



Il Melograno Società Cooperativa Sociale  
Via G. Pascoli 17 – 20054 Segrate (MI)  
e-mail [ilmelograno@ilmelgranonet.it](mailto:ilmelograno@ilmelgranonet.it)  
PEC [ilmelograno@pec.ilmelgranonet.it](mailto:ilmelograno@pec.ilmelgranonet.it)  
Tel. 02-70630724 - Fax 02-26688294  
C.F. e P. IVA 12874300150

<b>TITOLO SEMINARIO</b>	Il sostegno individuale e di gruppo agli affidatari
<b>DESTINATARI</b>	educatori, assistenti sociali, psicologi,
<b>DOCENTE</b>	Dott.ssa Andreana Olivieri, Dott.ssa Roberta Gobbi
<b>DATE</b>	24 – 31 Maggio
<b>DURATA</b>	2 incontri di 4 ore
<b>ORARI</b>	09:00 – 13:00
<b>SEDE</b>	CORSO ONLINE
<b>COSTO</b>	euro 120,00

### **Obbiettivi del corso:**

Implementare le conoscenze relative alla conduzione del progetto di affido affinché le famiglie affidatarie si sentano sostenute in ogni momento del loro difficile percorso e venga ridotto al minimo il rischio di chiusura anticipata dei progetti di affido.

La preoccupazione degli operatori è spesso quella che gli affidatari, durante il periodo di accoglienza dei bambini, non ce la facciano più è “restituiscano” i bambini al Servizio prima della conclusione dei progetti di affido. Durante il corso vedremo quali sono le esigenze degli affidatari e come aiutarli e sostenerli affinché non si sentano soli e possano affrontare con maggior serenità le crisi che possono presentarsi durante il periodo dell'accoglienza.

### **Programma:**

Il corso è articolato in due incontri

- primo incontro: il sostegno individuale agli affidatari
- secondo incontro: il sostegno agli affidatari in gruppo

**Metodologia:** La metodologia prevede l'uso di metodi attivi: comprende relazioni frontali, discussioni, momenti esercitativi, lavori di gruppo, giochi di ruolo.

**Durata:** Il percorso è articolato in due incontri di 4 ore dalle 09,00 alle 13,00

**Sede:** Il corso sarà erogato on-line su piattaforma Zoom



Il Melograno Società Cooperativa Sociale  
Via G. Pascoli 17 – 20054 Segrate (MI)  
e-mail [ilmelograno@ilmelgranonet.it](mailto:ilmelograno@ilmelgranonet.it)  
PEC [ilmelograno@pec.ilmelgranonet.it](mailto:ilmelograno@pec.ilmelgranonet.it)  
Tel. 02-70630724 - Fax 02-26688294  
C.F. e P. IVA 12874300150

**Docenti:**

**Dott.ssa Andreana OLIVIERI** Pedagogista esperta nell'ambito del tema dell'affido e coordinatrice di campagne di sensibilizzazione e reperimento famiglie

**Dott.ssa Roberta GOBBI** Psicologa counselor analitico transazionale con trentennale esperienza nella formazione professionale, nei Corsi rivolti ad adulti e ragazzi con disabilità; tutor all'interno dell'équipe servizio affidi della cooperativa CBM-Melograno (accompagnamento delle Famiglie affidatarie)

**Accreditamenti:** E' previsto l'accREDITAMENTO presso l'ordine degli assistenti sociali.

**Aspetti Organizzativi:** Le iscrizioni devono pervenire alla Segreteria Formazione, entro dieci giorni dall'inizio del Corso. Le iscrizioni saranno accolte, tramite apposito modulo, fino al limite massimo previsto, secondo l'ordine cronologico di presentazione. L'iscritto è tenuto a versare la quota di partecipazione all'atto dell'iscrizione, mediante bonifico bancario sul conto intestato:

IL MELOGRANO SOCIETA COOPERATIVA SOCIALE  
BANCA BPM AG.33

IBAN: IT21T0503401751000000024245

CAUSALE: nome e cognome-Sostegno e individuale di gruppo agli affidatari-  
PGT 2203

e a inviare di seguito alla segreteria via mail all'indirizzo [formazione@cbm-milano.it](mailto:formazione@cbm-milano.it) copia dello stesso.

Successivamente, sarà recapitata una comunicazione di conferma iscrizione all'indirizzo indicato nella domanda di partecipazione.

Il Partecipante riceverà via e-mail, dopo l'avvenuta iscrizione, le credenziali per accedere alla piattaforma Zoom messa a disposizione dalla Cooperativa

**Il costo** per partecipante è di euro 120 (la prestazione é esente IVA).

Si informa che i corsi verranno attivati al raggiungimento minimo degli iscritti.

Dieci giorni prima, gli iscritti riceveranno una conferma dell'effettivo inizio del corso. In caso di rinuncia dopo tale data non è previsto rimborso.

**iscrizioni:** inviare il modulo apposito corredato da bonifico di pagamento via mail: [formazione@cbm-milano.it](mailto:formazione@cbm-milano.it)

Al termine del Corso verrà rilasciato un attestato di partecipazione



Il Melograno Società Cooperativa Sociale  
Via G. Pascoli 17 – 20054 Segrate (MI)  
e-mail [ilmelograno@ilmelogranonet.it](mailto:ilmelograno@ilmelogranonet.it)  
PEC [ilmelograno@pec.ilmelogranonet.it](mailto:ilmelograno@pec.ilmelogranonet.it)  
Tel. 02-70630724 - Fax 02-26688294  
C.F. e P. IVA 12874300150

## Riferimenti e informazioni

Referente del Settore Formazione:

Dott. Antonio Vitale

e-mail: [antonio.vitale@ilmelogranonet.it](mailto:antonio.vitale@ilmelogranonet.it)

Segreteria del Settore Formazione:

Dott.ssa Rita Redaelli

e-mail: [formazione@cbm-milano.it](mailto:formazione@cbm-milano.it)

Per informazioni contattare la Segreteria Formazione: Tel. 02/ 70630724

Per l'attivazione di un corso di formazione personalizzato, per richiedere informazioni sui percorsi proposti, per ricevere la scheda dettagliata dei moduli formativi, inviare una richiesta alla Segreteria Formazione tramite e-mail. La richiesta non è impegnativa.

**SCHEDA ISCRIZIONE CORSO**



# il melograno



Il Melograno Società Cooperativa Sociale  
Via G. Pascoli 17 – 20054 Segrate (MI)  
e-mail [ilmelograno@ilmelgranonet.it](mailto:ilmelograno@ilmelgranonet.it)  
PEC [ilmelograno@pec.ilmelgranonet.it](mailto:ilmelograno@pec.ilmelgranonet.it)  
Tel. 02-70630724 - Fax 02-26688294  
C.F. e P. IVA 12874300150

Si prega di compilare in stampatello e inviare a [formazione@cbm-milano.it](mailto:formazione@cbm-milano.it)

Cognome				Nome			
Nato/a a				Il			
Indirizzo	via					n. civico	
Indirizzo	Città			CAP		Provincia	
Cellulare				Tel.ufficio			
E-mail				Fax			
Codice Fiscale				Partita Iva			
Professione							
Numero Iscrizione Albo				Regione			
Ente/Servizio							

Pagamento a carico proprio

Pagamento a carico dell'Ente di appartenenza

#### Modalità di pagamento:

**Bonifico bancario** (specificare in causale il titolo dell'evento) - *La conferma della partecipazione all'evento sarà comunicata a completamento delle operazioni formali di pagamento iscrizione anticipata e compilazione della presente scheda di iscrizione. Allegare copia del bonifico. Seguirà l'invio di fattura quietanzata.*

Estremi per la fatturazione (se diversi da quelli già riportati)

Fattura da intestare a:

Indirizzo (via, n.civ., CAP, Città, Prov.)

Codice Fiscale/Partita Iva

Codice IPA/UNIVOCO (dell'Ente di appartenenza)

CIG (dell'Ente di appartenenza)

Autorizzo l'invio e-mail  
dalla fattura

Sì (specificare indirizzo) .....

No

*Il seminario sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di iscritti previsto; il Melograno-CBM si riserva, quindi, la possibilità di posticipare la data del seminario nel caso in cui non venga raggiunto il numero necessario di iscritti. In caso di recesso - da parte del discente - successivo alla conferma di avvio del percorso, è prevista una penale a carico del corsista pari al 30% della quota di iscrizione. Dichiaro di aver preso visione di quanto specificato nel volantino rispetto al presente corso. Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, autorizzo, inoltre, CBM al trattamento dei miei dati personali per gli adempimenti necessari al corso e per l'invio di materiale informativo relativo a iniziative di formazione e/o pubblicizzazione di CBM stesso.*

Data.....

.....  
(firma leggibile)