|  |  |
| --- | --- |
| **SCHEDA PER LA SEGNALAZIONE DI BUONA PRASSI O INTERVENTO** | |
| **DENOMINAZIONE DELLA BUONA PRASSI O DELL’INTERVENTO** |  |
| **ARGOMENTO**  *Apporre una X per indicare in quale delle 9 categorie (una o più ) rientra la buona prassi o l’intervento .*  *Indicare alcune parole chiave / slogan che descrivono la buona prassi/l’intervento* | 1. Approccio olistico nella gestione di salute e sicurezza sul lavoro 2. Promozione capacità lavorativa 3. Valutazione dei rischi sensibile alla diversità e in particolare all’età 4. Adattamento del lavoro in funzione dell’età e capacità dei lavoratori 5. Azioni per la prevenzione della disabilità, per favorire la riabilitazione e il ritorno al lavoro 6. Sinergie tra la gestione di salute e sicurezza e la gestione risorse umane 7. Promozione della salute 8. Apprendimento permanente 9. Altro (purché inerente temi e obiettivi della campagna)   **Parole chiave o slogan:** |
| **Denominazione, settore (codice ATECO) indirizzo, e contatti dell’impresa o organizzazione dove si è attuata la buona prassi o l’intervento** *(previa autorizzazione)*  **Specificare se: privata/ pubblica/mista** |  |
| **Numero di lavoratori coinvolti** |  |
| **Nominativo e contatti dell’iscritto all’Ordine che ha coordinato o partecipato alla buona prassi o all’intervento** |  |
| **Chi ha promosso e collaborato alla buona prassi/all’intervento** *(indicare quali categorie di persone e/o professionisti hanno operato)* |  |
| **INFORMAZIONI GENERALI SULLA BUONA PRASSI /INTERVENTO *(breve descrizione informativa)*** | |
| **PROBLEMA / QUESTIONI CHE SI INTENDEVANO AFFRONTARE CON LA BUONA PRATICA/L’INTERVENTO** | |
| **SOLUZIONE / INTERVENTO / MISURE ADOTTATE** *(breve sintesi di cosa è stato fatto, con quali tempi e come)* | |
| **TEORIE E/O MODELLI PSICOLOGICI DI RIFERIMENTO** *(per esplicitare questo aspetto sono sufficienti alcune “parole chiave” o un’indicazione bibliografica)* | |
| **RISULTATI RAGGIUNTI E UNA VALUTAZIONE DI MASSIMA DELL’EFFICACIA DELLE MISURE ADOTTATE** | |
| **FATTORI DI SUCCESSO** | |
| **DIFFICOLTÀ – OSTACOLI** | |
| **VALUTAZIONE DI MASSIMA DEI COSTI/BENEFICI** *(compresi benefici e costi umani, sociali ed economici)* | |
| **INFORMAZIONI SUPPLEMENTARI** *(eventuali link a materiale in internet, etc.):* | |