



Toscana

**Associazione Regionale Famiglie di Persone
con Disabilità Intellettiva e/o Relazionale**

in collaborazione con



e con

*Associazione Autismo Apuania Onlus,
Cooperativa Sociale "La Rocca"*

La partecipazione è prevista sino ad un massimo di 25 iscritti/e per modulo. In base alle esigenze formative ed organizzative del corso, i responsabili selezioneranno le domande. Coloro che sono interessati a partecipare al corso devono inviare la scheda di iscrizione alla Segreteria organizzativa entro il 20/10/2016 per il corso che si terrà a Pisa e entro il 09/10/2016 per il corso che si terrà a Prato. Ad ogni partecipante che sarà stato presente ad almeno 2/3 delle lezioni verrà rilasciato un attestato di partecipazione.

per informazioni rivolgersi alla Segreteria organizzativa

Anffas Onlus Toscana
via Piave 7 bis
54033 Carrara (MS)
tel. E fax 0585841444
e-mail anffastoscana@anffasms.it
www.anffasms.it
orario di apertura: dal lunedì al venerdì
dalle 8.30 alle 16.00

***L' Amministratore di sostegno
tra rappresentanza ed auto
rappresentanza***



Toscana

**Associazione Regionale Famiglie di Persone
con Disabilità Intellettiva e/o Relazionale**

in collaborazione con



e con

*Associazione Autismo Apuania Onlus,
Cooperativa Sociale "La Rocca"*

***L' Amministratore di sostegno
tra rappresentanza ed auto
rappresentanza***

dal 14 al 28 ottobre 2016

Prato

Via Borgo Valsugana 75

dal 25 ottobre al 3 novembre 2016

Pisa

Via dei Cappuccini 4

corso di formazione per volontari

Il progetto prevede il coinvolgimento di volontari, persone con disabilità, famiglie, ordini professionali e giudici tutelari all'interno di un programma formativo di almeno tre giornate. Il progetto si caratterizza per il coinvolgimento diretto delle persone con disabilità intellettiva per le quali è previsto un tutoraggio affinché possano autorappresentarsi.

Finalità e obiettivi

- 1) formare volontari idonei a ricoprire il ruolo di AdS;
- 2) rendere effettivo il diritto all'auto rappresentatività della persona con disabilità intellettiva;
- 3) sensibilizzare le famiglie e i caregiver;
- 4) creare una consulenza anche dopo la fine del corso.

Metodologie adottate

Il percorso formativo prevede tre fasi sostanziali.

Fase 1: Accompagnamento e preparazione delle persone con disabilità a partecipare agli eventi formativi

Fase 2: Lezioni frontali in aula con esercitazioni di gruppo

Fase 3: Contemporanea alla fase 2, mediazione, a favore delle persone con disabilità, dei tecnici che hanno effettuato l'accompagnamento.

Tipologia dei destinatari

Responsabili di associazioni di volontariato;
Volontari

Tutor: Ida Ricci

PROGRAMMA

Prato

c/o Anffas, Via Borgo Valsugana 7

14/10/2016 - 14.30-18.30

La figura dell'amministratore di sostegno

Alfonsina Manfredini, giudice
Fausto Benigni, avvocato

21/10/2016 - 14.30-18.30

Esperienze di Formazione

Chiara Fantozzi, psicologa
Melissa Mariotti, logopedista

28/10/2016 - 14.30-18.30

Gestione patrimoniale e verifica finale

Andrea Liguori, commercialista

Pisa

Via Dei Cappuccini 4

25/10/2016 - 14.30-18.30

La figura dell'amministratore di sostegno

Lorenzo Gremigni Francini, avvocato
Eleonora Polidori, giudice
Caterina Bacci, psicologa

28/10/2016 - 14.30-18.30

Esperienze di Formazione

Caterina Bacci, psicologa

03/11/2016 - 14.30-18.30

Gestione patrimoniale e verifica finale

Piero Ciabattini, commercialista
Enrico Francesco Barone, amministratore di sostegno

.....

Scheda di iscrizione

Titolo del corso : L'amministratore di sostegno tra rappresentanza ed auto rappresentanza

Barrare la preferenza del luogo Prato: 14-21-28 ottobre Pisa: 25-28 ottobre e 3 novembre 2016

cognome _____ nome _____

indirizzo _____ città _____ prov. _____

cap _____ tel. _____ fax _____ mail _____

titolo di studio _____ professione _____

associazione/ente di appartenenza _____ città _____ prov. _____

cap _____ tel. _____ fax _____ mail _____

impegni nel settore _____

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, ricevuta l'informativa presente sul sito www.cesvot.it e presso la sede regionale e le delegazioni territoriali, consento all'associazione proponente il corso di formazione, Anffas Onlus Toscana e al Cesvot il trattamento dei presenti dati ai soli fini dello svolgimento del corso, anche con strumenti elettronici, nonché per eventuali comunicazioni di altre iniziative.

SI NO data _____ firma _____