

Evento Formativo Regionale Accreditato al Sistema ECM Regione Piemonte – Provider 133-ASLTO3
Codice Evento 38885 Crediti Formativi 27
Progettisti: Monica Bosco

**Corso di Formazione di Base
per Facilitatori dei
Gruppi di Auto Mutuo Aiuto**

Data

Dal 15 al 17 novembre 2021

dalle 9.00 alle 17.00



(fonte www.google.it/immagini)

Sede:

Società Operaia di Mutuo Soccorso di Pinerolo in Via Silvio Pellico 19

Responsabili Scientifici

Dr.ssa Paola Sderci –Coordinatore S.S Servizio Sociale – ASLTO3

Docenti

Dr.ssa Beatrice Bermond- Presidente AMA Pinerolo

Dott. Renato Galetto -Volontario AMA

Dr.ssa Paola Sderci -Coordinatore Assistente Sociale ASL TO3, Facilitatore AMA

Dr.ssa Bruna Taricco- Volontaria AMA

Dott. Silvio Venuti - "Psichiatra - Professore di Psichiatria e Riabilitazione Psicosociale - Università di Torino

Dr.ssa Federica Caprioglio –Assistente Sociale USCA ASLTO3

Destinatari

Il corso è rivolto a tutte le professioni sanitarie e non sanitarie.

Si richiede motivazione all'argomento in quanto il corso è finalizzato all'attivazione di gruppi AMA.

Obiettivo Regionale: Area Metodologica

Obiettivo Formativo Nazionale n. 18 - Dossier Formativo: Obiettivo Formativo Tecnico-Professionale

L'accreditamento ECS presso l'ordine degli assistenti sociali della Regione Piemonte sarà a cura della S.S Servizio Sociale Aziendale ASLTO3 Referente Dott.ssa Paola Sderci

Finalità: I gruppi di auto mutuo aiuto sono un'importante risorsa per mantenere e recuperare la salute intesa come completo benessere fisico, psichico e sociale. L'Associazione AMA opera sul territorio Pinerolese da diversi anni investendo impegno ed energie per promuovere l'auto mutuo aiuto come modo di affrontare varie forme di disagio e sofferenza. Nei gruppi di auto mutuo aiuto è stimolata la responsabilità individuale e la solidarietà di gruppo. Il corso di formazione si propone di fornire alle persone che vi partecipano un inquadramento teorico e alcuni strumenti operativi utili all'attivazione e facilitazione di gruppi di auto mutuo aiuto.

Programma 15.11.2021

8.45 Accoglienza e registrazione

Mattino 9.00 – 13.00

- Apertura dei lavori
- Conoscenza dei principi ispiratori dell'AMA
- La promozione della salute e i gruppi AMA
- I gruppi AMA: definizione e concetti generali
- Il lavoro sociale di rete ed i gruppi ama
- Discussione in plenaria

Pomeriggio 14.00 – 17.00

- Confronto in gruppo sulle tematiche affrontate nella prima parte della giornata
- Discussione in plenaria dei lavori dei gruppi

Programma 16.11.2021

Mattino 9.00 – 13.00

- I gruppi AMA ed i processi che si attivano nei gruppi
- Conoscenze, abilità ed atteggiamenti del facilitatore nella relazione d'aiuto;
- Ruolo, responsabilità e funzioni del facilitatore nei gruppi AMA.
- Discussione in plenaria

Pomeriggio 14.00 – 17.00

- Confronto in gruppo sulle tematiche affrontate nella prima parte della giornata

- Discussione in plenaria dei lavori dei gruppi

Programma 17.11.2021

Mattino 9.00 – 13.00

- Il ruolo dell'associazione ombrello e la promozione e l'implementazione dei gruppi ama nella comunità locale
- Tavola rotonda: Esperienze a confronto, i gruppi si raccontano
- Dibattito

Pomeriggio 14.00 – 17.00

- Rappresentazione creativa dell'esperienza vissuta durante il corso
- Restituzione in plenaria dei lavori
- Conclusioni e prova scritta

Articolazione: 3 giornate di formazione (21 ore complessive): sono previste lezioni magistrali, confronto/dibattiti, lavori in piccolo gruppo e una verifica finale.

Per ottenere i crediti formativi occorre:

- partecipare ad almeno il 90% dell'orario complessivo del corso
- superare il questionario di apprendimento
- consegnare i questionari di valutazione evento
- firmare i registri presenza di entrata e uscita

Modalità di iscrizione: È previsto un massimo di 30 partecipanti. **15 posti riservati ai dipendenti ASL TO3:** iscrizione nell'area riservata su piattaforma www.formazioneaslitapiemonte.it **15 posti esterni:** inviare richiesta di iscrizione tramite la scheda anagrafica allegata (debitamente compilata e firmata) **entro e non oltre il 5 Novembre 2021** via fax al n. 0121/235347 o all'indirizzo mail segreteria.formazione@aslto3.piemonte.it. La partecipazione al corso verrà confermata tramite e-mail dopo tale data.

I pre-iscritti verranno contattati telefonicamente dalla Dott.ssa Paola Sderci per un breve colloquio nel quale verrà valutata l'effettiva disponibilità ad avviare dei gruppi di Auto Mutuo Aiuto.

Quota di iscrizione: Per dipendenti ASL TO3 non prevista.

Per esterni: € 80 + IVA se privati. La quota non è prevista per gli iscritti alle Associazioni di Volontariato presenti nel territorio ASL TO3.

Si richiede autocertificazione o documento comprovante l'iscrizione all'associazione da inviare al momento dell'iscrizione.

Il pagamento può essere effettuato tramite c/c postale n. 36658102 o IBAN postale IT68E0760101000000036658102 intestato a: Azienda Sanitaria Locale TO3 Collegno Pinerolo: Via Martiri XXX aprile n. 30 - 10093 Collegno (TO), specificando nella causale il nome e cognome del partecipante, il titolo del corso e la data dell'edizione. Non verrà rimborsata la quota in caso di rinuncia. L'iscrizione si intende perfezionata inviando copia della ricevuta di pagamento via fax al n. 0121/235347 o via mail all'indirizzo segreteria.formazione@aslto3.piemonte.it

Segreteria Formazione: Stradale Fenestrelle, 72 Pinerolo (TO) - Tel. 0121.235244/5245 - Fax 0121.235347

dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e-mail: segreteria.formazione@aslto3.piemonte.it



M RF 021

Scheda Anagrafica Partecipante

Data di emissione:
19 settembre 2018
rev. 2
Approvato ed emesso in
originale

TITOLO DEL CORSO Corso di Formazione di Base per Facilitatori dei Gruppi di Auto Mutuo Aiuto**Sede e data:** Dal 15 al 17 novembre 2021-Società Operaia di Mutuo Soccorso di Pinerolo
in Via Silvio Pellico 19**INFORMAZIONI GENERALI** (campi obbligatori)

Cognome e Nome _____

☐ F ☐ M

Titolo di studio _____

Nato a _____ () il _____

Codice Fiscale e/o Partita IVA _____

Residenza:
(Via/Pzza – CAP – Località – Prov) _____

Telefono (ufficio – cellulare) _____

Indirizzo e-mail _____

INFORMAZIONI LAVORATIVE

Struttura sanitaria di provenienza _____

Professione ECM _____

I dati verranno utilizzati dalla ASL TO3 unicamente ai fini del sistema di accreditamento regionale ECM.

Data _____ Firma _____

Il presente modulo dovrà essere inviato a: segreteria.formazione@aslto3.piemonte.it oppure al fax 0121/235.347 della S.C. Formazione, Qualità e Gestione del rischio clinico delle attività sanitarie.