Griglia di valutazione *“Logopedista” (ALLEGATO 3)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Area A** | **TITOLI DI ACCESSO** |  |  |
| **Descrizione** | **Punteggi del titolo** | **Punti** | ***Valutazione candidato*** | ***Valutazione commissione*** |  |  |
| A.1 | Diploma di Laurea in Logopedia O EQUIPOLENTI | Voto inferiore o pari ad 80/110 | 8 |  |  |  |  |
| Voto tra 81 e 100/110 |  9 |  |  |  |  |
| Voto tra 101 e 110/110 | 11 |  |  |  |  |
| Voto tra 101 e 110/110 | 12 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Area B** | **TITOLI CULTURALI VALUTABILI** |  |  |  |  |
| **Descrizione** | **Punti per ciascun titolo** | **Max** |  |  |  |  |
| B.1 | Master di I° Livello e/o laurea magistrale in Scienze riabilitative delle professioni sanitarie | 3 | 9 |  |  |  |  |
| B.2 | *Master di II livello e/o dottorati di ricerca* | 5 |  ***15*** |  |  |  |  |
|  ***B.3*** | *Iscrizione all’albo professionale dei TSRM* |  |  ***5*** |  |  |  |  |
| B.4 | Corso di formazione in CAA (Comunicazione Aumentativa Alternativa) per almeno 15 ore  | 2 | 6 |  |  |  |  |
| **Area C** | **ESPERIENZE VALUTABILI DI SERVIZIO** |  |  |  |  |
| **Descrizione** | **Punti per ciascuna esperienza** | **Max** |  |  |  |  |
| C.1 | Servizio specifico di logopedista rivolto ai disabili e svolto nelle istituzioni scolastiche | 6 | 24 |  |  |  |  |
| C.2 | Servizio specifico di logopedista nel settore sanitario  | 5 | 20 |  |  |  |  |

…………………………… li, …………………………

In fede

(Il /la candidato/a)