

## INFORMAZIONI PRATICHE

- Il corso è strutturato in 24 ore, suddiviso in 6 incontri di 4 ore ciascuno con orario 14.30-18.30
- Sarà rilasciato un attestato di partecipazione a chi avrà frequentato almeno 4 incontri dell'intero percorso formativo
- Il corso prevede un numero massimo di 20 partecipanti
- la Segreteria del corso confermerà ai singoli iscritti la partecipazione al Corso, sino al completamento del gruppo-classe previsto.

**La partecipazione è gratuita**

**Segreteria del Corso**

**Centro di Formazione IRE**

**Palazzo Contarini S. Marco 4301 – Ve**

**tel. 0415217439/499**

**E-mail : [Formazione@irevenezia.it](mailto:Formazione@irevenezia.it)**

Per iscrizioni e/o informazioni

**Centro di Formazione I.R.E.**

**dalle 8.30 alle ore 13.30-**

**tel. 0415217439/499**

L'iscrizione può avvenire via email inviando i propri dati a [formazione@irevenezia.it](mailto:formazione@irevenezia.it), oppure compilando la “scheda” integrata nel presente pieghevole, che può essere ritirato presso:

**Segreterie dei Centri Servizi IRE**

**InformAnziani IR.E.- Dorsoduro 3034/A**

**Campo S.Margherita-Venezia**

**tel. 800376669**

**Caritas Veneziana-S.Croce 495/A-Venezia**

**tel. 0415289888**

**Sportello Spazio Solidale - Casa del**

**Volontariato Via Brenta Vecchia 41**

**Mestre**

## 8° CORSO DI FORMAZIONE

per assistenti familiari  
volontari, operatori  
domiciliari e caregiver  
di persone affette dalla  
malattia di Alzheimer ed  
altre forme di demenza

**AUTUNNO**

**2014**

**SEDE E DATE DEL CORSO**  
**Centro Servizi Contarini**  
**Via Cardinal Urbani 4 Mestre – Venezia**

**DOCENTI**

<p>14.30-18.30</p>	<p><b>5 nov 2014</b>  Presentazione corso  Invecchiamento e demenze  Gestione delle criticità domestiche: il primo soccorso  Igiene: tecniche di assistenza e cura alla persona anziana</p>	<p>ELISA SCHIVARDI MEDICO GERIATRA  GIOVANNA ANOÈ RESP. SOCIO SANITARIO I.R.E..   DAVIDE COSTANTINI COORD. DI NUCLEO I.R.E.  KATIA ZANCAN COORD. DI NUCLEO I.R.E.</p>
<p>14.30-16.30  16.30-18.30</p>	<p><b>12 nov 2014</b>  Il Distretto Socio-Sanitario e i centri servizi per anziani  La gestione dei disturbi del comportamento</p>	<p>ASSISTENTE SOCIALE I.R.E.   MAURO MARTIN Psicologo IRE</p>
<p>14.30-18.30</p>	<p><b>19 nov 2014</b>  La vita quotidiana dell'assistenza familiare: Strategie e soluzioni</p>	<p>BIANCA PETRUCCI  Terapista occupazionale,  Docente Università di Milano</p>
<p>14.30-16.30  16.30-18.30</p>	<p><b>26 nov 2014</b>  Alimentazione tra gusto e nutrizione  L'approccio con l'anziano con difficoltà di movimento/deambulazione in ambito domestico</p>	<p>LUISELLA DONÀ LOGOPEDISTA I.R.E.   SUSANNA ROSSI FISIOTERAPISTA I.R.E.</p>
<p>14.30-18.30</p>	<p><b>3 dic 2014</b>  La comunicazione empatica tra emotività ed affettività.</p>	<p>VANIA FAVARETTO PSICOLOGO I.R.E.  LORENA MANCA EDUCATORE I.R.E.</p>
<p>14.30-18.30</p>	<p><b>10 dic 2014</b>  Fare insieme per stare bene. Suggerimenti educativi nella pratica quotidiana della assistenza familiare</p>	<p>DANIELE SARTORI EDUCATORE I.R.E.  SILVIA MARZINOTTO EDUCATORE I.R.E.</p>

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**8° Corso di formazione**

**per assistenti familiari, operatori domiciliari, volontari e caregiver di persone affette dalla malattia di Alzheimer ed altre forme di demenza**

Il/la sottoscritto .....  
nato/a ..... il .....  
residente e/o domiciliato/a a .....  
.....  
tel. .... cell. ....

**In qualità di:**

- Operatore domiciliare
- Assistente familiare
- Volontario dell'Associazione .....
- Familiare (caregiver)

**chiede**

di essere iscritto/a al corso per assistenti familiari, operatori domiciliari, volontari e caregiver di persone affette dalla malattia di Alzheimer ed altre forme di demenza – 8° edizione presso il

**Centro Servizi Contarini - Mestre**

**Data ..... Firma .....**

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/03, La informiamo che i dati personali raccolti saranno trattati da IRE Venezia, Titolare del trattamento, in formato elettronico e cartaceo per le finalità relative alla gestione degli adempimenti di ogni onere legati alla partecipazione e all'invio di eventuali comunicazioni connesse allo svolgimento dell'attività formativa. I dati potranno essere trattati da IRE Venezia per l'invio di comunicazioni e promozioni relative ad ulteriori attività formative. I dati sono a Sua disposizione per qualsiasi correzione o modifica relativa al loro utilizzo. La preghiamo di apporre la Sua firma in calce alla presente quale consenso al trattamento dei Suoi dati.

**Data, ..... Firma .....**