

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)

Programma “Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori - GOL”

AVVISO PUBBLICO N. 2

**Per la presentazione di proposte di intervento per la Costituzione del Catalogo dell’Offerta
Formativa Regionale**

**per l’attuazione del Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori da finanziare nell’ambito del Piano
Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)**

***Missione 5 “Inclusione e coesione” - Componente 1 “ Politiche per il Lavoro” Riforma 1.1 “Politiche Attive
del Lavoro e Formazione”***

finanziato dall’Unione Europea - Next Generation EU

Allegato 2 - SCHEDA PERCORSO FORMATIVO¹

Soggetto Esecutore	ACIPAL Calabria (<i>Denominazione</i>)
	<input checked="" type="checkbox"/> Ente di formazione accreditato <input type="checkbox"/> CPIA
Titolo Percorso	OPERATORE PER L’ASSISTENZA DI BASE

¹La presente scheda dovrà essere compilata per ciascun percorso formativo proposto

DATI GENERALI

Tipologia	<input type="checkbox"/> Upskilling _____ (specificare durata in ore)
	<input checked="" type="checkbox"/> Reskilling 600 (specificare durata in ore)
	<input checked="" type="checkbox"/> Acquisizione di qualificazione, abilitazione, idoneità, certificazioni specifiche (Specificare) QUALIFICA PROFESSIONALE
	<input type="checkbox"/> Altro _____ (Specificare)
Settore Economico-Professionale	SERVIZI SOCIO-SANITARI (Specificare)
Offerta formativa (barrare ove applicabile)	<input checked="" type="checkbox"/> afferdente alle figure professionali presenti nel Repertorio Regionale delle Qualificazioni e Competenze (SI) <input type="checkbox"/> Regolamentata (indicare normativa) <input type="checkbox"/> NON correlata al Repertorio Regionale ma presente nel Repertorio Nazionale nelle sue articolazioni regionali _____ (specificare Regione)
N° Beneficiari	<i>N° allievi per classe previsto</i> Min. 12 Max 15
Eventuali requisiti di accesso e procedure di accertamento delle competenze in ingresso al percorso formativo	<p><i>Descrivere eventuali requisiti di ammissione in termini di titolo di studio, esperienza professionale, competenze o titoli pregressi, ecc. e le modalità di accertamento del possesso degli stessi. Indicare inoltre le modalità con cui l'organismo intende accertare che i partecipanti siano effettivamente in possesso del livello di competenza necessario per partecipare con successo all'attività formativa.</i></p> <p>Maggiorenni che hanno ottemperato all'obbligo scolastico. Per i cittadini stranieri comunitari ed extracomunitari, fermo restando il rispetto della normativa a tutela del bilinguismo, è richiesta la conoscenza della lingua italiana scritta e orale ad un livello non inferiore al B1 del QCER (Quadro Comune Europeo di Riferimento per la conoscenza delle lingue), valutata dagli enti gestori del corso con un apposito test di ingresso da conservare agli atti. Sono dispensati dal test d'ingresso soggetti interessati che siano in possesso di documentazione attestante la conoscenza della lingua italiana. Tutti i requisiti devono essere posseduti e documentati dal corsista al soggetto formatore entro l'inizio delle attività. Non è ammessa alcuna deroga.</p>

DATI PERCORSO FORMATIVO

Durata complessiva	Ore percorso 600
Obiettivi del percorso	<p><i>Descrivere sinteticamente (max 20 righe) gli obiettivi del percorso in coerenza con le finalità dell'Avviso e con la tipologia di percorso previsto ai fini della qualificazione/riqualificazione dei beneficiari per facilitare il successivo inserimento/reinserimento lavorativo.</i></p> <p>Gli obiettivi del percorso sono essenzialmente quelli di rendere capace l'Operatore per l'assistenza di base di svolgere tutte le azioni che consentano ai soggetti fragili assistiti - caratterizzati da parziale o totale perdita di autonomia - di mantenere e/o recuperare il benessere psicofisico attraverso l'assistenza nelle diverse attività di vita quotidiana (ADL=Activities of Daily Living), l'aiuto nell'espletamento delle funzioni personali essenziali e la cura e la gestione dell'ambiente di vita (stanza di degenza, domicilio) ma anche di adottare tecniche operative che promuovano la partecipazione sociale di</p>

	<p>questi ultimi e che salvaguardino il mantenimento delle loro capacità riducendone i rischi di isolamento e di emarginazione (accompagnamento all'esterno per l'accesso ai servizi territoriali e alle risorse del territorio). La correlata attività di stage in servizi assistenziali e socio-sanitari a ciclo diurno o residenziali per anziani fragili o non autosufficienti, per persone con disabilità, per persone in situazione di emarginazione o a rischio, per minori e nelle scuole - dove tale figura è oramai obbligatoria - consentirà di acquisire specifiche competenze riguardo la realizzazione degli obiettivi stabiliti nei piani assistenziali personalizzati definiti e predisposti dall'Équipe Multiprofessionale responsabile del processo assistenziale - o dai competenti Servizi Socio-sanitari nel caso di servizi domiciliari o di contesto scolastico - ma anche di acquisire la capacità di lavorare, secondo il proprio livello di discrezionalità, in affiancamento alle diverse figure professionali componenti l'Équipe, sia sociali (es. Educatore professionale, Animatore) sia sanitarie (Infermiere, Fisioterapista, ecc.).</p>																				
<p>Metodologie</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Aula <input type="checkbox"/> FAD sincrona _____ (specificare % ore sul totale del percorso) <input checked="" type="checkbox"/> Tirocinio/stage curriculare 240 ore (se previsto)</p>																				
<p>Descrizione di eventuale Tirocinio/stage curriculare</p>	<p><i>Descrivere sinteticamente (max 15 righe) ove previste le attività di tirocinio/stage curriculare, con particolare riguardo agli obiettivi, contenuti, modalità organizzative e di accompagnamento.</i></p> <p>Durante lo svolgimento del tirocinio il partecipante acquisirà le competenze professionali adeguate a permettere l'attivazione di interventi di vigilanza e di relazione con l'assistito volti a proteggerne lo stato di debolezza psico-fisica e promuovere attività di relazione sociale; gestire e supportare l'assistito per tutte le attività quotidiane di prima necessità volte a promuovere l'autonomia di vita e il soddisfacimento di bisogni semplici; leggere i reali bisogni della persona all'interno dello spazio abitativo e in relazione alle sue condizioni psico-fisiche; provvedere al trasporto di utenti, anche allettati, in barella/carrozzella; agire il proprio ruolo con buona autonomia collaborando con l'equipe assistenziale nella gestione del piano personalizzato. <i>Indicare inoltre le Aziende disponibili ad ospitare gli allievi</i></p> <table border="1" data-bbox="454 1458 1412 1594"> <thead> <tr> <th>Denominazione</th> <th>ATECO 2007 CP 2011</th> <th>Indirizzo</th> <th>Legale rappresentante</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DA INDIVIDUARE</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Denominazione	ATECO 2007 CP 2011	Indirizzo	Legale rappresentante	DA INDIVIDUARE															
Denominazione	ATECO 2007 CP 2011	Indirizzo	Legale rappresentante																		
DA INDIVIDUARE																					
<p>Descrizione di eventuale FAD</p>	<p><i>Descrivere sinteticamente (max 15 righe), se prevista, le modalità con cui sarà condotto il percorso in modalità a distanza, (caratteristiche piattaforma telematica, orari e modalità di tutoraggio on-line e assistenza, docenti, i sistemi di registrazione dei tempi di utilizzo ecc.) nel rispetto della DGR n. 133 del 28 marzo 2022</i></p>																				
<p>Articolazione del percorso</p>	<table border="1" data-bbox="454 1794 1394 2072"> <thead> <tr> <th>N.</th> <th>Titolo Modulo</th> <th>Durata in ore</th> <th>Di cui aula</th> <th>Di cui Fad</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Orientamento professionalizzante</td> <td>10</td> <td>10</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Accompagnamento alla fruizione dei servizi e supporto all'integrazione sociale</td> <td>20</td> <td>20</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Assistenza all'utente nello svolgimento delle ADL/IADL</td> <td>70</td> <td>70</td> <td>—</td> </tr> </tbody> </table>	N.	Titolo Modulo	Durata in ore	Di cui aula	Di cui Fad	1	Orientamento professionalizzante	10	10	—	2	Accompagnamento alla fruizione dei servizi e supporto all'integrazione sociale	20	20	—	3	Assistenza all'utente nello svolgimento delle ADL/IADL	70	70	—
N.	Titolo Modulo	Durata in ore	Di cui aula	Di cui Fad																	
1	Orientamento professionalizzante	10	10	—																	
2	Accompagnamento alla fruizione dei servizi e supporto all'integrazione sociale	20	20	—																	
3	Assistenza all'utente nello svolgimento delle ADL/IADL	70	70	—																	

	4	Igiene personale dell'assistito e dell'ambiente domestico-alberghiero	65	65	—	
	5	Elementi di Dietologia e tecniche di preparazione e somministrazione dei pasti	20	20	—	
	6	Tecniche di comunicazione, di socializzazione e di relazione con l'assistito in particolari condizioni di demenza e/o disabilità cognitiva	20	20	—	
	7	Nozioni di economia familiare e di organizzazione delle attività domestiche	10	10	—	
	8	Legislazione sociale, nazionale e regionale	15	15	—	
	9	Diritto del lavoro e sindacale: contratto e rapporto di lavoro, tutela del lavoratore	10	10	—	
	10	Organizzazione dei servizi socio-assistenziali, di emergenza e delle risorse della comunità territoriale	20	20	—	
	11	Elementi di Psicologia differenziale nei contesti tutelari e familiari problematici	15	15	—	
	12	Elementi di Sociologia della salute, della disabilità e delle reti di comunità	15	15	—	
	13	Elementi di Pedagogia generale	10	10	—	
	14	Psicopedagogia del minore a rischio, in situazione di marginalità o con disabilità	20	20	—	
	15	Elementi di Anatomia e Fisiologia	20	20	—	
	16	Elementi di Fisiatria e Tecniche della Riabilitazione	10	10	—	
	17	Elementi di Geriatria	15	15	—	
	18	Elementi di Psichiatria	15	15	—	
	19	Tecniche di Primo Soccorso e gestione dell'emergenza	15	15	—	
	20	Normativa sulla Privacy	10	10	—	
	21	Principi fondamentali di sicurezza nell'ambiente di lavoro e di prevenzione infortuni, malattie professionali e incendi	15	15	—	
	22	Stage	180	—	—	
				TOTALE	420	—
	Totale Percorso			600		
	Cronoprogramma <i>Orario e articolazione settimanale del corso</i>	<input type="checkbox"/> AM dalle ore ____ alle ore ____				
<input checked="" type="checkbox"/> PM dalle ore 15.00 alle ore 19.00						
<input checked="" type="checkbox"/> lun - <input checked="" type="checkbox"/> mar - <input checked="" type="checkbox"/> merc - <input checked="" type="checkbox"/> giov - <input checked="" type="checkbox"/> ven - <input type="checkbox"/> sab						

	<p>Durata complessiva in gg. 120</p> <p>Durata complessiva in mesi 6/7</p>
<p>Verifiche apprendimenti e eventuali esami finali</p>	<p><i>Descrivere sinteticamente (max 15 righe) se previste le modalità di accertamento finale degli apprendimenti o di svolgimenti delle prove di esami, o altre modalità per il rilascio dell'attestazione delle competenze acquisite</i></p> <p>L'esame finale abilitante - al quale sono ammessi coloro che hanno frequentato almeno il 75% delle ore previste dal corso - è articolato in una prova scritta e una prova orale alla presenza di una Commissione esaminatrice composta da un componente della Regione Calabria (in qualità di Presidente) e da 2 docenti delle Materie fondamentali (indicati dall'Ente formatore).</p> <p>La prova scritta consiste nella risoluzione di un questionario di n. 30 domande a risposta multipla (almeno 21 risposte esatte) riguardante le materie di tutti i Moduli (3 domande riguardanti il I Modulo, 9 riguardanti il II Modulo, 6 riguardanti il III Modulo, 6 riguardanti il IV Modulo e 6 riguardanti il V Modulo).</p> <p>La prova orale consiste in un colloquio finalizzato ad accertare ulteriormente la conoscenza del candidato sulle principali materie trattate nel corso con votazione espressa in decimi.</p> <p>La votazione finale sarà espressa con un giudizio (Insufficiente - Sufficiente - Soddisfacente - Buono - Ottimo - Eccellente).</p>
<p>Tipo di attestazione prevista</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Attestato di qualifica professionale</p> <p><input type="checkbox"/> Attestazione delle competenze acquisite</p> <p><input type="checkbox"/> Attestato di frequenza</p> <p><input type="checkbox"/> Attestato di frequenza e profitto</p> <p><input type="checkbox"/> Attestato di idoneità/abilitazione/patentino</p> <p><input type="checkbox"/> Attestato di Specializzazione o Perfezionamento</p> <p><input type="checkbox"/> Certificazione specifica _____ (<i>specificare</i>)</p>