



PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE A.A. 2019/2020

I ANNO

1. DATI AZIENDA

Ragione sociale	_____
Sede (Indirizzo)	_____
CAP - Comune)	_____
Partita IVA/Codice fiscale azienda	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Telefono	_____
Fax	_____
Mail	_____
Legale rappresentante (cognome e nome):	_____

2. DATI TUTOR

Cognome	_____	Nome	_____
Nato/a a	_____	il	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Titolo di studio			
<input type="checkbox"/> Qualifica professionale (2 o 3 anni) – (specificare)			
<input type="checkbox"/> Laurea/diploma universitario (specificare)			
Rapporto con l'azienda			
<input type="checkbox"/> titolare	<input type="checkbox"/> socio	<input type="checkbox"/> collaboratore	<input type="checkbox"/> dipendente
Qualifica _____			
Telefono e/o cellulare _____ email _____			

3. DATI TIROCINANTE

Cognome	_____	Nome	_____
Data di nascita	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Luogo/Stato	_____
Comune di residenza	_____	CAP	_____
Via e numero civico _____			
Cittadinanza _____ tel _____			

4. TIPOLOGIA TIROCINIO

Corso: BACCALAUREATO IN SCIENZE DELL'EDUCAZIONE: EDUCATORE SOCIALE/ PROFESSIONALE	
__ tempo pieno __ tempo parziale per n. ore totali _____	Numero crediti: 12
Data inizio tirocinio __ __ __ __ __ __ __ __	

5. SETTORE/SERVIZIO TIROCINIO

<input type="checkbox"/> Asilo nido/materna	<input type="checkbox"/> Detenuti
<input type="checkbox"/> Assistenza domiciliare	<input type="checkbox"/> Anziani
<input type="checkbox"/> Carcere/Struttura sanitaria/ospedale/RSA	<input type="checkbox"/> Dipendenze
<input type="checkbox"/> Centro diurno	<input type="checkbox"/> Disabilità
<input type="checkbox"/> Centro ricreativo	<input type="checkbox"/> Donne in difficoltà
<input type="checkbox"/> Comunità /casa famiglia/struttura residenziale	<input type="checkbox"/> Famiglie in difficoltà
<input type="checkbox"/> Educativa territoriale	<input type="checkbox"/> Handicap
<input type="checkbox"/> Emergenza sociale	<input type="checkbox"/> Immigrazione
<input type="checkbox"/> Ludoteca	<input type="checkbox"/> Minori
<input type="checkbox"/> Scuola	<input type="checkbox"/> salute mentale
<input type="checkbox"/> Segretariato sociale	<input type="checkbox"/> Senza fissa dimora
<input type="checkbox"/> Unità di strada	<input type="checkbox"/> terminali/HIV

1 ANNO	OBIETTIVI DI COMPETENZA	OBIETTIVI DI CONOSCENZA
	<ul style="list-style-type: none"> - La figura professionale di riferimento - Legislazione, profilo professionale, codice deontologico - Che cosa è il tirocinio e cosa rappresenta a livello formativo e personale - Attivazione cognitiva e apprendimento diretto della fase del sapere sul tirocinio - Saper essere/stare sul campo: il tirocinio diretto nelle strutture - Saper valutare sul campo: lo studente si trova all'incrocio e bisognoso di essere orientato sulle attese, richieste, pressioni, desideri, valutazioni provenienti dai diversi contesti che compongono il vasto mondo del tirocinio - Accompagnamento al saper osservare, valutare le prassi e le organizzazioni <p>Strumenti di conoscenza connessi alla professione:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dossier - diario di tirocinio - scheda di osservazione: strumenti di comprensione del lavoro educativo - supervisione di gruppo <p>Obiettivi del lavoro nelle lezioni di metodologia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - la relazione educativa - l'osservazione come strumento operativo e di comprensione - tecniche di scrittura e strumenti connessi <p>Obiettivi formativi della supervisione:</p>	<ul style="list-style-type: none"> a) conoscere l'organizzazione generale dell'ente in cui è inserito e la legislazione relativa al suo ambito di appartenenza; b) riconoscere e ricostruire la mappa organizzativa del servizio-progetto (utenza, modalità di accesso, tipologia di risposta ecc.) c) osservare e analizzare il proprio agire quotidiano in relazione all'utenza e alle altre figure professionali; d) individuare i compiti e le caratteristiche professionali del ruolo di riferimento, anche in relazione con le altre figure professionali operanti all'interno del servizio-progetto;

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">- organizzazione e suddivisione del gruppo in piccoli gruppi di lavoro in alternanza- lavorare sui dati del dossier, compilazione e comprensione- lavorare sul diario quale strumento di conoscenza | |
|---|--|

IDENTIFICAZIONE DEL PERCORSO TRASVERALE

- ricostruzione della mappa organizzativa del servizio - progetto (utenza, modalità di accesso, tipologia di risposta, ecc) in cui sta inserendosi;
- nella osservazione del proprio agire quotidiano in relazione all'utenza e alle altre figure professionali con cui gradualmente viene a incontrarsi;
- nella capacità di parlare delle dinamiche relazionali ed educative per farne oggetto di riflessione e di confronto;
- nella capacità di dare e ricevere dei feedback dal/al tutor, dal/al supervisore e dai/ai colleghi di corso;
- nella capacità di trarre profitto dalle osservazioni e dagli aiuti che riceve dal tutor, dal supervisore, dal docente di metodologia e dagli altri docenti del Corso.

NOTE, OSSERVAZIONI, SUGGERIMENTI

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS. 196/2003 E DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 LE FORNIAMO LE SEGUENTI INDICAZIONI:

1. I DATI DA LEI FORNITI VERRANNO TRATTATI ESCLUSIVAMENTE CON RIFERIMENTO AL PROCEDIMENTO PER IL QUALE HA PRESENTATO LA DOCUMENTAZIONE;
2. IL TRATTAMENTO SARÀ EFFETTUATO CON SUPPORTO CARTACEO E/O INFORMATICO;
3. TITOLARE/RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO È L'ISTITUTO UNIVERSITARIO "DON GIORGIO PRATESI VIA G. VERDI N. 5- 88060 SOVERATO (CZ)
4. IN OGNI MOMENTO LEI POTRÀ ESERCITARE I SUOI DIRITTI NEI CONFRONTI DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO, AI SENSI DELL'ART. 7 DEL D. LGS. 196/2003. IN PARTICOLARE LEI HA DIRITTO A:
 - A. CONOSCERE IN OGNI MOMENTO I DATI PERSONALI IN POSSESSO, CHE LA RIGUARDANO E COME VENGONO TRATTATI;
 - B. CHIEDERE L'AGGIORNAMENTO, L'INTEGRAZIONE, LA RETTIFICAZIONE O LA CANCELLAZIONE DEI DATI.

Luogo e data, _____

FIRMA DEL TIROCINANTE

FIRMA DEL TUTORE AZIENDALE

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
