



FORMAZIONE IN AGORÀ  
di Luisa Anna Rigon

Formazione in Agorà Sas di Rigon Luisa Anna & C.

Sede legale: via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD)  
C.F. e P. IVA 01468320286 - REA: PD 159453

**Sede Operativa: via Svezia, 9 - 35127 Padova**

Segreteria: da lunedì a venerdì ore 9.00-12.00/15.00-17.00

Tel./Fax: 049.870.3457 Cell: 346.215.2759

Legalmail: [formazioneinagorasas@legalmail.it](mailto:formazioneinagorasas@legalmail.it)

Email: [segreteria@formazioneinagora.it](mailto:segreteria@formazioneinagora.it)

Sito: [www.formazioneinagora.it](http://www.formazioneinagora.it)

Formazione in Agorà  
Scuola di Formazione alla Salute

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>Codice Corso<br/>CON</b>               | <br>Regione Veneto - Educazione Continua in Medicina - ID Provider: 42<br>edizione 2 | Quota<br><b>€ 160,00</b><br>+ IVA (se non esente)  |
| <b>Crediti ECM<br/>assegnati<br/>11,1</b> | <b>La gestione dei conflitti<br/>in ambito sociale e sanitario</b><br><br><u>Evento accreditato per tutte le Professioni Sanitarie</u>                                | <b>Quota Scontata<br/>€ 120,00</b><br>+ IVA (se non esente)  |
| <b>Padova, giovedì 24 novembre 2016</b>   |   | Scadenza iscrizione<br><b>07/11/2016</b><br>successivamente telefonare<br>per eventuali posti liberi |

### Area riferimento Ecm

n. 12 - **Aspetti relazionali (comunicazione interna, esterna, con assistito) e umanizzazione cure**

### Presentazione - formazione RES

La proposta di un evento formativo sul tema della gestione del conflitto nasce come risposta alle richieste formulate dai professionisti sanitari e sociali operanti in contesti, sia ospedalieri che territoriali, di apprendere maggiori competenze emotive e comportamentali, per migliorare la qualità delle relazioni nel contesto lavorativo.

Una migliore gestione dei conflitti, infatti, nasce dalla comprensione dell'altro e delle dinamiche relazionali in atto, prendendosi contemporaneamente cura di Sé.

La modalità operativa è quella di consentire ai professionisti sociali e sanitari di apprendere insieme, di pensare insieme, di produrre soluzioni attraverso l'adozione di strumenti operativi in una logica di gruppo di lavoro finalizzato alla gestione di un conflitto.

Il professionista della salute apprenderà una metodologia di gestione ed analisi del conflitto che potrà poi applicare alle diverse situazioni della sua vita lavorativa e personale.

La metodologia dell'evento risulta diversificata a seconda dell'obiettivo di apprendimento: esposizione teorica nel momento conoscitivo, dinamica di gruppo e di partecipazione attiva nella fase di elaborazione degli strumenti operativi e progettuali.

### Obiettivi formativi

- Conoscere i principali modelli teorici di gestione del conflitto;
- Conoscere le metodologie di analisi del conflitto;
- Individuare il processo del conflitto;
- Redigere la storia del conflitto;
- Utilizzare modalità e strategie di gestione del conflitto.

### Contenuti

1. Modelli di gestione del conflitto;
2. Analisi del conflitto professionale: contenuto, processo, polarizzazione;
3. La storia del conflitto;
4. Accettazione attraverso: la comprensione, la compassione, il distanziamento;
5. Cambiamento attraverso: la consapevolezza, la comunicazione, il problem solving.

### Materiale didattico

Dispensa predisposta dai formatori sull'argomento trattato.

### Destinatari: 25 partecipanti

Evento formativo accreditato **per tutte le figure sanitarie**

E' rivolto in modo particolare alle figure del:

*Infermiere, Oss, Infermiere Pediatrico, Medico, Ostetrica, Fisioterapista, Educatore Professionale, Farmacista, Assistente Sanitario, Dietista, Odontoiatra.*

### Di particolare interesse per:

Per una strategica e ottimale gestione dei conflitti nei team di lavoro in ambito organizzativo - professionale

Ad ogni partecipante viene consegnato, alla chiusura dell'evento formativo, il **Certificato di presenza con attestazione dei Crediti ECM conseguiti**

### Responsabile scientifico

Luisa Anna Rigon, Fondatore e Presidente di Formazione in Agorà

### Formatori

- dott. Monica Dalla Valle

- Laurea in Psicologia, Specializzazione in Psicoterapia Cognitiva
- Libera Professionista

### Metodologia didattica

Durante l'evento vengono adottati i seguenti metodi didattici:

1. *Lezioni magistrali*
2. *Esecuzione diretta da parte dei partecipanti di attività pratiche*
3. *Lavoro a piccoli gruppi con relazione finale con esperto*

### Metodo di verifica dell'apprendimento

Al termine dell'evento l'apprendimento viene verificato con **prova scritta**.

### Valutazione del gradimento

I partecipanti, a conclusione dell'evento formativo sono invitati ad esprimere una valutazione di gradimento dell'evento stesso rispetto agli argomenti trattati (rilevanza, qualità ed efficacia), alla docenza e all'organizzazione.

**Orari del Corso: 08.30-13.30 14.00-18.00**

**Sede del Corso: PADOVA Via Svezia, 9**

Sede operativa di Formazione in Agorà

La segreteria organizzativa può fornirVi le indicazioni per raggiungere la sede del corso e l'eventuale sistemazione alberghiera

*Si ringraziano i colleghi che desiderano diffondere questa nostra proposta formativa*



FORMAZIONE IN AGORÀ  
di Luisa Anna Rigon

Formazione in Agorà Sas di Rigon Luisa Anna & C.

Sede legale: via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD)

C.F. e P. IVA 01468320286 - REA: PD 159453

**Sede Operativa: via Svezia, 9 - 35127 Padova**

Segreteria: da lunedì a venerdì ore 9.00-12.00/15.00-17.00

Tel./Fax: 049.870.3457 Cell: 346.215.2759

Legalmail: [formazioneinagorasas@legalmail.it](mailto:formazioneinagorasas@legalmail.it)

Email: [segreteria@formazioneinagora.it](mailto:segreteria@formazioneinagora.it)

Sito: [www.formazioneinagora.it](http://www.formazioneinagora.it)

Formazione in Agorà  
Scuola di Formazione alla Salute

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>Codice Corso<br/>CON</b>               | <br>Regione Veneto - Educazione Continua in Medicina - ID Provider: 42<br>edizione 2 | Quota<br><b>€ 160,00</b><br>+ IVA (se non esente)  |
| <b>Crediti ECM<br/>assegnati<br/>11,1</b> | <b>La gestione dei conflitti<br/>in ambito sociale e sanitario</b><br><br>Evento accreditato per tutte le Professioni Sanitarie                                       | <b>Quota Scontata<br/>€ 120,00</b><br>+ IVA (se non esente)  |
|   |   | Scadenza iscrizione<br><b>07/11/2016</b><br>successivamente telefonare<br>per eventuali posti liberi |

**Padova, giovedì 24 novembre 2016**

## SCHEDA DI ISCRIZIONE e CLAUSOLE CONTRATTUALI

### 1. DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE - scrivere tutto in stampatello. grazie

|                    |        |  |  |  |  |       |    |   |   |  |       |      |  |
|--------------------|--------|--|--|--|--|-------|----|---|---|--|-------|------|--|
| CODICE FISCALE     |        |  |  |  |  |       |    |   |   |  |       |      |  |
| COGNOME            |        |  |  |  |  |       |    |   |   |  |       |      |  |
| NOME               |        |  |  |  |  |       |    |   |   |  |       |      |  |
| NATO a             |        |  |  |  |  | PROV  | IL | / | / |  |       |      |  |
| RESIDENTE in VIA   |        |  |  |  |  |       |    |   |   |  |       | N°   |  |
| CAP                | CITTA' |  |  |  |  |       |    |   |   |  | PROV. |      |  |
| TELEFONO           |        |  |  |  |  | CELL. |    |   |   |  |       |      |  |
| E-MAIL             |        |  |  |  |  |       |    |   |   |  |       |      |  |
| Professione svolta |        |  |  |  |  |       |    |   |   |  |       |      |  |
| Unità operativa    |        |  |  |  |  |       |    |   |   |  |       | Tel: |  |

### 2. QUOTA DI PARTECIPAZIONE E MODALITA' DI PAGAMENTO

| OPZIONI<br>barrare una sola casella   | COSA FARE<br>prima di effettuare il pagamento telefonare per verifica disponibilità posti  | INVIARE<br>a mezzo fax /mail/ posta   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>2. A</b><br>quota pagata dal<br><b>PARTECIPANTE</b> stesso,<br>da Ente o Azienda <b>PRIVATA</b> | quota € 120,00 + <u>Iva 22%</u> = tot. <b>€ 146,40</b><br>a mezzo <b>Bonifico</b> intestato a FORMAZIONE IN AGORÀ Sas<br>Cassa di Risparmio del Veneto - Ag. 13 - Z.I. Padova Sud<br><b>IBAN IT61 L 06225 12113 07400 886881A</b><br>Nella <b>CAUSALE</b> del bonifico specificare sempre:<br>Cognome e nome partecipante - Codice evento formativo e data | 1- <u>Scheda di iscrizione</u> compilata<br>2- <u>Copia bonifico bancario</u> effettuato<br><b>a</b> - senza spese per il beneficiario<br><b>b</b> - indicando sempre la data di<br>valuta del beneficiario |
| <input type="checkbox"/> <b>2. B</b><br>quota pagata da Ente<br>o Azienda <b>PUBBLICA</b>                                   | quota € 120,00 esente IVA + <u>bollo € 2,00</u> = tot. <b>€ 122,00</b><br>con autorizzazione di Ente/ Azienda pubblica<br>Si suggerisce di fare richiesta di autorizzazione alla propria Azienda Pubblica<br>almeno <b>2 mesi prima</b> della data dell'evento formativo   | 1- <u>Scheda di iscrizione</u> compilata<br>2- Autorizzazione scritta alla <b>frequenza</b><br>e al <b>pagamento</b> della quota corso<br>da parte della Azienda Pubblica                                   |

### 3. FATTURA DA INTESTARE A: ( secondo DL 223/2006 Decreto Bersani ) inserire tutti i dati in stampatello

Ragione Sociale Persona fisica / dell' Azienda / dell' Ente a cui intestare la fattura:

|                                |   |       |      |
|--------------------------------|---|-------|------|
| Indirizzo Fiscale: Via         | Cap   | Città | Prov |
| Codice Fiscale                 | Partita IVA ( anche se e la medesima del CF ) |       |      |
| Nominativo referente Aziendale | Ufficio                                       | Tel   | Fax  |
| E-Mail                         |   |       |      |

### 4. ALLEGATI ( segnare con una X i documenti che si inviano per fax/mail/posta ) :

1 - Scheda iscrizione compilata, datata e firmata in tutte le sue parti     2 - Copia bonifico     3 - Copia autorizzazione Aziendale

### 5. ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ: ho letto e sottoscrivo tutte le clausole contrattuali ( Punti 1-10 )

Data \_\_\_\_\_

Firma partecipante \_\_\_\_\_



FORMAZIONE IN AGORÀ  
di Luisa Anna Rigon

Formazione in Agorà Sas di Rigon Luisa Anna & C.

Sede legale: via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD)  
C.F. e P. IVA 01468320286 - REA: PD 159453

**Sede Operativa: via Svezia, 9 - 35127 Padova**

Segreteria: da lunedì a venerdì ore 9.00-12.00/15.00-17.00

Tel./Fax: 049.870.3457 Cell: 346.215.2759

Legalmail: [formazioneinagorasas@legalmail.it](mailto:formazioneinagorasas@legalmail.it)

Email: [segreteria@formazioneinagora.it](mailto:segreteria@formazioneinagora.it)

Sito: [www.formazioneinagora.it](http://www.formazioneinagora.it)

Formazione in Agorà  
Scuola di Formazione alla Salute

## CLAUSOLE CONTRATTUALI

Regole che si suggerisce di leggere con attenzione prima di iscriversi ad un evento formativo

|     |   |   |
|-----|---|---|
| 1.  | <b>Aspetti Generali</b>   | In Formazione in Agorà gli eventi formativi sono tutti a numero chiuso e con data di scadenza iscrizione. Al fine di mantenere efficacia ed energia educativa, viene previsto un numero minimo e un numero massimo di partecipanti per lo svolgimento di ogni evento formativo.<br><b>Prima di effettuare l'iscrizione</b> , si suggerisce di telefonare a Formazione in Agorà, per verificare la disponibilità dei posti.  |
| 2.  | <b>Iscrizione</b>   | L'iscrizione si intende perfezionata con l'invio per fax, posta, e-mail di <b>tutti i documenti richiesti</b> a seconda della opzione <b>A - B</b> prescelta. (vedi successive clausole 3 e 4)<br>Il partecipante è inserito nell'elenco <b>UFFICIALE</b> dell'evento formativo in stretto ordine cronologico progressivo in base alla data di arrivo di <b>tutti</b> i documenti in Formazione in Agorà.   |
| 3.  | <b>Opzione A:</b><br><b>Privato o Ente</b><br>Quota <u>con IVA</u>      | <b>DOCUMENTI DA INVIARE: (vedi scheda iscrizione al punto 2 A).</b><br>1- Scheda di iscrizione<br>2- Pagamento con bonifico bancario comprensivo della quota CORSO + IVA  |
| 4.  | <b>Opzione B:</b><br><b>Azienda Pubblica</b><br>Quota <u>esente IVA</u> | <b>DOCUMENTI DA INVIARE: (vedi scheda iscrizione al punto 2 B).</b><br>1- Scheda di iscrizione completamente compilata datata e firmata con l'indirizzo completo della propria Azienda Pubblica a cui emettere fattura esente IVA.<br>2- Autorizzazione Aziendale scritta alla frequenza e al pagamento della quota del corso esente IVA che deve pervenire a Formazione in Agorà entro <b>20 giorni PRIMA</b> della data di inizio del corso.<br>3- Pagamento della quota del corso esente IVA da parte della Azienda Pubblica con bonifico bancario entro 30 giorni dal ricevimento della fattura elettronica.<br>In assenza di autorizzazione scritta il partecipante paga l'intero importo della quota <b>CORSO + IVA</b> .   |
| 5.  | <b>Variazioni dell'evento formativo</b>                                 | Formazione in Agorà per ragioni organizzative / impedimento si riserva la facoltà di rinviare o annullare il Corso programmato dandone comunicazione via fax, e-mail, SMS, posta, ai partecipanti <b>entro 10 giorni</b> di calendario dalla data prevista di inizio del Corso.<br>In tal caso Formazione in Agorà provvede al rimborso delle intere quote di iscrizione pervenute, senza ulteriori oneri, con esclusione espressa di qualsiasi propria eventuale responsabilità e di qualsivoglia conseguente obbligo di risarcimento danni.   |
| 6.  | <b>Impossibilità a partecipare</b>                                      | L'impossibilità a partecipare va anticipata per telefono dal partecipante e contestualmente comunicata per iscritto via e-mail, fax, posta.<br>La persona iscritta che per impedimento/causa di forza maggiore si trova impossibilitato a partecipare può:<br>1- trasferire la propria personale partecipazione su un altro evento formativo nell'anno in corso.<br>2- trasferire ad un'altra persona la propria quota di iscrizione indicando per iscritto il nominativo completo.<br>3- Rinunciare.   |
| 7.  | <b>Rinuncia a partecipare</b>   | La rinuncia a partecipare va anticipata per telefono dal partecipante e contestualmente comunicata per iscritto via e-mail, fax, posta,<br>All'iscritto che rinuncia all'evento vengono applicate le seguenti penali:<br>- 10% della quota di iscrizione se la rinuncia perviene <b>entro il 30° giorno prima</b> della data inizio del corso.<br>- 50% della quota di iscrizione se la rinuncia perviene <b>entro il 11° giorno prima</b> della data inizio del corso.<br>- 100% della quota di iscrizione se la rinuncia perviene <b>dal 10° giorno prima</b> della data inizio del corso.  |
| 8.  | <b>Pagamenti</b>  | In caso di ritardato pagamento, oltre i 30 gg. dalla data di emissione della fattura, si applicano, senza ulteriori avvisi le disposizioni di cui al D.Lgs. 9 ottobre 2002, n. 231 così come inserite in calce alla fattura.  |
| 9.  | <b>Privacy</b>  | Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, i dati forniti vengono trattati elettronicamente ed utilizzati per la gestione amministrativa dei Corsi di Formazione. Il conferimento dei Suoi dati è obbligatorio, il mancato conferimento comporta l'impossibilità ad erogare i Corsi di Formazione. I Suoi dati, come previsto dalla normativa, sono comunicati alla Banca dati Ecm e non saranno oggetto di altre diffusioni, salvo qualora richiesto da una norma di legge o di regolamento o dalla normativa comunitaria. I dati da Lei rilasciati possono altresì essere utilizzati a scopo statistico e al fine di poterLe inviare informazioni sullo svolgimento dei Corsi di Formazione. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del Trattamento ai sensi dell'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003. Il Titolare del Trattamento dati è Formazione in Agorà S.a.s. con sede legale in Via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD), contattabile al seguente indirizzo mail <a href="mailto:segreteria@formazioneinagora.it">segreteria@formazioneinagora.it</a> o al seguente numero telefonico 049 8703457. |
| 10. | <b>Controversie</b>   | Per ogni controversia è competente il Foro di Padova.   |