamento - UC4
- Applicare tecniche per la corretta mobilizzazione e per il mantenimento delle capacità motorie dell'utente nell'espletamento delle funzioni primarie - UC4
- Riconoscere le specifiche dietoterapiche per la preparazione dei cibi - UC4
- Supportare e agevolare l'utente nell'espletamento delle funzioni primarie, igiene personale, vestizione, mobilità e assunzione dei cibi, in relazione ai diversi gradi di inabilità e di non-autosufficienza - UC4

Selezionare tutte le Conoscenze

Selezionare tutte le Capacità

Ore aula	550	550 ore di Aula
Project work	ore	
Elearning	ore	
Stage	450	450 ore di Stage
Totale ore *	1000	
Metodologie e modalità formative *		
<input checked="" type="checkbox"/>	Lezioni Frontali	
<input checked="" type="checkbox"/>	Simulazioni	
<input checked="" type="checkbox"/>	Analisi di caso	
<input checked="" type="checkbox"/>	Esercitazioni in sedi attrezzate	
<input checked="" type="checkbox"/>	Altro	È possibile selezionare più opzioni
Se "Altro" specificare		
	Testo	

Metodologie e modalità formative *

- Lezioni Frontali
- Simulazioni
- Analisi di caso
- Esercitazioni in sedi attrezzate
- Altro

Se "Altro" specificare

Testo

massimo 255 caratteri

Salva

← Torna ai moduli

Al termine della compilazione Cliccare
Salva e Torna ai moduli

Le sezioni **Costo standard** e **Orienter** non sono da compilare

[Dati generali](#) [Dati corsuali](#) [Moduli](#) [Costo standard](#) [Orienter](#) [Sedi](#)

Progetto 1 - Costo standard

Le seguenti sezioni del progetto 1 sono da compilare/correggere:
- Dati corsuali
- Sedi (inserire almeno una sede)

Titolo progetto	Tipologia di progetto	Referente	Tipo certificazione
OPERATORE SOCIO SANITARIO – Classe terza – a.s. 2024/2025	C10 - Formazione progettata con riferimento al Sistema regionale delle qualifiche - (Corsuale)	6868 - SIFER	SRQ

Costo complessivo progetto

Numero edizioni: 1			
Ore docenza erogabili: 550	UCS: 0,00 €	Importo ore docenza erogabili: 0,00 €	
Ore stage o formazione non docente erogabili: 450	UCS: 0,00 €	Importo ore stage o formazione non docente erogabile: 0,00 €	
Ore complessive erogabili: 1000	Numero partecipanti: 20	UCS: 0,00 €	Importo ore partecipanti: 0,00 €
Totale costo progetto:			0,00 €
Quota finanziamento pubblico			
0,00			
Quota finanziamento altro pubblico			
0,00			
Quota finanziamento privato			
0,00			
Ore non erogabili Aula			

» SIFER home page » Progettazione 2014 » Richiesta 253 » Operazione 1

[Dati generali](#) [Dati corsuali](#) [Moduli](#) [Costo standard](#) [Orienter](#) [Sedi](#)

Progetto 1 - Sedi

Le seguenti sezioni del progetto 1 sono da compilare/correggere:
- Dati corsuali
- Sedi (inserire almeno una sede)

Titolo progetto	Tipologia di progetto	Referente	Tipo certificazione
OPERATORE SOCIO SANITARIO – Classe terza – a.s. 2024/2025	C10 - Formazione progettata con riferimento al Sistema regionale delle qualifiche - (Corsuale)	6868 - SIFER	SRQ

Inserire almeno una sede.

[+ Aggiungi sede](#)

Comune	Provincia	Referente	Telefono	Email	Stato
Nessuna sede presente					

[← Torna all'elenco progetti](#)

Cliccare **Aggiungi sede**

» SIFER home page » Progettazione 2014 » Richiesta 253 » Operazione 1 » Progetto 1

Progetto 1 - Nuova sede

Titolo progetto	Tipologia di progetto	Referente	Tipo certificazione
OPERATORE SOCIO SANITARIO – Classe terza – a.s. 2024/2025	C10 - Formazione progettata con riferimento al Sistema regionale delle qualifiche - (Corsuale)	6868 - SIFER	SRQ

Provincia
--selezionare--

Comune *
--Selezionare--

Referente *

0 caratteri di max. 255

Telefono *

0 caratteri di max. 11

Email *

[Salva](#)

[← Torna alle sedi](#)

Compilare i campi in riferimento alla **Sede** dell'Istituto e confermare con **Salva**

Nota: Nella sezione **Progetti** dovranno essere inseriti un numero di progetti di tipologia C10 e relativo progetto collegato FC03 per quante sono le classi aderenti al Protocollo OSS e fino a quando non sarà inserito il progetto di tipologia FC3 corrispondente il progetto di C10 resterà incompiuto

SIFER Sistema Informativo della Formazione - Area SA

SIFER home page » Progettazione 2014 » Richiesta 253

Dati generali **Progetti** Attuatori Quote Promotori Delegati Allegato

Operazione 1 - Progetti

Le seguenti sezioni dell'operazione 1 sono da completare/correggere:
- Progetti

Titolo operazione		Azione da bando	Obiettivo tematico	Canale di finanziamento	Priorità di investimento	Obiettivo specifico
Servizio Regionale di Formalizzazione e Certificazione delle Competenze per Operatore Socio-Sanitario (OSS)		Adesione classi terze a.s. 2024/2025 - OPERATORE SOCIO-SANITARIO (OSS)	() Attiv. Aut. Rich.	Attiv. Aut. Rich.	() Attiv. Aut. Rich.	() Attiv. Aut. Rich.

[+ Aggiungi progetto](#)

Id	Titolo progetto	Tipologia di azione	Costo	Contributo pubblico	Altri fondi pubblici	Contributo privato	Stato	Elimina
Progetto 1	Progetto n.1 - OPERATORE SOCIO-SANITARIO - Classe terza - a.s. 2024/2025	C10 - Formazione progettata con riferimento al Sistema regionale delle qualifiche - (Corsuale)	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	Rilevate anomalie	
TOTALE			0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €		

[← Torna alla richiesta](#)

Cliccare su **Aggiungi progetto** per inserire il corrispondente progetto di tipologia FC03

ER Formazione e lavoro

SIFER Sistema Informativo della Formazione - Area SA

SIFER home page » Progettazione 2014 » Richiesta 253 » Operazione 1

Operazione 1 - Nuovo progetto

Titolo del progetto *

Numero del progetto *

Tipologia di azione *

[Salva](#)

[← Torna all'elenco progetti](#)

Inserire il **Titolo del progetto: SRFC - anno 2027**
In caso siano previste più classi, indicare la sezione. Indicare il numero progressivo del progetto. Selezionare la **Tipologia di azione:**
FC03 - Sistema regionale di certificazione delle competenze per l'acquisizione di una qualifica.
Cliccare **Salva**

Dati generali | **Dati SRFC** | Costo standard

Progetto 2 - Dati generali

Le seguenti sezioni del progetto 2 sono da completare/correggere:
 - Dati generali
 - SRFC

Titolo progetto	Tipologia di progetto
SRFC – anno 2027	FC03 - Sistema regionale di certificazione delle competenze per l'acquisizione di una qualifica - (SRFC)

Numero del progetto *

2

Titolo del progetto *

SRFC – anno 2027

Soggetto referente

6868 - SIFER

⚠ Valore obbligatorio

Data di inizio prevista *

16 09 2024

⚠ Valore obbligatorio

Data di fine prevista *

31 01 2028

⚠ Valore obbligatorio

Salva

← Torna all'elenco progetti

Dati generali | **Dati SRFC** | Costo standard

Progetto 2 - Dati SRFC

Le seguenti sezioni del progetto 2 sono da completare/correggere:
 - SRFC

Titolo progetto	Tipologia di progetto	Referente
SRFC – anno 2027	FC03 - Sistema regionale di certificazione delle competenze per l'acquisizione di una qualifica - (SRFC)	6868 - SIFER

Progetto corsuale di riferimento *

---Selezionare---

---Selezionare---

Progetto n.1 - OPERATORE SOCIO ANITARIO - Classe terza - a.s. 2024/2025

Numero giornate di esame

⚠ Il valore deve essere maggiore di 0

Modalità organizzative, logistiche e strumentali messe in campo per l'erogazione del servizio di formalizzazione e certificazione

Massimo 2000 caratteri

Sezione **Dati SRFC**, associare il **Progetto corsuale di riferimento** selezionandolo dal menu a tendina. Inserire il numero di giornate previsionale per l'esame, e compilare i successivi campi descrittivi del servizio di formalizzazione

Modalità organizzative, logistiche e strumentali messe in campo per l'erogazione del servizio di formalizzazione e certificazione

Accesso al servizio

Massimo 2000 caratteri

Accesso al servizio

Accertamento tramite evidenze

Massimo 2000 caratteri

Accertamento tramite evidenze

Accertamento tramite esame

Massimo 2000 caratteri

Accertamento tramite esame

Salva

Fasi di realizzazione

Salvare e iniziare la compilazione delle fasi con l'inserimento delle date

Fase	Data inizio	Data fine	Stato
Accesso al servizio			Rilevate anomalie
Accertamento tramite evidenze			Rilevate anomalie
Accertamento tramite colloquio valutativo/esame			Rilevate anomalie
Adempimenti amministrativi finali a completamento del servizio			Rilevate anomalie

← Torna all'elenco progetti

Progetto 2 - Fase di realizzazione: Accesso al servizio

Titolo progetto	Tipologia di progetto	Referente
SRFC - anno 2027	FC03 - Sistema regionale di certificazione delle competenze per l'acquisizione di una qualifica - (SRFC)	6868 - SIFER

Data di inizio prevista *

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

☛ Valore obbligatorio

Data di fine prevista *

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

☛ Valore obbligatorio

Salva

← Torna ai dati SRFC

Fasi di realizzazione

Fase	Data inizio	Data fine	Stato
Accesso al servizio	16/09/2024	31/01/2025	Completo
Accertamento tramite evidenze	16/09/2024	01/12/2027	Completo
Accertamento tramite colloquio valutativo/esame	01/12/2027	31/12/2027	Completo
Adempimenti amministrativi finali a completamento del servizio	01/01/2028	31/01/2028	Completo

← Torna all'elenco progetti

Inserire le date indicate e cliccare su **Torna all'elenco progetti**

Dati generali | **Progetti** | Attuatori | Quote | Promotori | Delegati | Allegato

Operazione 1 - Progetti

Titolo operazione: Servizio Regionale di Formalizzazione e Certificazione delle Competenze per Operatore Socio-Sanitario (OSS) | Azione da bando: Adesione classi terze a.s. 2024/2025 - OPERATOR (OSS)

La compilazione dei progetti è completa quando appare la scritta **Completo in corrispondenza dello Stato**

Id	Titolo progetto	Tipologia di azione	Costo	Contributo pubblico	Altri fondi pubblici	Contributo privato	Stato	Elimina
Progetto 1	Progetto n.1 - OPERATORE SOCIO SANITARIO – Classe terza – a.s. 2024/2025	C10 - Formazione progettata con riferimento al Sistema regionale delle qualifiche - (Corsuale)	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	Completo	[X]
Progetto 2	Progetto n.2 - SRFC – anno 2027	FC03 - Sistema regionale di certificazione delle competenze per l'acquisizione di una qualifica - (SRFC)	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	Completo	[X]
TOTALE			0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €		

[← Torna alla richiesta](#)

Cliccando su **Torna alla richiesta**, se tutti i progetti saranno correttamente inseriti apparirà il tasto **valida e invia alla PA la richiesta di autorizzazione**

Validazione della richiesta di autorizzazione

Valida e invia alla PA la richiesta di autorizzazione

Stampa la richiesta di autorizzazione

Scarica il file pdf della richiesta di autorizzazione con la dicitura "imposta di bollo assolta in modo virtuale"

Allegato alla richiesta di autorizzazione

Attenzione: è possibile caricare unicamente un file .zip, .rar, .7z contenente tutti gli allegati alla richiesta di autorizzazione

Allegato zip alla richiesta di autorizzazione (ATTENZIONE: DIMENSIONE MASSIMA 15MB). *

[Scegli file] Nessun file selezionato

[Salva]

Allegato

Nessun allegato inserito

Lista operazioni

[+ Aggiungi operazione](#)

Id	Rifpa	Titolo	Finanziamento richiesto	Costo complessivo	Ultima modifica	Stato
Operazione 1	Servizio Regionale di Formalizzazione e Certificazione delle Competenze per Operatore Socio-Sanitario (OSS)		0,00 €	0,00 €	08/07/2024 15:32:53 Manzini_e	Completo
Importo totale di tutte le operazioni presentate			0,00 €	0,00 €		

Nota bene, è possibile lasciare la compilazione del formulario web in stato di BOZZA e scaricare il **formulario pdf** per verificare la correttezza di quanto inserito.

[← torna alle richieste](#)

Attenzione: si ricorda che la **Richiesta di autorizzazione** da inviare alla PA tramite **PEC** all'indirizzo AttuazioneIFL@postacert.regione.emilia-romagna.it **DEVE** essere scaricata dal link: <https://formazioneilavoro.regione.emilia-romagna.it/qualifiche/approfondimenti/progetti/protocollo-oss-ip/documentazione>