

## **RICONOSCERSI PER NON FERMARSI. OLTRE IL DISAGIO: BURNOUT, MOBBING E STRAINING**

|                                 |                                                                              |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Id Evento</b>                | 2653 - 482399                                                                |
| <b>Responsabile Scientifico</b> | Lupidii Luciana                                                              |
| <b>Data Evento</b>              | 24/04/2026 (a seguire come da programma indicato nel dettaglio)              |
| <b>Sede di svolgimento</b>      | SALA CONVEGNI - HOTEL PROMENADE<br>VIA ALDO MORO 63 - Montesilvano (Pescara) |
| <b>Destinatari</b>              | Tutte le professioni                                                         |
| <b>N. Partecipanti</b>          | 100                                                                          |

### **ABSTRACT**

Il corso analizza le radici del disagio, offrendo una dinamica teoria completa sulle dinamiche del burnout e sulle molestie morali del mobbing, straining,

L'obiettivo è fornire una chiara comprensione dei meccanismi psicologici e relazionali che compromettono la salute e dignità all'interno dei contesti lavorativi. Il discente al termine del corso sarà in grado di:

- Valutare i sintomi del burnout;
- Riconoscere il fenomeno del mobbing, dello straining e dello stalking, adottare un atteggiamento resiliente.

### **OBBIETTIVO NAZIONALE**

Acquisizione Competenze di Processo

### **DESCRIZIONE COMPETENZE DA ACQUISIRE**

12 - Aspetti relazionali e umanizzazione delle cure

### **TIPOLOGIA EVENTO**

RES - Formazione residenziale classica (1-200 partecipanti)

## Programma Didattico

| Data       | Dalle ore | Alle Ore | Contenuti                                                                         | Docenti         | Metodo Didattico                           |
|------------|-----------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------|
| 24/04/2026 | 08:30     | 09:30    | PRESENTAZIONE OBIETTIVI DEL CORSO E INTRODUZIONE                                  | Lupidii Luciana | B - SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO |
| 24/04/2026 | 09:30     | 10:00    | APERTURA E INTRODUZIONE AI RISCHI PSICOSOCIALI                                    | Lupidii Luciana | B - SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO |
| 24/04/2026 | 10:00     | 12:00    | MOBBING E STRAINING: DIFFERENZE TRA PERSECUZIONE E ISOLAMENTO                     | Lupidii Luciana | B - SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO |
| 24/04/2026 | 12:00     | 13:00    | INDICATORI DI MALESSERE E BURNOUT: RICONOSCERE I SEGNALE DI ESAURIMENTO E DISAGIO | Lupidii Luciana | B - SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO |
| 24/04/2026 | 14:00     | 15:30    | COME COMPORTARSI: GESTIONE DEL CONFLITTO E RACCOLTA PROVE                         | Lupidii Luciana | B - SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO |
| 24/04/2026 | 15:30     | 17:30    | COME AGIRE: PROCEDURE DI SEGNALAZIONE E PASSI FORMALI                             | Lupidii Luciana | B - SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO |
| 24/04/2026 | 17:30     | 18:30    | CONCLUSIONI                                                                       | Lupidii Luciana | B - SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO |
| 24/04/2026 | 18:30     | 19:00    | TEST DI VALUTAZIONE FINALE                                                        | Lupidii Luciana | L - PROVA VALUTAZIONE FINALE               |

**TUTOR**

# curriculum vitae

## Informazioni personali

|                |                                                                                                               |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome Indirizzo | LUPIDII LUCIANA nata il 25/09/1973 a giulianova ( te ), residente in via circonvallazione, 31 san salvo ( ch) |
| Telefono       | . tel: 3501477594                                                                                             |

## Esperienza lavorativa

**DATE** (dal 03/2019 a tutt"oggi))

**Ausl PESCARA - OSPEDALE**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

**SANTO SPIRITO DI PESCARA**

• Tipo di impiego

**Cps infermiere**

• Principali mansioni e  
responsabilità

**PRONTO SOCCORSO**

**DATE** (dal 2002 al 2019)

Asl lanciano vasto Chieti presso " **SAN**

• Nome e indirizzo del datore di

**PIO" VASTO**

lavoro

**Cps infermiere**

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e  
responsabilità

**PRONTO SOCCORSO/118**

: **DATE** (dal 2021 a tutt oggi

• Nome e indirizzo del datore di lavoro: **Polo didattico –Polo formativo Asl Pescara**

- Tipo di impiego

Mansioni: **Incarico di insegnamento nel corso di formazione** per operatore sanitario oss con delibera n.1134 e successiva n. 1410 dell' 09-09-2021 presso Polo Didattico-polo Formativo Asl Pescara, modulo di insegnamento:SIMULAZIONI DI INTERVENTI DI PRIMO SOCCORSO

- Nome e indirizzo del datore di lavoro:Asl Pescara

- Data: dal 2021: **incarico di insegnamento nel corso di formazione per infermieri di pronto soccorso dei presidi Pescara, Penne, Popoli.**

- Modulo. Gestione pediatrica, gestione politrauma

Data: **MASTER IN MANAGEMENT E FUNZIONI DI COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE** presso Unitelma Sapienza Roma IN SVOLGIMENTO DIDATTICO NEL CORRENTE ANNO 2023 PER DISCUSSIONE TESI Istruzione e formazione

DATA:

03/05/2021 al 07/05/2021 **ABILITAZIONE**

**ELISOCORSO H.E.M.S./H.S.R.**

CENTRO DI FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO H.E.M.S.

Polo formativo universitario F. Miulli

in qualita di INFERMIERE, n:326406

- Date (26/02/2020)RINNOVO 2022

- SCUOLA ITALIANA **EMERGENZE S.I.A.AT.I.P**( societa' analgesia, anestesia ,terapia intensiva pediatrica)

,Nome tipo di istituto di **DOCENTE ISTRUTTORE B.L.S.D.- P.B.L.S.D. ADULTO• PEDIATRICO E INFANTE, DISOSTRUZIONE VIE AREEE**

- Principali materie / abilita professionali oggetto dello studio

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (28/11/19)-RINNOVO 2022

- Nome e tipo di istituto di

**PREHOSPITAL TRAUMA CARE S.IA.ATIP (società analgesia terapia intensiva pediatrica, nazionale)**

• DA Date (07/04/2018) **PRE HOSPITAL TRAUMA CARE ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica **ESECUTORE**  
conseguita
- Livello nella classificazione  
nazionale (se pertinente)

• Date (18/11/2017) **VIII CONGRESSO REGIONALE SIMEU LAZIO- ROMA NEWS IN EMERGENCY**

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica **APPLICAZIONE (EBM- EBN- EBP)**

- conseguita Date (07/04/2018) **PRE HOSPITAL TRAUMA CARE ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL**

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica **ESECUTORE**  
conseguita

• Livello nella classificazione  
nazionale (se pertinente)

**ACLS PROVIDER AMERICAN HEART ASSOCIATION - ROMA A.C.L.S.**

• Date  
(12/13/05/18)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

conseguita

- Date: Date
- (APRILE/2017)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

- ,Date (27/01/2017)

- [illegible]

CHIETI

- **Nome e tipo di istituto di** **LA**  
**GESTIONE DEL TRIAGE**  
**OSPEDALIERO**
- istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali  
oggetto dello studio
- Qualifica conseguita  
**COMPETENZE**

- .....

•

-



Capacità e competenze  
personali

*Acquisite nel corso  
della vita e della  
carriera ma non  
necessariamente  
riconosciute da  
certificati e diplomi  
ufficiali.*

Madrelingua **ITALIANA**

Altre lingua

**INGLESE**

elementare.

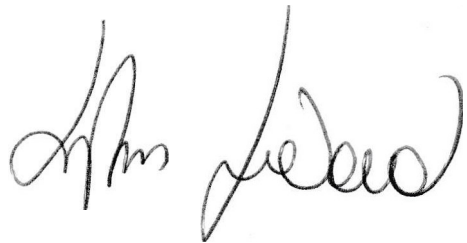
- Capacità di lettura

**ALTERIORI INFORMAZIONI**

I 'Sottoscritto € a conoscenza , ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, che le dichiarazioni mendaci, la falsita negli atti , 'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattament, lei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03

**Pescara**

21.09.2025

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Am. De Leo', written in a cursive style.