

# AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE VIBO VALENTIA



Distretto Sanitario di Vibo Valentia - Cure Domiciliari Integrate  
Ufficio Formazione

## II° CORSO TEORICO/PRATICO DI BASE PER BADANTI (caregiver)



*“Non so cosa avrei  
fatto oggi senza di te”*

*Il caregiver e la persona fragile a domicilio.*

**Centro Formazione Aziendale**

**Via Nazionale (presso Ospedale) Pizzo Calabro**

**20 e 27 sett. / 4 – 11 – 18 - 25 ott. / 8 nov. 2012**

**Orario: 15,00/18,00 + 9 ore di stage residenziale**

**Il Corso è gratuito**

*Non è previsto alcun rimborso spese*

**Destinatari:** caregiver (badanti stranieri e non, familiari, volontari, ecc) residenti nel territorio aziendale - Massimo sessanta partecipanti.

**Durata:** 30 ore con frequenza obbligatoria di una lezione settimanale. Otto incontri finalizzati a migliorare le conoscenze teoriche e le abilità tecniche/manuali fondamentali nel processo di cura, l'ultima giornata sarà caratterizzata da uno stage residenziale.

La valutazione dei partecipanti sarà effettuata attraverso:

- Strumenti di verifica della presenza e dei partecipanti: firma di “entrata e uscita”.
- Strumenti di verifica dell'apprendimento da parte dei partecipanti: questionario e prova pratica.

Alla chiusura dei lavori sarà compilata dai partecipanti la scheda di valutazione dell'evento e consegnato l'attestato di partecipazione.

**N.B.:** l'attestato sarà rilasciato solo se la frequenza sarà pari ad almeno il 75% del monte orario

**Iscrizioni:** entro il 17 settembre 2012, tramite apposito modulo da ritirare presso l'Ufficio Formazione (Via D. Alighieri Pal. Ex Inam - Vibo Valentia) o presso il Servizio Cure Domiciliari Integrate (Via Moderata Durant - Poliambulatori ASP - Vibo Valentia -tel. n° 0963/962588) o scaricabile dal sito [www.aspvv.it](http://www.aspvv.it) - link Formazione. La domanda dovrà essere presentata all'Ufficio Protocollo dell'Asp.

Se le domande supereranno il n° massimo di partecipanti saranno ammesse secondo l'ordine di arrivo.

Ufficio Formazione  
Azienda Sanitaria Provinciale  
Via D. Alighieri  
89900 VIBO VALENTIA

**OGGETTO: 2° corso teorico/pratico di base per badanti (Caregiver).**

Il/la sottoscritto/a ....., residente in  
..... Via .....  
Tel. n° .....

**CHIEDE**

di poter partecipare al 2° Corso formativo per badanti.

A tal fine dichiara di essere:

- Badante     Familiare     Volontario/a
- Badante Straniero/a in possesso del permesso di soggiorno  
(indicare estremi documento.....)
- Altro (specificare) .....

Data .....

.....  
(firma)