

Corso di Alta Formazione **EDUCATORE PERINATALE**



Milano

Settembre 2017

Crediti ECM da Ministero della Salute

PRESENTAZIONE DEL CORSO

Il Corso di Alta Formazione in “Consulenza ed educazione perinatale” è un percorso formativo ed esperienziale di gruppo rivolto agli operatori del settore perinatale, con il fine di offrire una formazione specifica sulla fisiologia e psicologia perinatale, che possa consentire loro di lavorare con una particolare tipo di utenza in maniera più competente e completa.

Il periodo perinatale ha inizio dal desiderio di avere un figlio e giunge fino ai primi anni di vita del bambino. Si tratta di un momento estremamente delicato nella vita di una coppia che diviene triade e, per questo, è auspicabile adottare un approccio multidisciplinare e che possa favorire la salute dei singoli e valorizzare al tempo stesso la qualità delle relazioni.

Le finalità del corso sono quelle di fornire un’assistenza e un supporto efficace alla triade madre-padre-figlio nella transizione alla genitorialità e di promuovere una cultura perinatale che sappia tenere conto degli aspetti affettivi e relazionali nel rapporto operatore-famiglia. Si propone altresì di dare agli operatori degli strumenti concreti che possano poi essere utilizzati in concerto con le altre figure professionali di riferimento.

OBIETTIVI

Obiettivi informativi:

- migliorare le conoscenze fisiologiche e scientifiche sul periodo perinatale;
- aggiornare le conoscenze sullo sviluppo affettivo del bambino nei primi anni di vita;
- conoscere le principali linee guida dell’OMS in ambito di perinatalità ed i risultati delle recenti ricerche in materia perinatale

Obiettivi formativi:

- sostenere e attivare le risorse dell’operatore perinatale;
- favorire la consapevolezza dell’importanza del ruolo dell’operatore nella relazione con la famiglia;
- potenziare la capacità dell’operatore di comunicare in modo efficace con la famiglia e con gli altri operatori;
- riflessione e potenziamento delle capacità di facilitazione e sostegno nella relazione genitori-bambino
- aumentare la capacità critica e di discernimento tra ciò che attiene alla sola opinione personale e ciò in vece che è sostenuto dalla ricerca scientifica in materia;

CORSO DI ALTA FORMAZIONE EDUCATORE PERINATALE

SBOCCHI LAVORATIVI

L'operatore perinatale possiede una formazione specifica per quanto riguarda la fisiologia e la psicologia perinatale; collabora con lo psicologo per garantire supporto e assistenza alle famiglie in caso di disagio e nella prevenzione dello stesso. Può anche collaborare con altre figure del settore perinatale in diversi contesti, utilizzando le competenze apprese al fine di sostenere e creare sinergie sostenenti l'utenza.

Le conoscenze e le competenze apprese potranno essere declinate nella propria prassi lavorativa e nei vari contesti di lavoro, quali, per esempio, centri perinatali, asili nido, consultori familiari, ospedali, ecc.

REQUISITI PER ACCEDERE AL CORSO

Operatori e professionisti del settore perinatale (educatori, ostetriche, infermieri, ginecologi, pediatri, ecc)

ATTESTATO DI CORSO DI ALTA FORMAZIONE

Il corso ha una durata complessiva di 42 ore alla fine delle quali sarà rilasciato un Attestato di Alta Formazione "**Educatore perinatale®**". E' contemplata la possibilità di effettuare un'assenza di 1/2 giornata durante il percorso formativo. Per assenze superiori a tale durata ci sarà al possibilità di recuperare le lezioni perse durante l'edizione successiva del corso, prima di poter ricevere l'attestato.

SEDE DEL CORSO

Milano, Hotel Mercure, piazza Oberdan

DOCENTI

Francesca Atzori – psicologa ASIPP (Associazione Scientifica Italiana di Psicologia Perinatale)

Laura Carbonati – psicologa ASIPP (Associazione Scientifica Italiana di Psicologia Perinatale)

Paola Cipriano – psicologa e psicoterapeuta ASIPP (Associazione Scientifica Italiana di Psicologia Perinatale)

Federica Grassi - ostetrica

Gabriella Falcicchio: ricercatrice confermata nel settore scientifico-disciplinare M-Ped/01 (Pedagogia generale e sociale) presso il Dipartimento di Scienze della Formazione, Psicologia, Comunicazione (For.Psi. Com.) dell'Università di Bari "Aldo Moro"

Alessandra Marelli – psicologa ASIPP (Associazione Scientifica Italiana di Psicologia Perinatale)

CORSO DI ALTA FORMAZIONE EDUCATORE PERINATALE

PROGRAMMA

Titolo Modulo	Orario	Data
<ul style="list-style-type: none">Presentazione del corso.Psicologia Perinatale	Mattina	16 Settembre 2017
<ul style="list-style-type: none">Fisiologia della gravidanza e del parto	Pomeriggio	16 Settembre 2017
<ul style="list-style-type: none">Fisiologia dell'allattamento	Mattina	17 Settembre 2017
<ul style="list-style-type: none">Psicologia dell'allattamento	Pomeriggio	17 Settembre 2017
<ul style="list-style-type: none">Nascita patologia e lutto perinatale. Il ruolo dell'operatore.	Mattina	30 Settembre 2017
<ul style="list-style-type: none">Sviluppo affettivo e gioco del bambino. La relazione operatore-bambino.	Pomeriggio	30 Settembre 2017
<ul style="list-style-type: none">Fisiologia del sonno del neonato e del bambino piccolo	Mattina	01 Ottobre 2017
<ul style="list-style-type: none">Psicopatologia perinatale. Il ruolo dell'operatore.	Pomeriggio	01 Ottobre 2017
<ul style="list-style-type: none">Home visiting	Mattina	14 Ottobre 2017
<ul style="list-style-type: none">La comunicazione con i genitori nei differenti contesti	Pomeriggio	14 Ottobre 2017
<ul style="list-style-type: none">L'equipe interdisciplinare, ruoli e funzioni.	Mattina	15 Ottobre 2017
<ul style="list-style-type: none">Casi. Consegna attestati	Pomeriggio	15 Ottobre 2017

Mantenendo le date prestabilite, APL si riserva di modificare la cronologia degli argomenti in caso di imprevisti da parte dei docenti.

Le lezioni si terranno al mattino dalle 9.30 alle 13.00, al pomeriggio dalle 14.00 alle 17.30.

ISCRIZIONE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Per iscriversi al corso è necessario compilare il MODULO ISCRIZIONE CORSI E L'AUTOCERTIFICAZIONE (di seguito) e inviarli all'indirizzo info@psicologilombardia.it, o via fax al numero 0332 1692633, comprensiva della copia del BONIFICO BANCARIO, o consegnando il tutto presso la nostra sede operativa a Varese in via dell'Annunziata, 3 (Orari di apertura: da Lunedì a Venerdì dalle 9.00 alle 13.00).

MATERIALE

Tutto il materiale fornito durante il corso è ad uso esclusivo dei partecipanti. Tutti i diritti sono riservati. Il materiale informatico o cartaceo si deve intendere destinato unicamente all'uso personale a scopo didattico e non può essere utilizzato a scopi commerciali. E' vietata qualunque utilizzazione dei contenuti che non sia espressamente autorizzata dai docenti. E' in ogni caso espressamente vietato pubblicare, diffondere, distribuire in qualsiasi modo o forma o con qualsiasi mezzo, anche per via telematica ad es. via email), gli stessi contenuti senza il previo consenso degli autori. E' vietata qualsiasi riproduzione e diffusione, totale o parziale, del materiale.

CORSO DI ALTA FORMAZIONE EDUCATORE PERINATALE

COSTI

Costo totale: 790,00 € (+ I.V.A.)

640,00 € (+ I.V.A.) con iscrizione entro il 16 Luglio 2017

La quota di iscrizione è compresa nel costo totale ed è pari al 30% del costo complessivo.

SCONTO ULTERIORE DEL 5% (IVA ESCLUSA) PER PAGAMENTI IN UN'UNICA SOLUZIONE
SCONTI PREVISTI PER ISCRIZIONI MULTIPLE (min. 2 persone - 5% per ciascun partecipante)

POSSIBILITA' DI RATEIZZAZIONE PERSONALIZZATA

COSTO TOTALE →	640,00 € (+ I.V.A.) Con iscrizione Entro il 16 Luglio 2017	790,00 € (+ I.V.A.) Con iscrizione Entro il 01 Settembre 2017
QUOTA ISCRIZIONE	192,00 € (+ I.V.A.) Entro il 16 Luglio 2017	237,00 € (+ I.V.A.) Entro il 01 Settembre 2017
Pagamento in UNICA rata (Soluzione A)	448,00 € (+ I.V.A.) Entro il 01 Settembre 2017	553,00 € (+ I.V.A.) Entro il 01 Settembre 2017
Pagamento in DUE rate (Soluzione B)*	1.Rata 224,00 € (+ I.V.A.) Entro il 01 Settembre 2017 2. Rata 224,00 € (+ I.V.A.) Entro il 01 Novembre 2017*	1.Rata 276.50 € (+ I.V.A.) Entro il 01 Settembre 2017 2. Rata 276.50€ (+ I.V.A.) Entro il 01 Novembre 2017*

* alla consegna degli attestati verrà fornito un attestato provvisorio, l'attestato definitivo verrà consegnato a mezzo posta a seguito del saldo dell'ultima rata

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome		Nome			
C.F. / P. IVA					
Luogo di nascita		Data di Nascita			
Comune e provincia di residenza		Come ci ha conosciuto?	<input type="checkbox"/> Obiettivo Psicologia	<input type="checkbox"/> Sito ufficiale	<input type="checkbox"/> Facebook
			<input type="checkbox"/> Psicologia e Psicoterapia	<input type="checkbox"/> Libreria Aleph	<input type="checkbox"/> Altro: _____
C.a.p.		Indirizzo			
Telefono		Mail			
Laureato <input type="checkbox"/>	Laureando <input type="checkbox"/>				
Facoltà					
Università					
Eventuali diplomi/titoli di studio conseguiti					
Posizione lavorativa					

AUTOCERTIFICAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sotto scritto _____ nato a _____ il _____
con residenza anagrafica nel Comune di _____ Provincia _____
in via/piazza _____ n° _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000
D I C H I A R A

di essere iscritta/o alla Facoltà di _____

di essere Laureata/o in _____

Data _____ Firma _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Segnare la quota in base alla data d'iscrizione € 640,00 + IVA iscrizione entro il 16/07/2017 € 790,00 + IVA iscrizione dopo il 16/07/2017

Segnare il tipo di rata: soluzione A (1 rata) soluzione B (2 rate)

Il pagamento deve essere effettuato mediante bonifico bancario al seguente conto corrente:

Intestatario: Sperling Srl

Cod. IBAN: IT12Y052161080000000006072 Banca: Credito Valtellinese

CAUSALE: Corso educatore perinatale + Nominativo d'iscrizione

**ALLEGARE AL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE IL CONTRATTO DI ISCRIZIONE (SEGUE PAGINE 7 e 8)
E RICEVUTA DEL BONIFICO BANCARIO EFFETTUATO.**

CONTRATTO DI ISCRIZIONE:

1. INFORMAZIONI PRECONTRATTUALI

Il Partecipante dichiara di avere ricevuto e compreso tutte le informazioni contenute nella "brochure informativa" e da cui risultano evidenti le caratteristiche principali del servizio, il prezzo e le modalità di pagamento.

Per approvazione espressa del soprastante articolo 1) Data e luogo _____ firma _____

2. ISCRIZIONE E CONTRATTO

2.1. La compilazione, la sottoscrizione e la trasmissione al numero 03321692633 o all'indirizzo di posta elettronica info@psicologilombardia.it del "Modulo di Iscrizione" comporta il perfezionamento del presente contratto, vincolante per entrambe le parti, alle condizioni sotto riportate.

Per approvazione espressa del soprastante articolo 2) Data e luogo _____ firma _____

3. DIRITTO DI RECESSO ANTICIPATO E CAPARRA PENITENZIALE

3.1. Il recesso dovrà essere formalizzato almeno 14 giorni prima dell'inizio dell'evento formativo con le seguenti modalità:

- a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo sperling@legalmail.it

oppure

- a mezzo raccomandata a/r da trasmettere a Sperling S.r.l., via dell'Annunciazione n. 3, 21100 Varese.

3.2. La mancata formale comunicazione del recesso nel termine indicato al punto 3.1) comporterà il diritto di Sperling S.r.l. di trattenere la quota di iscrizione versata dall'iscritto che sarà altresì tenuto a versare, a titolo di penale, un importo pari al 25% del costo del corso.

3.3. Qualora l'iscritto, per documentati e comprovati motivi di natura personale e/o familiare, non possa prendere parte all'evento formativo oggetto di iscrizione, dovrà darne tempestiva comunicazione secondo le modalità indicate al punto 3.1). In tal caso il recesso comporterà la restituzione delle somme tutte come versate dall'iscritto.

2.4. Qualora il recesso venga esercitato durante il corso, l'iscritto sarà tenuto a corrispondere l'intero importo dovuto a titolo di prezzo del corso.

3.4. È possibile, purché portata a conoscenza di Sperling S.r.l./APL almeno 14 giorni prima dell'inizio del corso/evento formativo, la sostituzione del nominativo dell'iscritto con altro nominativo, oppure sarà possibile spostare le quote versate su un'altra edizione del corso o altri corsi organizzati da Sperling S.r.l./APL.

3.5. In nessun caso sarà consentita la fruizione dell'iniziativa in assenza dell'intervenuto ed integrale pagamento della quota di iscrizione.

Per approvazione espressa del soprastante articolo 3) Data e luogo _____ firma _____

4. RITARDO NEI PAGAMENTI APPLICAZIONE INTERESSI MORATORI

In caso di ritardato pagamento delle rate come eventualmente concordate saranno applicati gli interessi moratori previsti per Legge.

Per approvazione espressa del soprastante articolo 4) Data e luogo _____ firma _____

5. MODIFICA DEL PROGRAMMA, DELLA SEDE E DELLE DATE DEI CORSI/EVENTI FORMATIVI E/O CANCELLAZIONE DEI CORSI/EVENTI FORMATIVI

5.1. Sperling S.r.l./APL si riservano la facoltà, per sopravvenute ed impreviste esigenze di natura organizzativa e didattica, di modificare la sede, in ogni caso da individuarsi nello stesso Comune indicato nella scheda tecnica dell'evento, la data di inizio del corso/evento formativo, i contenuti e i relatori delle singole sessioni formative, dandone comunicazione agli iscritti/partecipanti almeno 7 giorni prima dell'inizio dell'evento come programmato all'indirizzo di posta elettronica e/o ai recapiti indicati sul modulo di iscrizione.

5.2. In caso di mancata attivazione dell'evento formativo da parte di Sperling S.r.l./APL la quota di iscrizione e le somme versate a titolo di prezzo potranno essere, a scelta dell'iscritto, restituite oppure utilizzate per l'iscrizione ad altri eventi formativi organizzati da Sperling S.r.l./APL

Per approvazione espressa del soprastante articolo 5) Data e luogo _____ firma _____

6. ESCLUSIONE DI RESPONSABILITA'

Resta espressamente esclusa ogni altra forma di risarcimento e/o di rimborso in favore dell'iscritto/partecipante da parte di APL e/o Sperling srl anche in caso di ricorrenza delle circostanze di cui al precedente art. 6). Per tutto quanto non espressamente indicato nel presente contratto si fa riferimento alle norme di legge in vigore in quanto applicabili ed a quanto pubblicato sul sito www.psicologilombardia.it.

Per approvazione espressa del soprastante articolo 6) Data e luogo _____ firma _____

7. FORO COMPETENTE

Per ogni controversia nascente dal presente contratto dovrà ritenersi competente in via esclusiva il Foro di Varese.

Per approvazione espressa del soprastante articolo 7) Data e luogo _____ firma _____

8. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Partecipante dichiara di essere stato informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e di espressamente acconsentire affinché il trattamento dei dati personali forniti in ragione della presente collaborazione sia finalizzato alla corretta e completa esecuzione della collaborazione instaurata ovvero per le finalità inerenti l'incarico e ad esso collegate e riferibili anche se posto in essere in epoca successiva. Il trattamento è svolto dal Sperling S.r.l./APL e/o dagli incaricati al trattamento in forma cartacea e/o su supporto magnetico, ottico, elettronico e telematico unicamente per le finalità della gestione del presente rapporto. Il Partecipante può in ogni caso ottenere dal Sperling S.r.l./APL la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; può altresì avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, ottenere l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; il Partecipante ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati. Titolare del trattamento è Sperling srl.

Per approvazione espressa del soprastante articolo 8) Data e luogo _____ firma _____



PER ULTERIORI INFORMAZIONI

Segreteria APL

**tel. 0332 1691539
346/5173935**

Fax. 0332 1692633

**Da Lunedì a Venerdì
dalle 9.00 alle 13.00**

info@psicologilombardia.it

www.psicologilombardia.it