

GLI OBIETTIVI

Lo sviluppo di un'assistenza sanitaria culturalmente competente è diventato un tema d'interesse nazionale e internazionale. Gli operatori sanitari e i volontari che operano nelle Reti di CP e CPP si confrontano quotidianamente nel proprio lavoro con persone malate e familiari che portano con sé uno specifico patrimonio culturale e devono quindi farsi carico in maniera "culturalmente competente" dei bisogni assistenziali dei malati. L'incontro tra operatori sanitari italiani e utenti stranieri induce reciprocamente al cambiamento di comportamenti e atteggiamenti. Obiettivo del corso è fornire agli operatori le competenze necessarie per relazionarsi con i pazienti e le famiglie straniere nel rispetto delle loro scale di valori, individuando le strategie più adatte per migliorare la qualità dell'assistenza, soprattutto in una fase delicata del percorso di vita e di cura come quella terminale

LA DOCENTE

Dott.sa Olfa Bach Baouab

Biologa, Mediatrice Linguistico-Culturale & Esperta Programmazione Neuro Linguistica



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Fabio Sassi Ricerca & Formazione
c/o Hospice il Nespolo
Via S. Francesco 18
23881 Airuno (LC)



Per informazioni sul corso:

Segreteria FSRF
da lunedì a venerdì (ore 9-14)
Tel. 039.994.501
scuola@fabiosassi.it

**Accreditamento ECM richiesto
per le professioni sanitarie
in ragione di 7,6 crediti**

L'INCONTRO CON L'ALTRO: affrontare le CP con un paziente e una famiglia straniera

Corso di formazione
per medici, infermieri,
psicologi, oss, educatori, fkt

2 luglio 2024

Hospice Il Nespolo
Via S. Francesco 18-22
Airuno (LC)

IL PROGRAMMA

14.00 – 16.00

come le persone di altre culture vivono la malattia e la morte a seconda dei loro principi, religioni e culture

coffee break

16.15 – 18.00

linguaggi e strumenti per la comunicazione e la condivisione degli obiettivi e delle scelte terapeutiche nel fine vita

ritualità legate alla preparazione del commiato e al lutto

Questionario di apprendimento per il rilascio dei crediti ecm:

il test si considera superato con uno score pari ad almeno l'80% di risposte corrette

Modulo di Iscrizione

da far pervenire scansionato alla Segreteria organizzativa
tramite mail: scuola@fabiosassi.it

Cognome*: _____ Nome*: _____

Indirizzo: _____ CAP: _____ Città _____ Prov. _____

Recapito telefonico _____ e-mail* _____

Codice fiscale* _____ P.IVA _____

Luogo e data di nascita* _____

Professione* _____ Specialità* _____

Dipendente* Libero Professionista* Ente di appartenenza _____

Data prescelta:

2 luglio

Quota di iscrizione: € **50,00**

Posti disponibili: **25** (si prega di prendere contatto con la segreteria prima di effettuare il bonifico)

Modalità di pagamento:

La quota d'iscrizione dovrà essere versata al più tardi 7 giorni prima della data di svolgimento del corso, mediante bonifico bancario intestato a:

Associazione Fabio Sassi – Sezione Ricerca e Formazione

Banca di Credito Cooperativo dell'Alta Brianza

IBAN: IT 52 J 08329 51530 000000220546

Eventuali **disdette** devono pervenire entro e non oltre i **due** giorni lavorativi precedenti lo svolgimento del corso. In caso contrario non potrà essere rimborsata la quota d'iscrizione già versata. Qualora il corso venisse annullato per cause di forza maggiore, FRSF si impegna a restituire la quota d'iscrizione tramite bonifico bancario.

INFORMATIVA RGPD - Regolamento UE 2016/679

I **dati personali**, raccolti nella presente scheda d'iscrizione, saranno trattati in piena osservanza delle disposizioni del RGPD - Regolamento (UE) 2016/679. Il trattamento dei suoi dati avrà una durata non superiore ai 10 anni. Responsabile della gestione e conservazione dei dati è il Responsabile della Scuola di Formazione. Il Titolare del trattamento dei dati è l'Associazione Fabio Sassi Onlus con sede in Merate, largo Mandic 1, nella persona del suo Presidente pro tempore. I diritti dell'interessato (accesso ai dati personali e altri diritti) sono stabiliti agli artt. 5, 13 e 15 del citato regolamento.

Acconsento al trattamento dei miei dati per le finalità relative ai Corsi.

Data _____

Firma _____