

INFORMAZIONI PRATICHE

- Il corso è strutturato in 20 ore, suddiviso in 5 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 di 25 partecipanti per ciascuna sede
- In base alla data d'iscrizione la Segreteria del corso comunicherà telefonicamente ai singoli iscritti la conferma, sino al completamento del numero di partecipanti previsto

La partecipazione è gratuita

Segreteria del Corso

Ufficio Formazione IRE

tel. 0415217495

Per iscrizioni e/o informazioni

per Venezia:

Segreteria Centro Servizi Santi Giovanni e Paolo -
Castello 6691 - dal lunedì al venerdì dalle ore 9.30
alle ore 12.30-tel. 0412601813

per Mestre:

Segreteria Centro Servizi Contarini - Via Cardinal
Urbani 4 - dalle 9.30 alle ore 12.30-tel. 0415459715

L'iscrizione avviene compilando una "scheda" che
può essere ritirata presso:

- Segreterie dei Centri Servizio 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
tel. 0412381614

L'iscrizione può avvenire anche comunicando
telefonicamente i dati richiesti, riservandosi di
firmare la scheda al primo incontro.

CORSO DI FORMAZIONE

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

MAGGIO-GIUGNO 2011

DOCENTI

ROBERTO BRUGIOLO
Direttore Unità Operativa di Geriatria
Ospedale dell'Angelo

LIVIO D'ESTE
I.D. IRE - dottore in psicologia

CLELIA NARDIN
Logopedista IRE

BIANCA PETRUCCI
Terapista occupazionale ASL 4 di Terni
e docente Università di Milano

LUCIANA SCARPA
Responsabile Centri Diurni Alzheimer IRE

ENRICA TAVOSCHI
Psicologa IRE

SEDE E DATE DEL CORSO
Centro Servizi Santi Giovanni e Paolo
Castello 6691-VENEZIA

SEDE E DATE DEL CORSO
Centro Servizi Contarini
Via Cardinal Urbani 4-MESTRE VE

		9 maggio 2011		18 maggio 2011
	14.30 – 16.30	Clinica della demenza ROBERTO BRUGIOLO		14.30-16.30 Clinica della demenza ROBERTO BRUGIOLO
	16.30-18.30	Disturbi comportamentali ENRICA TAVOSCHI		16.30-18.30 Stimolazione delle abilità residue LUCIANA SCARPA
	14.30-18.30	16 maggio 2011 Gestione ed organizzazione domestica BIANCA PETRUCCI		25 maggio 2011 Cura dell'alimentazione CLELIA NARDIN
	14.30-16.30	23 maggio 2011 Cura dell'alimentazione CLELIA NARDIN		16.30-18.30 Disturbi comportamentali ENRICA TAVOSCHI
	16.30-18.30	Stimolazione delle abilità residue LUCIANA SCARPA		1 giugno 2011 Comunicazione verbale e non verbale ENRICA TAVOSCHI
	14.30-16.30	30 maggio 2011 Comunicazione verbale e non verbale ENRICA TAVOSCHI		16.30-18.30 Stimolazione delle abilità residue LUCIANA SCARPA
	16.30-18.30	Stimolazione delle abilità residue LUCIANA SCARPA		8 giugno 2011 Gestione ed organizzazione domestica BIANCA PETRUCCI
	14.30-18.30	6 giugno 2011 Presentazione di casi clinici Esercitazioni pratiche LIVIO D'ESTE LUCIANA SCARPA		15 giugno 2011 Presentazione di casi clinici Esercitazioni pratiche LIVIO D'ESTE LUCIANA SCARPA

La finalità del corso è quella di insegnare un approccio corretto per poter comprendere, controllare e gestire le situazioni di maggiore criticità (disturbi del comportamento, aggressività, rischio di fuga, ecc.) spesso presenti in queste patologie.

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso di formazione

per assistenti familiari, 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:

- Assistente familiare
 Volontario dell'Associazione
 Familiare (caregiver)

chiede

di essere iscritto/a al corso per assistenti familiari, volontari
e caregiver di persone affette dalla malattia di Alzheimer ed
altre forme di demenza-ed. 2011 presso:

- Centro Servizi Santi Giovanni e Paolo -Venezia
 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

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso di formazione

per assistenti familiari, 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:

- Assistente familiare
 Volontario dell'Associazione
 Familiare (caregiver)

chiede

di essere iscritto/a al corso per assistenti familiari, volontari
e caregiver di persone affette dalla malattia di Alzheimer ed
altre forme di demenza-ed. 2011 presso:

- Centro Servizi Santi Giovanni e Paolo -Venezia
 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

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso di formazione

per assistenti familiari, 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:

- Assistente familiare
 Volontario dell'Associazione
 Familiare (caregiver)

chiede

di essere iscritto/a al corso per assistenti familiari, volontari
e caregiver di persone affette dalla malattia di Alzheimer ed
altre forme di demenza-ed. 2011 presso:

- Centro Servizi Santi Giovanni e Paolo -Venezia
 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