

Procedura di selezione per la copertura di n. 1 posto di Ricercatore Senior (tipo B) con contratto a tempo determinato ai sensi dell'art. 24, comma 3, lett. b) della L. 240/2010 per il settore concorsuale 06/F4 Malattie Apparato Locomotore e Medicina Fisica e Riabilitativa – settore scientifico disciplinare MED/34 Medicina Fisica e Riabilitativa presso il Dipartimento di Scienze Neurologiche, Biomediche e del Movimento dell'Università degli Studi di Verona – Avviso di bando pubblicato su G.U. IV serie speciale n. 85 del 3/11/2015

RELAZIONE FINALE

La Commissione di valutazione della procedura di selezione per la copertura di 1 posto di ricercatore a tempo determinato, nominata con D.R. n. 2170 prot. n. 88308 del quattro dicembre duemilaquindici si riunisce il giorno nove dicembre duemilaquindici alle ore undici presso il Dipartimento di Scienze Neurologiche, Biomediche e del Movimento, dell'Università degli Studi di Verona, ed è così composta:

Prof. Pietro FIORE	Università degli Studi "Aldo Moro" di Bari
Prof. Carlo CISARI	Università del Piemonte Orientale
Prof. Matteo RICCI	Università degli Studi di Verona

I commissari procedono alla stesura della relazione finale.

La Commissione, sempre presente al completo, si è riunita nel giorno 9/12/2015 presso il Dipartimento di Scienze Neurologiche, Biomediche e del Movimento, dell'Università degli Studi di Verona

Nella prima riunione la Commissione ha provveduto ad eleggere Presidente e Segretario attribuendo tali funzioni rispettivamente al Prof. Pietro FIORE e al Prof. Carlo CISARI, ha preso atto che il termine di conclusione del procedimento è stato fissato per il giorno 9/12/2015 e ha provveduto a definire i criteri per la valutazione delle pubblicazioni come risulta dal verbale n. 1 che viene allegato al presente verbale e ne costituisce parte integrante (Allegato 1).

Successivamente ciascun commissario ha dichiarato la non sussistenza di situazioni di incompatibilità, ai sensi degli artt. 51 e 52 del c.p.c e dell'art. 5, comma 2 del D.Lgs. 1172/1948, con i candidati e gli altri membri della Commissione. Dichiarano, inoltre, di non essere stati relatori ovvero di non aver ricoperto un qualsiasi ruolo formalmente riconosciuto relativo alle tesi di laurea o di dottorato dei candidati e di non essere coautori con i candidati stessi.

Nella seconda riunione che si è tenuta il 9/12/2015 la Commissione ha preso visione della documentazione concorsuale fornita dall'Amministrazione.

Dopo aver verificato la corrispondenza delle pubblicazioni scientifiche con l'elenco delle stesse, la Commissione ha preso in esame le pubblicazioni prodotte da ogni candidato, e, nel caso vi siano, e/o altri coautori, al fine di valutare l'apporto di ciascun candidato, provvedendo quindi alla valutazione preliminare, con motivato giudizio analitico sui titoli, sul curriculum e sulla produzione scientifica, ivi compresa la tesi di dottorato (Allegato 2).

La Commissione, terminata la fase di valutazione preliminare, ha individuato il candidato da ammettere al colloquio durante il quale saranno discussi i titoli e la produzione scientifica e sarà dimostrata l'eventuale adeguata conoscenza della lingua straniera.

1) Gandolfi Marialuisa

Nei giorno 9/12 /2015 si è svolta la discussione dei titoli, della produzione scientifica e l'accertamento della conoscenza della lingua straniera .

Alla discussione erano presente la candidata:

1) Gandolfi Marialuisa

Al termine della discussione, la Commissione ha proceduto all'attribuzione di un punteggio a ciascun titolo e a ciascuna delle pubblicazioni scientifiche presentate dai candidati, nonché alla valutazione della conoscenza della lingua straniera in base ai criteri stabiliti nella seduta preliminare del 9/12/2015. Tali punteggi e valutazioni vengono allegati al presente verbale e ne costituiscono parte integrante (Allegato 3)

Sulla base dei punteggi conseguiti, la Commissione *redige la seguente graduatoria valida un anno:*

N.	Cognome e Nome	Punteggio Titoli	Punteggio Pubblicazioni	Valutazione Lingua Straniera	Totale
1	Gandolfi Marialuisa	28	19.1	OTTIMO	47.1

individuando nella Dott.ssa Gandolfi Marialuisa la candidata comparativamente più meritevole con la seguente motivazione:

La candidata ha mostrato un ottimo curriculum con una pregevole produzione scientifica, un'eccellente attività didattica e una buona attività assistenziale prestate con continuità ed intensità nell'ambito del SSD Med/34.

La commissione dichiara conclusi i lavori, raccoglie tutti gli atti concorsuali in un plico che viene chiuso e sigillato con l'apposizione delle firme di tutti i commissari sui lembi di chiusura.

Il plico contenente i verbali delle singole riunioni e la relazione finale con i giudizi individuali e collegiali viene consegnato al Responsabile della procedura dell'Università di Verona.

La relazione finale e tutti i giudizi espressi dalla commissione saranno resi pubblici nel sito web dell'Università degli Studi Verona al seguente indirizzo:

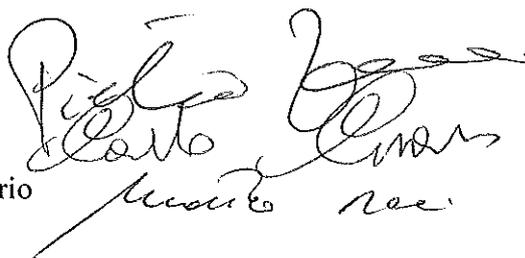
<http://www.univr.it/main?ent=concorsoaol&dest=2&sDest=5>

La Commissione termina i lavori alle ore quindici.

LA COMMISSIONE:

Prof. Pietro FIORE
Prof. Carlo Cisari
Prof. Matteo Ricci

presidente
componente
componente segretario



Procedura di selezione per la copertura di n. 1 posto di Ricercatore Senior (tipo B) con contratto a tempo determinato ai sensi dell'art. 24, comma 3, lett. b) della L. 240/2010 per il settore concorsuale 06/F4 Malattie Apparato Locomotore e Medicina Fisica e Riabilitativa – settore scientifico disciplinare MED/34 Medicina Fisica e Riabilitativa presso il Dipartimento di Scienze Neurologiche, Biomediche e del Movimento dell'Università degli Studi di Verona – Avviso di bando pubblicato su G.U. IV serie speciale n. 85 del 3/11/2015

VERBALE N. 1

(Riunione preliminare e individuazione dei criteri)

La Commissione di valutazione della procedura di selezione per la copertura di n. 1 (uno) posto di ricercatore universitario, nominata con D.R. n 2170 prot. n. 88308 del 04/12/2015, si insedia il giorno nove dicembre duemilaquindici alle ore undici presso il Dipartimento di Scienze Neurologiche, Biomediche e del Movimento, dell'Università degli Studi di Verona, ed è così composta:

Prof. Pietro FIORE	Università degli Studi "Aldo Moro" di Bari
Prof. Carlo CISARI	Università degli Studi del Piemonte Orientale
Prof. Matteo RICCI	Università degli Studi di Verona

La suddetta Commissione procede alla nomina del Presidente nella persona del prof. Pietro FIORE e a quella del Segretario nella persona del prof. Carlo CISARI.

I commissari, presa visione dell'elenco nominativo (allegato n. 1 al presente verbale) dei candidati della suddetta procedura dichiarano, con la sottoscrizione del presente verbale, che non esistono rapporti di parentela o affinità fino al IV grado incluso tra loro stessi e con i candidati e che non sussistono le cause di astensione di cui agli artt. 51 e 52 del Codice di procedura civile. Dichiarano, inoltre, di non essere stati relatori ovvero di non aver ricoperto un qualsiasi ruolo formalmente riconosciuto relativo alle tesi di laurea o di dottorato dei candidati e di non essere coautori con i candidati stessi.

La Commissione, inoltre, presa visione del D.R.n 1715 prot. n.73250 tit.VII/1 del 19/11/2015, il cui avviso è stato pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale IV Serie Speciale n. 85 del 3/11/2015, con il quale è stata indetta la presente selezione per ricercatore universitario senior (tipo B) a tempo determinato, prende atto che i riferimenti normativi in base ai quali si svolgerà la procedura si identificano essenzialmente nella Legge n. 240/2010, recante "Norme in materia di organizzazione delle università, di personale accademico e reclutamento, nonché delega al Governo per incentivare la qualità e l'efficienza del sistema universitario", nel DM 243/2011 e nel Testo novellato del "Regolamento per la disciplina dei ricercatori a tempo determinato ai sensi dell'art. 24 della L. 240/2010" dell'Università degli Studi di Verona, emanato con D.R. n. 190/2015 del 2/02/2015.

Si prende atto, inoltre, che non sono pervenute rinunce da parte dei candidati .

Il termine per la conclusione dei lavori è fissato in **6 mesi (sei)** dalla data del decreto rettorale di nomina della Commissione e precisamente il 05/06/2016.

La Commissione effettuerà la valutazione preliminare dei candidati con motivato giudizio analitico sui titoli, sul curriculum e sulla produzione scientifica, ivi compresa la tesi di dottorato, al fine di selezionare i candidati comparativamente più meritevoli, in misura compresa tra il 10 e il 20 per cento del numero degli stessi, che verranno ammessi alla discussione pubblica dei titoli e della produzione scientifica. Tale discussione potrà assumere anche la forma di un seminario aperto al pubblico. Tutti i candidati sono ammessi alla discussione

qualora il loro numero sia pari o inferiore a sei. Nell'ambito della valutazione la Commissione terrà conto anche di eventuali lettere di referenza prodotte dai candidati.

La valutazione comparativa dei titoli e dei curricula dei candidati, verrà effettuata analiticamente in conformità alle disposizioni vigenti (art. 2 del D.M. n. 243 del 25.5.2011) sulla base dei seguenti titoli debitamente documentati:

1. dottorato di ricerca o equipollenti, ovvero per i settori interessati, il diploma di specializzazione medica o equivalente, conseguito in Italia e all'estero;
2. eventuale attività didattica a livello universitario in Italia o all'estero;
3. documentata attività di formazione o di ricerca presso qualificati istituti italiani o stranieri;
4. documentata attività in campo clinico relativamente ai settori concorsuali nei quali sono richieste tali specifiche competenze;
5. realizzazione di attività progettuale relativamente ai settori concorsuali nei quali è prevista;
6. organizzazione, direzione e coordinamento di gruppi di ricerca, nazionali e internazionali o partecipazione agli stessi;
7. titolarità di brevetti relativamente ai settori concorsuali nei quali è prevista;
8. relatore a congressi e convegni nazionali e internazionali;
9. premi e riconoscimenti nazionali e internazionali per attività di ricerca;
10. diploma di specializzazione europea riconosciuto da Board internazionali, relativamente a quei settori concorsuali nei quali è prevista.

La valutazione di ciascun titolo è effettuata considerando specificamente la significatività che esso assume in ordine alla qualità e quantità dell'attività di ricerca svolta dal singolo candidato.

La commissione giudicatrice nel valutare le pubblicazioni, si avvale dei seguenti criteri:

- a) originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza di ciascuna pubblicazione scientifica;
- b) congruenza di ciascuna pubblicazione con il settore concorsuale per il quale è bandita la procedura e con l'eventuale profilo, definito esclusivamente tramite indicazione di uno o più settori scientifico-disciplinari, ovvero con tematiche interdisciplinari ad essi correlate;
- c) rilevanza scientifica della collocazione editoriale di ciascuna pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica;
- d) determinazione analitica, anche sulla base di criteri riconosciuti nella comunità scientifica internazionale di riferimento, dell'apporto individuale del candidato nel caso di partecipazione del medesimo a lavori in collaborazione.

La Commissione adotterà i seguenti criteri per rilevare l'apporto individuale del candidato: es. posizione del nome, filone di ricerca, conoscenza all'interno della Comunità Accademica.

L'apporto individuale del candidato per i lavori in collaborazione; ove non risulti oggettivamente enucleabile o accompagnato da una dichiarazione debitamente sottoscritta dagli estensori dei lavori sull'apporto dei singoli coautori, verrà considerato paritetico tra i vari autori.

Nell'effettuare la valutazione comparativa dei candidati, saranno prese in considerazione esclusivamente le pubblicazioni e i testi accettati per la pubblicazione secondo le norme vigenti nonché saggi inseriti in opere collettanee e articoli editi su riviste in formato cartaceo o digitale, con esclusione di note interne o rapporti dipartimentali. I testi o gli articoli accettati per la pubblicazione verranno valutati se presentati insieme al documento di accettazione dell'editore. La tesi di dottorato o di titoli equipollenti viene presa in considerazione anche in assenza delle condizioni sopra indicate.



La commissione giudicatrice valuta la consistenza complessiva della produzione scientifica del candidato, l'intensità e la continuità temporale della stessa, fatti salvi i periodi adeguatamente documentati, di allontanamento non volontario dall'attività di ricerca, con particolare riferimento alle funzioni genitoriali.

La commissione, nell'ambito dei settori concorsuali in cui ne è consolidato l'uso a livello internazionale, nel valutare le pubblicazioni, si avvale anche dei seguenti indicatori, riferiti alla data di scadenza dei termini delle candidature:

- numero totale delle citazioni;
- numero medio di citazioni per pubblicazione;
- "impact factor" totale;
- "impact factor" medio per pubblicazione;

In caso di superamento del limite massimo di pubblicazioni, la Commissione Giudicatrice valuterà le stesse secondo l'ordine indicato nell'elenco, fino al raggiungimento del limite stabilito.

Dopo la valutazione preliminare dei candidati seguirà una discussione pubblica, ai sensi dell'art. 24 comma 2 lett. c) della Legge 240/2010, durante la quale i candidati comparativamente più meritevoli discuteranno e illustreranno davanti alla Commissione giudicatrice stessa i titoli e le pubblicazioni presentati e successivamente verrà accertata l'adeguata conoscenza della lingua straniera.

La discussione pubblica dei titoli e della produzione scientifica avverrà mediante un colloquio con tutti i componenti della Commissione

L'accertamento del livello di conoscenza della lingua straniera avverrà mediante *traduzione orale di un brano tratto da un articolo o libro coerente con gli argomenti attinenti il SSD MED/34 Medicina Fisica e Riabilitativa*.

A seguito della discussione, la Commissione attribuirà un punteggio ai singoli titoli e a ciascuna delle pubblicazioni presentate dai candidati, sulla base dei criteri come di seguito stabiliti:

Il punteggio massimo da attribuire ai titoli è: 30 così ripartito:

- dottorato di ricerca o equipollenti, il diploma di specializzazione medica o equivalente, conseguito in Italia e all'estero – fino a un massimo di 5 punti;
- eventuale attività didattica a livello universitario in Italia o all'estero – fino a un massimo di 3 punti;
- documentata attività di formazione o di ricerca presso qualificati istituti italiani o stranieri – fino a un massimo di 4 punti;
- documentata attività in campo clinico relativamente al SSD MED/34 Medicina Fisica e Riabilitativa – fino a un massimo di 3 punti;
- realizzazione di attività progettuale relativamente al SSD MED/34 Medicina Fisica e Riabilitativa – fino a un massimo di 4 punti;
- organizzazione, direzione e coordinamento di gruppi di ricerca, nazionali e internazionali o partecipazione agli stessi – fino a un massimo di 4 punti;

- relatore a congressi e convegni nazionali e internazionali – fino a un massimo di 3 punti;
- premi e riconoscimenti nazionali e internazionali per attività di ricerca – fino a un massimo di 4 punti;

Il punteggio massimo da attribuire alle pubblicazioni è 20 : mediante valutazione analitica di ciascuna pubblicazione come di seguito indicato:

- originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza – fino a un massimo di 8 punti;
- congruenza con il settore concorsuale per il quale è bandita la procedura e con l'eventuale profilo, definito esclusivamente tramite indicazione di uno o più settori scientifico-disciplinari, ovvero con tematiche interdisciplinari ad essi correlate – fino a un massimo di 3 punti;
- rilevanza scientifica della collocazione editoriale e sua diffusione all'interno della comunità scientifica – fino a un massimo di 7 punti;
- determinazione analitica dell'apporto individuale del candidato nel caso di partecipazione del medesimo a lavori in collaborazione – fino a un massimo di 2 punti.

La Commissione valuterà il livello di conoscenza della lingua INGLESE mediante l'espressione di un giudizio sintetico (ad esempio: insufficiente - sufficiente – buono – distinto – ottimo).

La documentazione prodotta dai candidati viene presa in consegna dal Presidente della Commissione.

La commissione decide quindi di riunirsi il giorno nove dicembre alle ore dodici presso il Dipartimento di Scienze Neurologiche, Biomediche e del Movimento, dell'Università degli Studi di Verona per la valutazione preliminare dei titoli, del curriculum e della produzione scientifica.

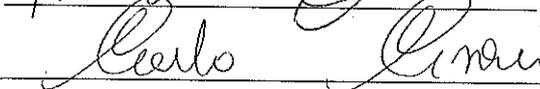
La seduta è tolta alle ore undici e trenta

LA COMMISSIONE

Prof. Pietro FIORE



Prof. Carlo CISARI



Prof. Matteo RICCI



ALLEGATO 1
(Elenco dei candidati)

N.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
1	Gandolfi	Marialuisa	3/12/1975	Bozzolo (MN)

The image shows three handwritten signatures in black ink. The top signature is a cursive 'G', the middle one is 'Flora', and the bottom one is a stylized signature.

ALLEGATO N. 1 AL VERBALE 2

(valutazione preliminare di tutti i candidati con motivato giudizio analitico sui titoli, sul curriculum e sulla produzione scientifica)

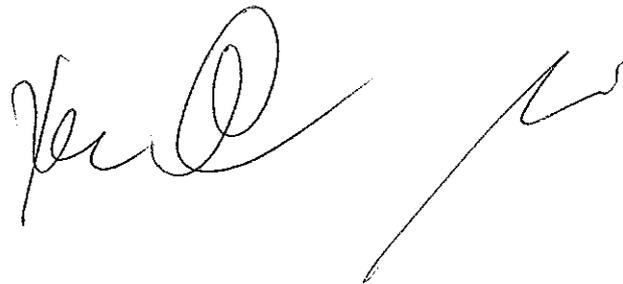
Dott./Dott.ssa **GANDOLFI MARIALUISA**

Valutazione titoli e curriculum vitae

CRITERI	DESCRIZIONE E VALUTAZIONE
a. Dottorato di ricerca o equipollenti	Dottorato di ricerca, conseguito nel 2011 presso l'Università di Verona; tale lavoro ha portato a pubblicazioni di rilievo in questo specifico ambito disciplinare p.4
b. eventuale attività didattica a livello universitario in Italia o all'estero	Ha svolto incarichi di didattica frontale (Medicina Fisica e Riabilitativa) presso il Corsi di Laurea in Fisioterapia, in Servizi Sociale e Politiche Sociali , il Corso di Laurea Magistrale in Scienze Riabilitative delle Professioni Sanitarie con impegno di 60 ore e presso Scuole di Specialità per un impegno complessivo di 50 ore. Direttrice del Master di II livello in "Low dose Medecine" p.3
c. documentata attività di formazione o di ricerca presso qualificati istituti italiani o stranieri	Dal 1/12/2012 al 30/11/2015, Ricercatore Junior (tipo A) a tempo determinato presso l'Università di Verona per il SSD MED/34. Documentata attività di ricerca in ambito neuro riabilitativo presso la facoltà di scienze cognitive dell'Università di Trento (durante tale periodo ha realizzato la tesi di dottorato con la supervisione del Prof. Gaspare Miceli). Ha svolto attività di ricerca in qualità di Assegnista di ricerca dal 2008 al 2010 presso il Centro di Ricerca in Riabilitazione Neuro motoria e Cognitiva (CRRNC) dell'Università di Verona. p.4
d. documentata attività in campo clinico relativamente ai settori concorsuali nei quali sono richieste tali specifiche competenze	Documentata attività assistenziale nel periodo 2012-2015 presso il Servizio di Rieducazione Funzionale e la Struttura di Neuroriabilitazione dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata (AOUI) di Verona effettuando visite fisiatriche presso il reparto di degenza (anche DHR) e turni di guardie festivi e/o prefestivi (UO di Neuroriabilitazione dell'Ospedale Borgo Trento). E' responsabile dell'ambulatorio per il trattamento integrato del dolore neuropatico e fisiatra di riferimento dell'AOUI di Verona nell'ambito del PDTA della Sclerosi Multipla p.3
e. realizzazione di attività progettuale relativamente ai settori concorsuali nei quali è prevista;	Realizzazione di attività progettuale su temi di riabilitazione neurologica relativi alle malattie neuro infiammatorie, neuro vascolari e neurodegenerative comprendente la partecipazione a progetti finanziati . p.4
f. organizzazione, direzione e coordinamento di gruppi di ricerca, nazionali e internazionali o partecipazione agli stessi;	Partecipazione e collaborazione ad attività di ricerca con gruppi di ricerca internazionali (School of Health and related research, University of Sheffield-UK; Charité –Universitätsmedizin Berlin – Germania; Department of occupational therapy, faculty of social welfare & Health science , University of Haifa- Israele) e Nazionali Facoltà di Scienze Cognitive, Università di Trento) p.4
g. titolarità di brevetti relativamente ai settori concorsuali nei quali è prevista	Nessuna titolarità di brevetti posseduta dalla candidata p.0
h. relatore a congressi e convegni nazionali e internazionali	Relatrice a numerosi congressi nazionali ed internazionali, anche di moderatore e relatore su invito in relazione a problematiche inerenti il SSD/MED34 p.3
i. premi e riconoscimenti nazionali e internazionali per attività di ricerca	Ha ricevuto 16 premi per attività di ricerca di cui 4 sono stati assegnati nell'ambito di congressi internazionali in ambito neuro riabilitativo p.3
j. diploma di specializzazione europea riconosciuto da Board internazionali, relativamente a quei settori concorsuali nei quali è prevista.	Nessun diploma di specializzazione europea riconosciuto da Board internazionali conseguito dalla candidata p.0

Valutazione delle pubblicazioni scientifiche:

CRITERI	DESCRIZIONE E VALUTAZIONE
<p>a. originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza di <u>ciascuna pubblicazione</u></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tesi di dottorato (Meccanismi di recupero afasia) p.0.6 2. tDCS e afasia p.0.5 3. Integrazione senso motoria ed equilibrio nella SM p.0.5 4. Aspetti EEGdopo training sensoriale agli arti sup.ri nell'ictus p.0.5 5. Studio osservazionale multicentricosullaSindromedi Pisa nel MP p.0.5 6. Effetti della S. di Pisa su cammino, equilibrio e controllo posturale p.0.5 7. Correlazioni tra performance guidate dal robot ed BEG e ERD p.0.5 8. Studio RCT su riab con robot versus training sensoriale p.0.5 9. Studio di coorte espl.su outcomes di un protocollo per tratt.disfagia p.0.5 10. p.0.5Riabilitazione dell'eminattenzione visiva p.0.5 11. Robot per arto superiore verifica con mov.attivi,passivi e da immag. p.0.5 12. Fattori predittivi di recupero nel TCE, encefal.anossica e vascolare p.0.5 13. Trial multicentrico su confronto tra CIMT e terapia conv. Post-stroke p.0.5 14. Durata di recupero dell'afasia globale 25 anni di follow-up p.0.5 15. Efficacia training propriocettivo instabilità posturale nel MP p.0.5
<p>b. congruenza di <u>ciascuna pubblicazione</u> con il settore concorsuale per il quale è bandita la procedura e con l'eventuale profilo indicato nel bando;</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tesi di dottorato (Meccanismi di recupero afasia) p.0.2 2. tDCS e afasia p.0.2 3. Integrazione senso motoria ed equilibrio nella SM p.0.2 4. Aspetti EEGdopo training sensoriale agli arti sup.ri nell'ictus. p.0.2 5. Studio osservazionale multicentricosullaSindromedi Pisa nel MP p.0.2 6. Effetti della S. di Pisa su cammino, equilibrio e controllo posturale p.0.2 7. Correlazioni tra performance guidate dal robot ed BEG e ERD p.0.2 8. Studio RCT su riab con robot versus training sensoriale p.0.2 9. Studio di coorte espl.su outcomes di un protocollo per tratt.disfagia p.0.2 10. Riabilitazione dell'eminattenzione visiva p.0.2 11. Robot per arto superiore verifica con mov.attivi,passivi e da immag. p.0.2 12. Fattori predittivi di recupero nel TCE, encefal.anossica e vascolare p.0.2 13. Trial multicentrico su confronto tra CIMT e terapia conv. Post-stroke p.0.2 14. Durata di recupero dell'afasia globale 25 anni di follow-up p.0.2 15. Efficacia training propriocettivo instabilità posturale nel MP p.0.2



<p>c. rilevanza scientifica della collocazione editoriale di <u>ciascuna pubblicazione</u> e sua diffusione all'interno della comunità scientifica;</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tesi di dottorato (Meccanismi di recupero afasia) p.0.3 2. tDCS e afasia p 0.4 3. Integrazione senso motoria ed equilibrio nella SM p.0.4 4. Aspetti EEGdopo training sensoriale agli arti sup.ri nell'ictus p.0.4 5. Studio osservazionale multicentricosullaSindrome di Pisa nel MP p.1 6. Effetti della S. di Pisa su cammino, equilibrio e controllo posturale p.0.4 7. Correlazioni tra performance guidate dal robot ed EEG e ERD p.0.4 8. Studio RCT su riab con robot versus training sensoriale p.04 9. Studio di coorte espl.su outcomes di un protocollo per tratt.disfagia p.0.4 10. Riabilitazione dell'eminattenzione visiva p.0.4 11. Robot per arto superiore verifica con mov.attivi,passivi e da immag p.04 12. Fattori predittivi di recupero nel TCE, encefal.anossica e vascolare p.04 13. Trial multicentrico su confronto tra CIMT e terapia conv. Post-stroke p.04 14. Durata di recupero dell'afasia globale 25 anni di follow-up p.0.4 15. Efficacia training propriocettivo instabilità posturale nel MP p.0.4
<p>d. determinazione analitica, anche sulla base di criteri riconosciuti nella comunità scientifica internazionale di riferimento, dell'apporto individuale del candidato nel caso di partecipazione del medesimo a lavori in collaborazione;</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tesi di dottorato (Meccanismi di recupero afasia) p.0 2. tDCS e afasia p.0.1 3. Integrazione senso motoria ed equilibrio nella SM p.0.2 4. Aspetti EEGdopo training sensoriale agli arti sup.ri nell'ictus p.0.2 5. Studio osservazionale multicentricosullaSindromedi Pisa nel MP p.0.1 6. Effetti della S. di Pisa su cammino, equilibrio e controllo posturale.p.0.2 7. Correlazioni tra performance guidate dal robot ed EEG e ERD p.0.1 8. Studio RCT su riab con robot versus training sensoriale p.0.2 9. Studio di coorte espl.su outcomes di un protocollo per tratt.disfagia p.0.2 10. Riabilitazione dell'eminattenzione visiva p. 0.1 11. Robot per arto superiore verifica con mov.attivi,passivi e da immag p.0.1 12. Fattori predittivi di recupero nel TCE, encefal.anossica e vascolare p. 0.2 13. Trial multicentrico su confronto tra CIMT e terapia conv. Post-stroke p.0.05 14. Durata di recupero dell'afasia globale 25 anni di follow-up p.0.05 15. Efficacia training propriocettivo instabilità posturale nel MP
<p>e. indicatori utilizzati: 1) numero totale delle citazioni; 2) numero medio di citazioni per pubblicazione; 3) <i>impact factor</i> totale; 4) <i>impact factor</i> medio per pubblicazione.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tesi di dottorato (Meccanismi di recupero afasia) 2. tDCS e afasia 3. Integrazione senso motoria ed equilibrio nella SM 4. Aspetti EEGdopo training sensoriale agli arti sup.ri nell'ictus 5. Studio osservazionale multicentricosullaSindromedi Pisa nel MP 6. Effetti della S. di Pisa su cammino, equilibrio e controllo posturale 7. Correlazioni tra performance guidate dal robot ed EEG e ERD 8. Studio RCT su riab con robot versus training sensoriale 9. Studio di coorte espl.su outcomes di un protocollo per tratt.disfagia 10. Riabilitazione dell'eminattenzione visiva 11. Robot per arto superiore verifica con mov.attivi,passivi e da immag 12. Fattori predittivi di recupero nel TCE, encefal.anossica e vascolare 13. Trial multicentrico su confronto tra CIMT e terapia conv. Post-stroke 14. Durata di recupero dell'afasia globale 25 anni di follow-up 15. Efficacia training propriocettivo instabilità posturale nel MP



Allegato 2 al Verbale 3
(Punteggio dei titoli e delle pubblicazioni)

1) Candidato Dott./Dott.ssa GANDOLFI Marialuisa

Punteggio Titoli:

CRITERI	PUNTEGGI
a. Dottorato di ricerca o equipollenti	Quattro
b. eventuale attività didattica a livello universitario in Italia o all'estero	Tre
c. documentata attività di formazione o di ricerca presso qualificati istituti italiani o stranieri	Quattro
d. documentata attività in campo clinico relativamente ai settori concorsuali nei quali sono richieste tali specifiche competenze	Tre
e. realizzazione di attività progettuale relativamente ai settori concorsuali nei quali è prevista;	Quattro
f. organizzazione, direzione e coordinamento di gruppi di ricerca, nazionali e internazionali o partecipazione agli stessi;	Quattro
g. titolarità di brevetti relativamente ai settori concorsuali nei quali è prevista	Zero
h. relatore a congressi e convegni nazionali e internazionali	Tre
i. premi e riconoscimenti nazionali e internazionali per attività di ricerca	Tre
j. diploma di specializzazione europea riconosciuto da Board internazionali, relativamente a quei settori concorsuali nei quali è prevista.	Zero

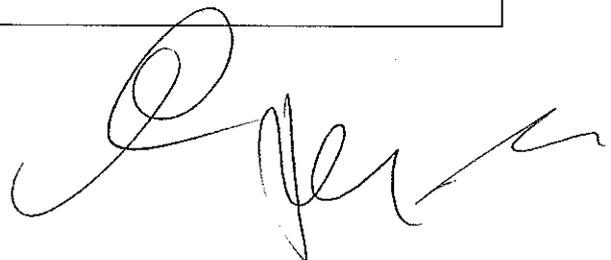
Punteggio totale titoli 28 (ventotto)



Punteggio pubblicazioni:

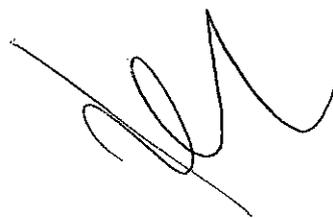
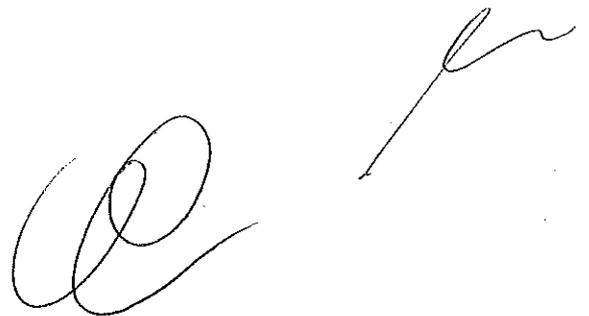
CRITERI	DESCRIZIONE E VALUTAZIONE
<p>originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza di <u>ciascuna pubblicazione</u></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1 Tesi di dottorato (Meccanismi di recupero afasia) p.0.6 2 tDCS e afasia p.0.5 3 Integrazione senso motoria ed equilibrio nella SM p.0.5 4 Aspetti EEGdopo training sensoriale agli arti sup.ri nell'ictus p.0.5 5 Studio osservazionale multicentricosullaSindromedi Pisa nel MP p.0.5 6 Effetti della S. di Pisa su cammino, equilibrio e controllo posturale p.0.5 7 Correlazioni tra performance guidate dal robot ed EEG e ERD p.0.5 8 Studio RCT su riab con robot versus training sensoriale p.0.5 9 Studio di coorte espl.su outcomes di un protocollo per tratt.disfagia p.0.5 10 p.0.5Riabilitazione dell'eminattenzione visiva p.0.5 11 Robot per arto superiore verifica con mov.attivi,passivi e da immag. p.0.5 12 Fattori predittivi di recupero nel TCE, encefal.anossica e vascolare p.0.5 13 Trial multicentrico su confronto tra CIMT e terapia conv. Post-stroke p.0.5 14 Durata di recupero dell'afasia globale 25 anni di follow-up p.0.5 15 Efficacia training propriocettivo instabilità posturale nel MP p.0.5
<p>congruenza di <u>ciascuna pubblicazione</u> con il settore concorsuale per il quale è bandita la procedura e con l'eventuale profilo indicato nel bando;</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tesi di dottorato (Meccanismi di recupero afasia) p.0.2 2. tDCS e afasia p.0.2 3. Integrazione senso motoria ed equilibrio nella SM p.0.2 4. Aspetti EEGdopo training sensoriale agli arti sup.ri nell'ictus. p.0.2 5. Studio osservazionale multicentricosullaSindromedi Pisa nel MP p.0.2 6. Effetti della S. di Pisa su cammino, equilibrio e controllo posturale p.0.2 7. Correlazioni tra performance guidate dal robot ed EEG e ERD p.0.2 8. Studio RCT su riab con robot versus training sensoriale p.0.2 9. Studio di coorte espl.su outcomes di un protocollo per tratt.disfagia p.0.2 10. Riabilitazione dell'eminattenzione visiva p.0.2 11. Robot per arto superiore verifica con mov.attivi,passivi e da immag. a. p.0.2 12. Fattori predittivi di recupero nel TCE, encefal.anossica e vascolare p.0.2 13. Trial multicentrico su confronto tra CIMT e terapia conv. Post-stroke a. p.0.2 14. Durata di recupero dell'afasia globale 25 anni di follow-up p.0.2 15. Efficacia training propriocettivo instabilità posturale nel MP p.0.2

<p>rilevanza scientifica della collocazione editoriale di <u>ciascuna pubblicazione</u> e sua diffusione all'interno della comunità scientifica;</p>	<p>Tesi di dottorato (Meccanismi di recupero afasia) p.0.3 DCS e afasia p 0.4 Integrazione senso motoria ed equilibrio nella SM p.0.4 Aspetti EEGdopo training sensoriale agli arti sup.ri nell'ictus p.0.4 Studio osservazionale multicentricosullaSindrome di Pisa nel MP p.1 Effetti della S. di Pisa su cammino, equilibrio e controllo posturale p.0.4 Correlazioni tra performance guidate dal robot ed EEG e ERD p.0..4 Studio RCT su riab con robot versus training sensoriale p.04 Studio di coorte espl.su outcomes di un protocollo per tratt.disfagia p.0.4 Riabilitazione dell'eminattenzione visiva p.0.4 Robot per arto superiore verifica con mov.attivi,passivi e da immag p.04 Fattori predittivi di recupero nel TCE, encefal.anossica e vascolare p.04 Trial multicentrico su confronto tra CIMT e terapia conv. Post-stroke p.04 Durata di recupero dell'afasia globale 25 anni di follow-up p.0.4 Efficacia training propriocettivo instabilità posturale nel MP p.0.4</p>
<p>determinazione analitica, anche sulla base di criteri riconosciuti nella comunità scientifica internazionale di riferimento, dell'apporto individuale del candidato nel caso di partecipazione del medesimo a lavori in collaborazione;</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tesi di dottorato (Meccanismi di recupero afasia) p.0 2. tDCS e afasia p.0.1 3. Integrazione senso motoria ed equilibrio nella SM p.0.2 4. Aspetti EEGdopo training sensoriale agli arti sup.ri nell'ictus p.0.2 5. Studio osservazionale multicentricosullaSindromedi Pisa nel MP p.0.1 6. Effetti della S. di Pisa su cammino, equilibrio e controllo posturale.p.0.2 7. Correlazioni tra performance guidate dal robot ed EEG e ERD p.0.1 8. Studio RCT su riab con robot versus training sensoriale p.0.2 9. Studio di coorte espl.su outcomes di un protocollo per tratt.disfagia a. p.0.2 10. Riabilitazione dell'eminattenzione visiva p. 0.1 11. Robot per arto superiore verifica con mov.attivi,passivi e da immag a. p.0.1 12. Fattori predittivi di recupero nel TCE, encefal.anossica e vascolare a. p. 0.2 13. Trial multicentrico su confronto tra CIMT e terapia conv. Post-stroke a. p.0.05 14. Durata di recupero dell'afasia globale 25 anni di follow-up p.0.05 15. Efficacia training propriocettivo instabilità posturale nel MP
<p>indicatori utilizzati: 1) numero totale delle citazioni; 2) numero medio di citazioni per pubblicazione; 3) <i>impact factor</i> totale; 4) <i>impact factor</i> medio per pubblicazione.</p>	<p>Tesi di dottorato (Meccanismi di recupero afasia) tDCS e afasia Integrazione senso motoria ed equilibrio nella SM Aspetti EEGdopo training sensoriale agli arti sup.ri nell'ictus Studio osservazionale multicentricosullaSindromedi Pisa nel MP Effetti della S. di Pisa su cammino, equilibrio e controllo posturale Correlazioni tra performance guidate dal robot ed EEG e ERD Studio RCT su riab con robot versus training sensoriale Studio di coorte espl.su outcomes di un protocollo per tratt.disfagia Riabilitazione dell'eminattenzione visiva Robot per arto superiore verifica con mov.attivi,passivi e da immag Fattori predittivi di recupero nel TCE, encefal.anossica e vascolare Trial multicentrico su confronto tra CIMT e terapia conv. Post-stroke Durata di recupero dell'afasia globale 25 anni di follow-up Efficacia training propriocettivo instabilità posturale nel MP</p>



Punteggio totale pubblicazioni 19.1
Valutazione lingua straniera OTTIMO

PUNTEGGIO TOTALE 47.1

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of loops and a long horizontal stroke extending to the left.A handwritten signature in black ink, featuring a large, circular loop followed by a long horizontal stroke extending to the right.