

1. DATI AZIENDA

**PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE A.A. 2022/2023 I ANNO**

**Allegato 5**

Ragione sociale Sede (Indirizzo) CAP - Comune) Partita IVA/Codice fiscale azienda | \_|\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |

Telefono Fax Mail Legale rappresentante (cognome e nome):

1. DATI TUTOR

Qualifica

Telefono e/o cellulare email

| |dipendente

| |collaboratore

| |socio

| |titolare

|\_ |\_ | |\_ | \_| |\_ |\_ | \_|\_ |

Nato/a a il

Titolo di studio

| |Qualifica professionale (2 o 3 anni) – (specificare)

| |Laurea/diploma universitario (specificare) Rapporto con l’azienda

Cognome Nome

1. **DATI TIROCINANTE**

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

1. **TIPOLOGIA TIROCINIO**

Numero crediti: 12

| |tempo pieno I | tempo parziale per n. ore totali

Data inizio tirocinio | \_|\_ | | \_|\_ | |\_ |\_ |\_ | \_|

**Corso: BACCALAUREATO IN SCIENZE DELL’EDUCAZIONE: EDUCATORE SOCIALE/ PROFESSIONALE**

1. **SETTORE/SERVIZIO TIROCINIO**

|  |  |
| --- | --- |
| I\_ |Asilo nido/maternaI\_ |Assistenza domiciliareI |Carcere/Struttura sanitaria/ospedale/RSA I\_ |Centro diurnoI \_|Centro ricreativoI |Comunità /casa famiglia/struttura residenziale I \_|Educativa territorialeI |Emergenza sociale I \_|ludotecaI\_ |ScuolaI |Segretariato sociale I \_|Unità di strada | I |Detenuti I \_|AnzianiI |Dipendenze I \_|DisabilitàI \_|Donne in difficoltàI |Famiglie in difficoltà I \_|HandicapI |Immigrazione I\_ |MinoriI \_|salute mentaleI |Senza fissa dimora I \_|terminali/HIV |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1 ANNO** | **OBIETTIVI DI COMPETENZA** | **OBIETTIVI DI CONOSCENZA** |
| * 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

Strumenti di conoscenza connessi alla professione:* dossier
* diario di tirocinio
* scheda di osservazione: strumenti di comprensione del lavoro educativo
* supervisione di gruppo

Obiettivi del lavoro nelle lezioni di metodologia:* la relazione educativa
* l’osservazione come strumento operativo e di comprensione
* tecniche di scrittura e strumenti connessi Obiettivi formativi della supervisione:
 | 1. conoscere l’organizzazione generale dell’ente in cui è inserito e la legislazione relativa al suo ambito di appartenenza;
2. riconoscere e ricostruire la mappa organizzativa del servizio-progetto (utenza, modalità di accesso, tipologia di risposta ecc.)
3. osservare e analizzare il proprio agire quotidiano in relazione all’utenza e alle altre figure professionali;
4. 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; |

* 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:
	1. CONOSCERE IN OGNI MOMENTO I DATI PERSONALI IN POSSESSO, CHE LA RIGUARDANO E COME VENGONO TRATTATI;
	2. 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