



Formazione per lo sviluppo dal 1986

# Formazione per le professioni di aiuto Terzo quadrimestre 2022



Agenzia accreditata CNOAS

## Modena, Pescara, Ancona in presenza **PERSONA E AUTODETERMINAZIONE** *Un laboratorio interattivo sulla nuova dimensione del rapporto nell'edizione 2020 del Codice*



Nicholas Rienstra, *La condizione umana*

**Docenza Dr.ssa A. Quondamstefano, assistente sociale**

**7 crediti formativi + 1 deontologico**

**Destinatari.** Assistenti sociali, educatori prof.li, sanitari, amministrativi, altri

**Metodo.** Dinamico, interattivo, con dibattiti e riflessioni per l'attività quotidiana

**Calendario.** Modena 24 Ottobre; Pescara 12 Dicembre; Ancona 13 Dicembre

**Durata e materiali.** N, 8 ore, dalle 09:00 alle 18:00, Dispensa del corso

**Contenuti principali.**

- Il nuovo rapporto con l'autodeterminazione della Persona
- Scollamenti ricorrenti nel bisogno auto-percepito
- L'espressione della libertà positiva della Persona
- I confini dell'autodeterminazione
- La ridefinizione del ruolo dell'Assistente sociale
- L'affermarsi della Persona per costruire un progetto personalizzato
- Laboratorio pratico

**Info [www.apogeoform.net](http://www.apogeoform.net)**

**Contatti [assistentisociali@apogeoform.net](mailto:assistentisociali@apogeoform.net) - 055/46.27.285**



**Accreditamenti**

Regione Toscana n. FI0320

RT apprendistato A064

ASL 8 Cagliari

Consiglio Nazionale Ordine Assistenti Sociali



**CORSO AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE 2022 PER ASSISTENTI SOCIALI**  
**Modena 24/10, Pescara 12/12 e Ancona 13/12, in presenza**  
**PERSONA E AUTODETERMINAZIONE**  
*La nuova dimensione del rapporto nell'edizione 2020 del Codice*

**SCHEDA TECNICA**

**Abstract.** Il corso esplora la dimensione odierna del concetto di autodeterminazione della persona e il relativo configurarsi del rapporto con l'Assistente sociale.

**Abstract deontologico.** L'analisi dell'evoluzione del concetto nelle varie edizioni del codice deontologico conduce ad esplorare la dimensione attuale comprendendone le ragioni e le implicazioni.

**Metodologia comunicativa e didattico-pedagogica.** Modalità fortemente interattiva, basata su laboratori e scambi per definire schemi e modelli per la pratica, nel rapporto fra norme e libertà della Persona.

**Programma.**

**09:00 Laboratorio di ricerca**

- Delineare il concetto di "Autodeterminazione della Persona"
- Considerare gli scollamenti nella percezione del bisogno: percepito, valutato, dichiarato e oggettivo

**10:00 L'autodeterminazione nel Codice deontologico**

- Confronto fra le cinque edizioni
- L'espressione della libertà positiva della Persona (Preambolo punto 3)
- I confini dell'autodeterminazione: capacità, responsabilità e imputabilità, diritti altrui (Artt. 26 e 27)
- L'impulso all'affermarsi della Persona per costruire un progetto personalizzato (Artt. 29, 30)
- La ridefinizione del ruolo dell'Assistente sociale (Artt. 3, 4, 21)
- L'asimmetria informativa (Preambolo punto 3)
- Il rapporto fra autodeterminazione della persona e valori del Professionista (Artt. 9, 19)
- Confronto e dibattito sulle implicazioni delle novità 2020

**12:00 Laboratorio di ricerca**

- Esplorare il divenire del ruolo del Professionista di aiuto nel rapporto con la Persona autodeterminata
- Individuare i nodi problematici e le opportunità nel rapporto
- Considerare il passaggio da utente oppositivo a Persona autodeterminata

**14:00 Il progetto nella pratica operativa**

- Definizione di obiettivo e progetto
- Livelli di condivisione dell'obiettivo fra la Persona e il Professionista
- La co-costruzione del progetto in base all'obiettivo
- Spinta della persona e precisione organizzativa

**16:00 Simulazioni**

- Individuazione di casi emblematici
- Simulazione dei casi con analisi ragionata dei risultati
- Modellizzazione delle costanti emerse per la pratica professionale

**18:00 Conclusioni dei lavori**

- Considerazioni finali e piano di autosviluppo individuale
- Saluti

**Agenzia Formativa APOGeO**

Via A. Vannucci 29B - 50134 FIRENZE  
Tel. 055/46.27.285 - Fax 055/46.34.014  
info@apogeoform.net - www.apogeoform.net



Formazione dal 1986

**Accreditamenti**

CNOAS Nazionale  
Regione Toscana n. FI0320  
RT apprendistato A064  
ASL 8 Cagliari - FormAzienda



Formazione per lo sviluppo dal 1986

# Formazione per le professioni di aiuto Terzo quadrimestre 2022



Agenzia accreditata CNOAS

## PERSONA E AUTODETERMINAZIONE

Un laboratorio interattivo sulla nuova dimensione del rapporto nell'edizione 2020 del Codice

### SCHEDA DI ISCRIZIONE PER PRIVATI

Compilare tutti i campi in stampatello leggibile

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

CF  Residente in \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Via e n. \_\_\_\_\_

Tel/cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Chiede l'iscrizione al corso sopra indicato in qualità di

**RUOLO PROFESSIONALE (barrare le caselle di riferimento)**

Ass. Sociale N. Iscrizione albo ..... Sezione **A B** Regione \_\_\_\_\_

Altro (indicare) \_\_\_\_\_

Per la SEDE di

**Modena, 24/10/2022**  
Viale Ciro Menotti, 137

**Pescara, 12/12/2022**  
Via Quarto dei Mille, 28

**Ancona, 13/12/2022**  
Via Madre Teresa di Calcutta, 1

Ratifico il costo del corso comprensivo di: segreteria, attestati e materiali

€ 60,00 esente iva in quanto Assistente Sociale come sopra indicato

€ 60,00 + iva in quanto appartenente ad altra professione come sopra indicato

#### CONDIZIONI

1. Sono valide le domande pervenute via email *assistentsociali@apogeoform.net* oppure al fax n. 055/46.34.014 complete della presente scheda di iscrizione compilata in ogni parte e firmata, copia del doc. d'identità e del bonifico.
2. Pagamento a mezzo Bonifico Bancario sulle seguenti coordinate:  
Apogeo S.r.l. Chianti Banca Ag FI 4 IBAN IT 95K0867302803033000333594
3. Ogni partecipante può recedere ex art. 1373 C.C.. La disdetta dovrà essere comunicata tassativamente entro 10 giorni precedenti la data del corso via fax, raccomandata A/R o PEC (*apogeoform@pec.apogeoform.net*).
4. Ove nei 07 giorni dal corso non sia raggiunto il numero minimo di iscrizioni o per esigenze organizzative, Apogeo può posticipare l'evento o cancellarlo con rimborso. Le variazioni sono inviate all'email indicata nella scheda di iscrizione.
5. Apogeo non è responsabile per le conseguenze di indicazioni errate o illeggibili indicate nella presente scheda.
6. Per l'atteso riconoscimento dei crediti CNOAS l'Assistente Sociale dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni dell'Ordine di appartenenza per la registrazione e la validità della presenza. Poiché la rilevazione è effettuata in modo automatico, Apogeo è sollevata dall'AS per registrazioni di presenza inferiori al minimo richiesto

**Obbligatorio** Ai sensi del GDPR 15/03/18  autorizzo  non autorizzo

Barrare la casella prescelta. Il consenso è indispensabile per la rilevazione della presenza

Apogeo S.r.l. al trattamento dei dati per gli adempimenti relativi al corso, per l'invio di materiale informativo su iniziative di formazione e sull'Agenzia.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**Accreditamenti**

CNOAS  
Regione Toscana n. OF0123  
RT apprendistato A064  
ECM - ASL 8 Cagliari



Formazione per lo sviluppo dal 1986

# Formazione per le professioni di aiuto Terzo quadrimestre 2022



Agenzia accreditata CNOAS

## PERSONA E AUTODETERMINAZIONE

### Un laboratorio interattivo sulla nuova dimensione del rapporto nell'edizione 2020 del Codice

#### SCHEDA DI ISCRIZIONE DIPENDENTI PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

**Compilare tutti i campi in stampatello leggibile**

Il/La sottoscritto/a ..... nel ruolo di .....  
del comune/altro di ..... Tel/cell ..... email .....

Iscrive al corso i seguenti nominativi, dipendenti dell'Ente sopra indicato:

	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>RUOLO PROFESSIONALE (barrare la casella di riferimento)</b>	
1	_____	<input type="checkbox"/> Ass. sociale	<input type="checkbox"/> Altro (indicare) _____
2	_____	<input type="checkbox"/> Ass. sociale	<input type="checkbox"/> Altro (indicare) _____
3	_____	<input type="checkbox"/> Ass. sociale	<input type="checkbox"/> Altro (indicare) _____
4	_____	<input type="checkbox"/> Ass. sociale	<input type="checkbox"/> Altro (indicare) _____

Per la SEDE di

**Modena, 24/10/2022**  
Viale Ciro Menotti, 137

**Pescara, 12/12/2022**  
Via Quarto dei Mille, 28

**Ancona, 13/12/2022**  
Via Madre Teresa di Calcutta, 1

**Ai fini della fatturazione elettronica si allegata alla presente la seguente documentazione**

Determinazione con Visto di regolarità contabile	Dati anagrafici e fiscali completi del Comune	CUU	Cig (se del caso)
--	---	-----	-------------------

**Importo comprensivo di corso, segreteria, attestati e materiali: € 60,00 a persona IVA esente**

**Importo complessivo versato € \_\_\_\_\_**

#### CONDIZIONI

- Sono valide le domande pervenute via email *assistentsociali@apogeoform.net* oppure al fax n. *055/46.34.014* complete della presente scheda di iscrizione compilata in ogni parte e firmata, copia del doc. d'identità e del bonifico.
- Pagamento a mezzo Bonifico Bancario sulle seguenti coordinate:  
Apogeo S.r.l. Chianti Banca Ag FI 4 IBAN IT 95K0867302803033000333594
- Ogni partecipante può recedere ex art. 1373 C.C.. La disdetta dovrà essere comunicata tassativamente entro 10 giorni precedenti la data del corso via fax, raccomandata A/R o PEC (*apogeoform@pec.apogeoform.net*).
- Ove nei 07 giorni dal corso non sia raggiunto il numero minimo di iscrizioni o per esigenze organizzative, Apogeo può posticipare l'evento o cancellarlo con rimborso. Le variazioni sono inviate all'email indicata nella scheda di iscrizione.
- Apogeo non è responsabile per le conseguenze di indicazioni errate o illeggibili indicate nella presente scheda.
- Per l'atteso riconoscimento dei crediti CNOAS l'Assistente Sociale dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni dell'Ordine di appartenenza per la registrazione e la validità della presenza. Poiché la rilevazione è effettuata in modo automatico, Apogeo è sollevata dall'AS per registrazioni di presenza inferiori al minimo richiesto.

**Obbligatorio** Ai sensi del GDPR 15/03/18  autorizzo  non autorizzo

*Barrare la casella prescelta. Il consenso è indispensabile per attestato e crediti*

Apogeo S.r.l. al trattamento dei dati per gli adempimenti relativi al corso, per l'invio di materiale informativo su iniziative di formazione e sull'Agenzia.

Data \_\_\_\_\_ Timbro e firma del responsabile \_\_\_\_\_



**Accreditamenti**  
CNOAS  
Regione Toscana n. OF0123  
RT apprendistato A064  
ECM - ASL 8 Cagliari