



BITTI, DORGALI , FONNI, GAVOI, LODINE, LULA, MAMOIADA,
NUORO, OLIENA, OLLOLAI, OLZAI, ONANI, ONIFERI, ORANI,
ORGOSOLO, OROTELLI, ORUNE, OSIDDA, OTTANA, SARULE



Comune di Nuoro
Ente Capofila

In collaborazione con



Corso per

ASSISTENTE FAMILIARE



Maggio - Settembre 2010

Il presente corso fa riferimento alle direttive emanate con Deliberazione della Giunta Regionale n. 45/24 del 07.11.2006 per l'istituzione della rete pubblica degli assistenti familiari per il sostegno alle persone non autosufficienti e alle Linee Guida emanate dalla Direzione Generale delle Politiche Sociali della R.A.S. in data 04.07.2007 che recano gli indirizzi per l'istituzione del "Registro per le Assistenti familiari" negli ambiti distrettuali dei PLUS

La Figura Professionale: L'ASSISTENTE FAMILIARE

Competenze della figura professionale:

- Capacità di identificazione dei bisogni e delle problematiche fisiche, psicologiche, assistenziali e curative delle persone disabili e/o anziane non autosufficienti.
- Abilità comunicative, relazionali e sociali che consentano un adeguato rapporto interpersonale con l'utente e con il nucleo familiare.
- Abilità finalizzate al miglioramento del contesto abitativo, indipendenza e sicurezza domestica.
- Abilità legate alla cura ed igiene della persona e dell'ambiente.

Articolazione del percorso formativo

Il progetto è articolato in 2 edizioni corsuali della durata di 200 h. ciascuna.

Per ciascuna edizione si prevede un impegno di 4h. per 2, 3 incontri settimanali mattutini (h. 9:00 – 13:00) e/o pomeridiani (h. 15:00 – 19:00) per le attività d'aula, e di 10gg. di tirocinio.

I docenti

I docenti individuati sono tutti operatori del settore sociale impegnati presso strutture sanitarie e presso cooperative sociali con esperienza di formazione maturata anche nell'ambito dei corsi di qualifica per operatore socio sanitario svoltisi negli ultimi anni.

La metodologia didattica

Sarà promossa una metodologia didattica finalizzata al trasferimento di abilità operative immediatamente spendibili in ambiente lavoro. Si favorirà quindi l'attivazione di un metodo didattico incentrato sulla costante applicazione laboratoriale delle competenze maturate.

Alcune unità didattiche possono anche prevedere, su proposta del Docente, lo spostamento del gruppo aula in sito (visite aziendali-incontri), per favorire e facilitare il trasferimento dei saperi e delle abilità operative.

ARTICOLAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO

N°. 2 corsi da 200 ore di formazione per edizione
25 allievi per edizione corsuale

IL PIANO DIDATTICO

200 ore per edizione

AREA PSICO SOCIALE (54 ore)

<i>Ufc A1 - Relazioni umane</i>	30
<i>Ufc A2 - Metodologia dei servizi sociali</i>	16
<i>Ufc A3 - Deontologia professionale</i>	8

AREA SANITARIA (40 ore)

<i>Ufc B4 - Anatomia e fisiologia</i>	12
<i>Ufc B5 - Elementi di primo soccorso</i>	20
<i>Ufc B6 - Alimentazione e dietetica</i>	8

AREA IGIENE E AMBIENTE (36 ore)

<i>Ufc C7 - Igiene dell'ambiente</i>	8
<i>Ufc C8 - Igiene della persona</i>	12
<i>Ufc C9 - Igiene posturale e spostamenti</i>	12
<i>Ufc C10 - Rischi dell'ambiente di lavoro</i>	4

AREA AMMINISTRATIVA (20 ore)

<i>Ufc D11 - Legislazione sociale</i>	12
<i>Ufc D12 - Nozioni di contabilità</i>	8

AREA STAGE (50 ORE)

<i>Tirocinio</i>	50
------------------	----



**BITTI, DORGALI , FONNI, GAVOI, LODINE, LULA, MAMOIADA,
NUORO, OLIENA, OLLOLAI, OLZAI, ONANI, ONIFERI, ORANI,
ORGOSOLO, OROTELLI, ORUNE, OSIDDA, OTTANA, SARULE**



Comune di Nuoro
Ente Capofila

Spett.le

LARISO Cooperativa Sociale Onlus

Via Mughina, 19 – C.P. 282

08100 NUORO

Raccomandata A/R

CORSO DI FORMAZIONE PER ASSISTENTE FAMILIARE

SCHEDA DI ISCRIZIONE

_____ **sottoscritt** _____
 nat_ a _____ il ____/____/_____
 di nazionalità _____
 residente a _____ in via/piazza _____ n° _____
 tel _____ Cod.Fisc. _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESS__

al CORSO PER OPERATORE ASSISTENTE FAMILIARE

Autocertificazione

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:
 consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR. 445/00)

titolo di studio _____

di essere CITTADINO/a ITALIANO/a e aver assolto l'obbligo scolastico

oppure

di essere CITTADINO/a STRANIERO/a in possesso di REGOLARE PERMESSO DI SOGGIORNO e di conoscere la lingua italiana ;

occupato

oppure

di essere iscritto alle liste di disoccupazione dal giorno ____/ mese ____/anno _____

(NB: indicare giorno, mese, anno, o allegare certificazione)

DICHIARA INOLTRE:

di essere a conoscenza che i **REQUISITI** (nota n° 5422 del 4/07/2008 dell'Ass.to Regionale Igiene, Sanità e Assistenza Sociale) **per ottenere l'iscrizione al REGISTRO PUBBLICO DEGLI ASSISTENTI FAMILIARI** sono i seguenti :

- avere compiuto 18 anni;
- essere in possesso di regolare permesso di soggiorno (per i cittadini stranieri);
- avere sufficiente conoscenza della lingua italiana (per chi ha nazionalità straniera);
- avere assolto l'obbligo scolastico (per i cittadini italiani);
- non aver conseguito condanne penali passate in giudicato e non avere carichi penali pendenti;
- essere di sana e robusta costituzione fisica;
- aver frequentato, con esito positivo, un corso di formazione teorico pratico, ai sensi della Legge 21/12/1978, n°845, della durata di almeno 200 ore, afferente l'area dell'assistenza alla persona,
- ovvero essere in possesso della qualifica professionale inerente l'area dell'assistenza socio sanitaria con riferimento all'area di cura alla persona.

ALLEGA:

fotocopia DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO (Carta identità – Passaporto – Patente di guida)

Data _____

firma _____

NB.**VERRANNO ESCLUSE:**

- 1) Le domande pervenute senza il documento di identità valido allegato
- 2) Le domande inviate per posta semplice
- 3) Le domande inviate prima e dopo i termini indicati nel bando
- 4) Le domande dei disoccupati inviate senza l'indicazione della data di iscrizione alle liste di disoccupazione