



Formazione per lo sviluppo dal 1986

# Formazione Primo semestre 2023



Agenzia accreditata CNOAS

## WEBINAR *Lunedì 3 Aprile 2023*

# Coordinare Professionisti e Tirocinanti

*Sostenere l'azione professionale e lo sviluppo fra criteri, norme e autonomia*



James Fitzgerald, *The Helmsman* (dettaglio)

### Conduzione del laboratorio Dr. Paolo Boschi

Formatore, giurista, presidente agenzia formativa APOGeO, Formatore accreditato CNOAS  
Autore di "Gestire i collaboratori" e "Dall'università al lavoro", ed. Gruppo Giunti

## 3 crediti formativi + 2 deontologici

**Destinatari.** Assistenti Sociali e professionisti con ruolo di guida e motivazione

**Durata e orario.** N. 5 ore, dalle 09:00 alle 14:00

### Argomenti principali.

- Il rapporto come tensione dinamica adulta
- Riferimenti deontologici
- Strutturare rapporti e percorsi per una collaborazione professionale
- Indicazioni, condivisione e perimetro dell'autonomia tecnico professionale
- I principali colloqui fra Assistente sociale e risorsa affidata

**Metodo.** Dinamico e interattivo, con modalità speciali on line per la riflessione

**Info e scheda di iscrizione su [www.apogeoform.net](http://www.apogeoform.net)**  
**Contatti: [assistentsociali@apogeoform.net](mailto:assistentsociali@apogeoform.net) - 055/46.27.285**

Brochure aggiornata al 26/01/2022

### Agenzia Formativa APOGeO

Via A. Vannucci 29B - 50134 Firenze  
Tel. 055/46.27.285 - Fax 055/46.34.014

[assistentsociali@apogeoform.net](mailto:assistentsociali@apogeoform.net) - [www.apogeoform.net](http://www.apogeoform.net)



### Accreditamenti

CNOAS  
Regione Toscana n. 0F123  
RT apprendistato A064  
ASL 8 Cagliari



Formazione per lo sviluppo dal 1986

AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE  
PER ASSISTENTI SOCIALI  
ANNO 2023



# WEBINAR COORDINARE PROFESSIONISTI E TIROCINANTI

*Sostenere l'azione professionale e lo sviluppo fra criteri, norme e autonomia*

## SCHEDA TECNICA

**Abstract.** Il corso esamina le specificità del ruolo di chi gestisce risorse umane, i paradigmi di riferimento e le modalità operative per la gestione del rapporto in termini costruttivi e di sviluppo.

**Abstract deontologico.** Vengono esplorate le norme di riferimento per il professionista che riveste ruoli dirigenziali, apicali o di coordinamento riferiti ad altri assistenti sociali e a tirocinanti.

**Metodologia comunicativa e didattico-pedagogica.** Approccio cognitivo comportamentale, con schemi per la riflessione e modelli operativi per l'azione quotidiana. Interazione e riflessione con feedback ragionati.

**Docente.** Dr. P. Boschi, formatore e giurista. Autore di "Gestire i collaboratori" e "Gestire le riunioni" e "Dall'università al lavoro", ed. Gruppo Giunti.

### PROGRAMMA

#### **09:00 Ruoli e aspettative**

- Status e ruolo
- Aspettative reciproche e dato di realtà
- Peculiarità delle diverse generazioni (senior, età intermedia, nuove generazioni)

#### **10:00 Riferimenti deontologici**

- Rapporto fra Capo I (Esercizio della professione in regime subordinato) e Capo II (Ruoli dirigenziali, apicali o di coordinamento)
- Salvaguardare aspetti strategici quali Formazione (Preambolo, artt. 24, 25, 71e, 81); Dignità, decoro e social media (Artt. 20, 21, 37, 72, 79); Dilemmi etici (Art. 14, 16, 23, 24)
- L'autonomia di giudizio, tecnica e intellettuale nel suo perimetro (Preambolo, Artt. 2, 3, 4, 5, 18, 45, 55a)
- Il presidio del rapporto con la Persona assistita (Confronti fra ed. 2009 e 2020 del Codice)

#### **11:00 Strutturare percorsi e rapporti per una collaborazione professionale**

- Specificità della comunicazione per sostenere le persone affidate
- La definizione condivisa dei parametri per lo sviluppo
- Come organizzare il percorso di sviluppo fra compiti e obiettivi
- Il piano di lavoro e la programmazione delle attività nel tempo (Artt. 15, 19, 20)

#### **12:00 I principali colloqui fra Responsabile e risorsa affidata**

- Briefing e debriefing come flusso dinamico di sviluppo
- Il colloquio di elogio: concetti di riferimento e modalità operative
- Il colloquio di sostegno nelle aree di miglioramento: struttura e modalità
- Analisi ragionata di casi
- Elementi per rimanere sul confronto deontologico evitando il conflitto

#### **13:30 Laboratorio**

- Analisi di casi concreti delle persone in formazione
- Condivisione di soluzioni e modalità operative da riportare in concreto sul lavoro
- Piano individuale di autosviluppo

#### **14:00 Chiusura dei lavori**

**Agenzia Formativa APOGeO**

Via A. Vannucci 29B - 50134 FIRENZE

Tel. 055/46.27.285 - Fax 055/46.34.014

info@apogeoforn.net - www.apogeoforn.net



**Accreditamenti**

CNOAS

Regione Toscana n. OF123

RT apprendistato A064

ASL 8 Cagliari

## Coordinare professionisti e tirocinanti 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 il WEBINAR del 3 Aprile 2023 – orario: 9:00 – 14:00**

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

€ 30,00 esente iva in quanto Assistente Sociale come sopra indicato

€ 30,00 + 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 o IT 89B0867302803033000333594.
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 05 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. Apogeo non è responsabile per i disservizi tecnici dipendenti dal sistema informatico dell'iscritto (Pc, tablet, router, connessione internet, della rete ecc..)
7. 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 \_\_\_\_\_



Formazione dal 1986

**Accreditamenti**

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

## Coordinare professionisti e tirocinanti

### 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:

NOME E COGNOME	RUOLO PROFESSIONALE (barrare la casella di riferimento)	
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 il WEBINAR del 3 Aprile 2023 – orario: 9:00 – 14:00

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 complessivo di corso, segreteria, attestati e materiali: € 30,00 a persona IVA esente

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

#### CONDIZIONI

1. Sono valide le domande pervenute via email [assistentsociali@apogeofom.net](mailto:assistentsociali@apogeofom.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 o IT 89B0867302803033000333594
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 ([apogeofom@pec.apogeofom.net](mailto:apogeofom@pec.apogeofom.net)).
4. Ove nei 05 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. Apogeo non è responsabile per i disservizi tecnici dipendenti dal sistema informatico dell'iscritto (Pc, tablet, router, connessione internet, della rete ecc..)
7. 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 \_\_\_\_\_



Formazione dal 1986

#### Accreditamenti

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