

## INFORMAZIONI

Il **corso è rivolto** ad assistenti domiciliari, collaboratori familiari e badanti di nazionalità italiana, europea ed extracomunitaria, in possesso di permesso di soggiorno, che prestano o intendono prestare assistenza domiciliare a malati di Alzheimer.

La partecipazione è **libera e gratuita per gli iscritti all'Associazione.**  
**(quota di iscrizione pari a 35 €)**

Per iscriversi è necessario compilare il **modulo** qui allegato e recapitarlo alla segreteria organizzativa:

- via fax al n. 0332/813295
- via e-mail all'indirizzo di posta elettronica: [info@alzheimervarese.org](mailto:info@alzheimervarese.org)
- direttamente presso la sede dell'Associazione in Viale Borri n. 133

L'accettazione dei partecipanti è da intendersi subordinata alla disponibilità dei 30 posti. **Salvo comunicazione contraria la partecipazione al corso si intende confermata.**

L'eventuale rinuncia dovrà essere comunicata alla Segreteria in maniera tempestiva.

Al termine delle ore formative (lezioni + tirocinio), verrà rilasciato un **attestato di partecipazione**, previa presenza a tutte le lezioni in aula.

Al termine del percorso formativo verrà costituito un **albo assistenti domiciliari**, composto dai nominativi delle persone che hanno partecipato al corso, al quale le famiglie colpite dalla malattia potranno far riferimento, **attraverso Varese Alzheimer** per instaurare un eventuale rapporto di lavoro.

## Finalità del corso

- Favorire la qualificazione professionale degli assistenti domiciliari in ambito di malattia di Alzheimer
- Realizzare un registro degli assistenti familiari formati (albo assistenti domiciliari) a cui le famiglie possono accedere per ricevere assistenza qualificata

## Obiettivi formativi

- Apprendere le conoscenze di base sulla malattia di Alzheimer e le sue problematiche
- Saper identificare i bisogni e le problematiche fisiche, psicologiche, assistenziali e curative del malato di Alzheimer
- Acquisire le competenze comunicative, relazionali e sociali che consentano un adeguato rapporto interpersonale con il malato e con il nucleo familiare
- Apprendere abilità finalizzate al miglioramento del contesto abitativo e della sicurezza domestica
- Acquisire principi di educazione alimentare e nozioni di igiene personale e dell'ambiente
- Conoscere aspetti di etica e di legislazione legati al ruolo di collaboratore familiare

Associazione Varese Alzheimer  
onlus  
Sede provinciale di Varese  
C/o Fondazione Molina – Onlus  
Viale Borri n. 133 – Varese

Tel. – fax 0332 /813295  
E-mail: [info@alzheimervarese.org](mailto:info@alzheimervarese.org)  
Sito: [www.alzheimervarese.org](http://www.alzheimervarese.org)



VARESE ALZHEIMER

ONLUS

in collaborazione con



Fondazione Molina

ONLUS - Varese

**7° CORSO DI  
FORMAZIONE  
PER L'ASSISTENZA  
DOMICILIARE AI  
MALATI DI ALZHEIMER**

Maggio – Giugno  
2015

Fondazione Molina  
Viale Borri, 133 - Varese

## PROGRAMMA

### FASE I: Formazione in aula

Totale di ore formative: 10

#### Sabato 09 maggio 2015

Ore 9.30 – 10.00

**Presentazione ed introduzione al corso: la centralità dell'assistente domiciliare nella cura del malato di Alzheimer**

*Dott. Pier-Maria Morresi (Presidente Varese Alzheimer)*

Ore 10.15 – 11.45

**Le demenze e la malattia di Alzheimer: aspetti clinici e comportamentali**

*Dott.ssa Cristina Morelli (Medico Psicoterapeuta)*

#### Sabato 16 maggio 2015

Ore 9.30 – 11.30

**Una casa su misura del malato di Alzheimer**

*Dott.ssa Roberta Gerola (Psicopedagogista)*

#### Sabato 23 maggio 2015

Ore 9.30 – 11.30

**La relazione e la comunicazione con il malato di Alzheimer**

*Dott.ssa Raffaella Ciatti (Psicologa Psicoterapeuta)*

#### Sabato 06 giugno 2015

Ore 9.30 – 11.30

**L'igiene della persona e della sua casa, elementi di dietisitica e principi di alimentazione**

*Daniela Zarvettore (Assistente Sanitaria)*

#### Sabato 13 giugno 2015

Ore 9.30 – 11.30

**Lo stress dell'assistenza**

*Dott.ssa Laura Bonalberti (Medico Psicoterapeuta)*

### FASE II: Tirocinio pratico

Totale ore formative: 10

Il tirocinio **obbligatorio** verrà svolto presso:

**Centro Diurno Integrato Alzheimer** della Fondazione Molina  
(da lunedì a venerdì dalle ore 9 alle ore 17)

**Circolo della Memoria di Casa Alzheimer**  
(nei giorni di giovedì e sabato dalle ore 9 alle ore 12)

nei tempi e modi da concordare.

*Tutor: Dr. Roberto Benotti (Responsabile CDIA)*

**Al termine del corso verrà svolto un colloquio finale con compilazione di una scheda personale, con dati utili all'inserimento nell'albo assistenti domiciliari a cura di Varese Alzheimer.**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Stato civile \_\_\_\_\_

Residente a (città) \_\_\_\_\_

(Prov.) \_\_\_\_\_ (Cap) \_\_\_\_\_

(via) \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Come è venuto a conoscenza del corso?

\_\_\_\_\_

Perché ha scelto di frequentarlo?

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

In relazione alla presente domanda di iscrizione al corso in oggetto ed in ottemperanza agli obblighi previsti dalla legge sulla tutela dei dati personali (Dlgs 196/2003), Sottoscrivo in calce il mio consenso al trattamento dei dati.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)