federazione italiana sport paralimpici
degli intellettivo relazionali

Delegazione Sicilia

INFORMAZIONI E LINEE GUIDA ISCRIZIONE CORSO DI

ASSISTENTE MULTIDISCIPLINARE ANNO 2023 – REGIONE SICILIA E REGIONE CALABRIA

INFORMAZIONI CORSO ASSISTENTE MULTIDISCIPLINARE

Descrizione qualifica

L'assistente multidisciplinare è una figura di supporto. Operatore che coadiuva e affianca gli istruttori e gli allenatori di disciplina nelle attività da loro proposte. Serve come percorso di sensibilizzazione alle tematiche del Paralimpismo per operare con squadre ed atleti impegnati in attività locali, regionali e interregionali in ambito promozionale.

Obiettivi di competenza

Preparare personale qualificato in grado di gestire le necessità dell'atleta paralimpico nel contesto di allenamento e/o gara. Lo staff di supporto in ambito paralimpico può contribuire a ridurre notevolmente i compiti che ora sono assegnati agli istruttori e/o allenatori. Questa figura risulta essere spesso fondamentali nel percorso iniziale sportivo degli atleti.

Requisiti di accesso

Per poter accedere al corso è necessario **aver compiuto 18 anni ed essere un tesserato FISDIR**. Possono partecipare ai corsi per il conseguimento di qualifiche tecniche solo coloro che presentino all'atto dell'iscrizione una **dichiarazione sull'assenza di condanne penali**, ancorché non definitive, ovvero la pendenza di processi penali per reati contro la libertà personale e/o in materia di doping. In caso di sopravvenuta perdita dei requisiti, l'interessato decade dalla qualifica tecnica con immediata cancellazione dei ruoli federali.

Periodo e termini di svolgimento:

17 GEN / 17 FEB 2023	ISCRIZIONE CORSO
20 FEB / 20 MAR 2023	FORMAZIONE A DISTANZA
1 APRILE 2023	(MESSINA) 09.00/12.00 – 15.00/18.00 FORMAZIONE IN PRESENZA 1° GRUPPO CORSISTI SICILIA ORIENTALE/REGIONE CALABRIA
2 APRILE 2023	(MESSINA) 09.00/12.00 – 15.00/18.00 FORMAZIONE IN PRESENZA 2° GRUPPO CORSISTI SICILIA ORIENTALE/REGIONE CALABRIA
22 APRILE 2023	(PALERMO) 09.00/12.00 – 15.00/18.00 FORMAZIONE IN PRESENZA 1° GRUPPO CORSISTI SICILIA OCCIDENTALE
23 APRILE 2023	(PALERMO) 09.00/12.00 – 15.00/18.00 FORMAZIONE IN PRESENZA 2° GRUPPO CORSISTI SICILIA OCCIDENTALE
24 APR / 30 APR 2023	ESAME FINALE TRAMITE PIATTAFORMA
21 MAR / 30 GIU 2023	PERIODO DI TIROCINIO (20 ORE) PRESSO LE SOCIETA' FISDIR SICILIA O DURANTE LE ATTIVITA' FISDIR SICILIA CALENDARIZZATE

Piano Formativo in modalità BDL (Blended Distance Learning) (durata 16 ore)

- **In piattaforma (Durata 10 ore)**

1) STORIA ED EVOLUZIONE DEL MOVIMENTO PARALIMPICO
- INTRODUZIONE DEL PRESIDENTE
- LA STORIA DEL MOVIMENTO PARALIMPICO
- LA STRAORDINARIA STORIA DELLE PARALIMPIADI
- ANTONIO MAGLIO E IL SOGNO DELLE PARALIMPIADI
- ESTRATTO DELLO STATUTO FISDIR

2) I DISTURBI DEL NEUROSVILUPPO
- LE DISABILITA'
- CAMPAGNA VIDEO: IL PUNTO DI VISTA DELL'AUTISTICO
- IL POTERE DELLE PAROLE
- GUARDARE IL MONDO ATTRAVERSO GLI OCCHI DELL'AUTISMO

3) LA TUTELA SANITARIA
- LA TUTELA SANITARIA FISDIR (DOTT.SSA MARCHETTONI)
- REGOLAMENTO SANITARIO E DELLE CLASSIFICAZIONI

4) SCIENZE DEL LINGUAGGIO
- GIORNATA INTERNAZIONALE DELLE PERSONE CON DISABILITA' (INTERVISTA A CLAUDIO ARRIGONI)
- LA COMUNICAZIONE EFFICACE NELLO SPORT (ALBERTO CEI/DANIELA SEPIO)

5) LE CLASSIFICAZIONI DEGLI ATLETI FISDIR
- LE CLASSIFICAZIONI A 360°

6) DIDATTICA E METODOLOGIA DELL'ALLENAMENTO
- METODOLOGIA E DIDATTICA DELLO SPORT E CAPACITA' E SCHEMI MOTORI
- LO SVILUPPO MOTORIO

7) REGOLAMENTI TECNICI DI DISCIPLINA
- ASPETTI TECNICI DELLE DISCIPLINE PROMOZIONALI

- **In presenza (durata 6 ore)**

MODULO 1: La didattica adattata; Elementi di PNL; Il Rapporto tra Relazione e Prestazione.
MODULO 2: I processi cognitivi e motivazionali nello Sport.

- **Tirocinio:**

20 ore obbligatorie di tirocinio, da svolgersi nel periodo 21/03/23 – 30/06/2023 presso le ASD disponibili, affiliate Fisdir Sicilia e Fisdir Calabria o tramite la Delegazione Regionale Fisdir Sicilia, durante l'attività federale calendarizzata. Al compimento delle 20 ore di tirocinio i legali rappresentanti delle società ospitanti dovranno inviare a sicilia@fisdir.it **sia il modulo di tirocinio (MOD.2) sia un'attestazione di conclusione delle attività**. L'attestazione dovrà essere prodotta su carta intestata della società, a firma del legale rappresentante e dovrà contenere i seguenti dati:

NOME E COGNOME DEL TIROCINANTE - LUOGO E DATA DI NASCITA

SEDE, GIORNI E ORARI DI TIROCINIO - ATTIVITA' SVOLTA

Prova d'esame:

Test scritto a risposta multipla.

Qualifica

Per il conseguimento di una qualifica di primo livello sarà necessario che l'assistente multidisciplinare abbia raggiunto i necessari risultati di apprendimento corrispondenti alle competenze richieste.

Rilascio attestato:

L'attestato sarà rilasciato automaticamente dal sistema al termine della prova d'esame. Tuttavia la validità di esso, con il relativo inserimento nell'albo federale, è subordinata alla conclusione delle ore di tirocinio previste.

Responsabile segreteria:

Cognome, Nome: BUCCA MARZIA
Indirizzo mail: sicilia@fisdir.it
Telefono e WA: 3927609375

LINEE GUIDA ISCRIZIONE CORSO DI ASSISTENTE MULTIDISCIPLINARE

- Step 1

Iscrizione e tesseramento (in qualità di assistente tecnico) online tramite il seguente link:
https://fisdir.tesseramentionline.it/onlinetesseratindividualiBNL.htm
Per il tesseramento è fatto obbligo compilare tutti i campi: (dati generali; indirizzi e riferimenti; qualifiche; consenso, pagamento online di € 20,00; upload foto secondo le dimensioni indicate).
N.B. Se si è già tesserati Fisdir individualmente o presso una società sportiva, per l'anno 2023, non considerare il passaggio del tesseramento.

- Step 2

Pagamento Quota e Iscrizione al Corso di Assistente Multidisciplinare:
Bonifico Bancario di € 50,00
Intestato a FISDIR – Via Flaminia Nuova 830 – 00191 Roma
IBAN: IT87F0100503309000000000251
Causale: SICILIA/CALABRIA - Tassa Iscrizione Corso Assistente Multidisciplinare
QR-Code per l'iscrizione:

- **Step 3**

Richiesta credenziali di accesso alla piattaforma di Formazione Fisdir (DA INOLTRARE ENTRO E NON OLTRE IL 15/02/2023).

L'istanza dovrà essere inviata via email all'indirizzo formazione@fisdir.it e obbligatoriamente per conoscenza a sicilia@fisdir.it

La mail dovrà contenere:

- nome, cognome, residenza e codice fiscale del richiedente;
- numero di tessera Fisdir;
- richiesta di credenziali di accesso alla piattaforma di formazione;
- riferimento corso (SICILIA/CALABRIA - Corso di assistente multidisciplinare);

Alla mail dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- copia ricevuta di avvenuto bonifico di € 50,00;
- copia tesseramento 2023;
- dichiarazione attestante l'assenza di condanne penali **(MOD. 1)**;
- copia di un valido documento di identità.

MOD.1

Spett.le Fisdir
Via Flaminia Nuova 830
00191 – Roma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____, nato a _____ Provincia _____, il _____/_____/_____, C.F. _____, Residente a _____, in via _____ n._____, carta d'identità n._____, rilasciata il_____/_____/_____, da _____, con scadenza _____/_____/_____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art 76 de DPR 28/12/2000 445 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con provvedimenti emanati in base a dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art 75 del DPR 28/12/2000 n. 445

DI C H I A R A

- **Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti, anche non definitivi, relativi a reati contro la libertà personale e/o in materia di doping.**
- **di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali per reati contro la libertà personale e/o in materia di doping;**

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Il /la dichiarante

MOD.2

MODULO PROGETTO DI TIROCINIO

Vi invitiamo a compilare in maniera accurata il presente modulo in ogni sua parte. Vi informiamo, inoltre, che per motivi organizzativi, non potranno essere presi in considerazione progetti mancanti in parti essenziali e che la SEZIONE B riguardante titolo del tirocinio, descrizione ed obiettivi formativi sono assolutamente indispensabili ai fini dell'accettazione del progetto e devono essere consegnate entro 10 giorni dall'inizio del percorso formativo, mentre la SEZIONE C va recapitata al termine dello svolgimento delle ore di tirocinio, allegando una dichiarazione della società ospitante ed un resoconto auto valutativo dell'attività svolta. Il modulo dovrà essere inviato obbligatoriamente tramite e-mail agli indirizzi sicilia@fisdir.it all'attenzione della Segretaria Sig.ra Marzia Bucca e formazione@fisdir.it all'attenzione del dott. Luca Dall'Aglio (tel. 06 87973150).

SEZIONE A

INFORMAZIONI SULL'ENTE OSPITANTE

* Campi obbligatori

* Denominazione Azienda			
* Indirizzo Sede			
		n°	c.a.p.
* Telefono		Fax	
* E-Mail			
* Tipologia di Società[1]			
* Anno di fondazione			
* Settori di attività[2]			
* Affiliazioni[3] (includere il codice di affiliazione)			
* Responsabile[4]		tel.	

Qualificazione specifica del personale coinvolto[4]

Cognome, Nome:
Indirizzo mail:
Titolo del tirocinio in cui è coinvolto/a:
Responsabilità nel progetto:
Breve curriculum:

[1] Indicare se si tratta di Società di capitali, Società di persone, Società sportiva senza fine di lucro, Società cooperativa, ecc.

[2] Per esempio discipline sportive, attività per disciplina, organizzazioni di grandi eventi, organizzazione di attività di recupero sociale, attività di rieducazione, ecc..

[3] Indicare le affiliazioni nelle varie attività agli Enti di Promozione Sportiva (EPS) o alle Federazioni Sportive Nazionali (FSN o FSNP) [4] Indicare il responsabile organizzativo della Società, la persona a cui far riferimento per eventuali richieste o chiarimenti.

[4] Per poter valutare al meglio l'offerta di percorsi di tirocinio, la Federazione è interessata a sapere la qualifica, le conoscenze e le competenze delle persone che saranno a contatto con lo studente e lo guideranno durante il tirocinio; è pertanto **obbligatorio** l'inserimento in questa sezione, per ciascun responsabile, di un **breve curriculum.** Inserire le persone coinvolte in ciascun progetto.

TIPOLOGIA DI TIROCINIO PROPOSTO[5]

Attività sportiva	Sindrome di Down	Spettro Autistico	Disturbo dello sviluppo intellettivo	Femmine	Maschi	Misto	Fascia di età
Arrampicata sportiva	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Arti marziali	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Atletica Leggera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Calcio a 11	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Calcio a 5	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Canottaggio	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Danza e/o balli	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Equitazione	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ginnastica Artistica e Ritmica	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hockey	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Nuoto	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Nuoto sincronizzato	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Nuoto per Salvamento	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Pallacanestro	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Pallamano	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Pallanuoto	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Pallavolo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Pattinaggio	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Rugby	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Scherma	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tennis	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tennistavolo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

[5] Se a vostro giudizio il tirocinio che proponete non rientra nelle tipologie che abbiamo individuato, barrate “Altro” e specificate il più chiaramente possibile l’ambito di tirocinio proposto.

Triathlon	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tuffi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Altro (specificare)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

SEZIONE B

TITOLO DEL TIROCINIO

DESCRIZIONE DEL TIROCINIO[6]

[6] Indicare la programmazione del tirocinio, quali attività si intendono svolgere e con quali modalità. Attenersi allo spazio concesso. [8] Indicare gli obiettivi formativi da perseguire.

OBIETTIVI FORMATIVI DEL TIROCINANTE[8]

SEZIONE C

PERIODO DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

Dal 21/03/2023	Al 30/06/2023

GIORNI E ORARI DI SVOLGIMENTO TIROCINIO

GIORNO	DALLE ORE	ALLE ORE

Sedi per lo svolgimento del tirocinio

Sede	Via/Piazza	N°	CAP	Tutor

La FISDIR attuerà il controllo sullo svolgimento del tirocinio e sulla soddisfazione delle parti interessate. Consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività

DATA **FIRMA**