

I. SCHEDA DATI ENTE FORMATIVO E RAPPRESENTANTE LEGALE

ISFAR Istituto Superiore Formazione Aggiornamento e Ricerca	
Indirizzo legale: Via e n.	Via del Moro 28
CAP	50123
Città	Firenze
Provincia	Firenze
Codice Fiscale	04729410482
Partita IVA	04729410482
Tel.	0556531816
E-mail	info@isfar-firenze.it
PEC	isfar@pec.it
Sito	www.isfar-firenze.it

Sede della formazione relativa al corso in oggetto:

Via e n.	ISFAR Palazzo Giraldi via del Moro 18
CAP	50123
Città	Firenze
Provincia	Firenze
Codice Fiscale	04729410482

Il modulo va inviato corredato da tutti gli allegati obbligatori a: caf@aimef.it

Partita IVA	04729410482
Tel.	0556531816
E-mail	info@isfar-fiorenze.it
PEC	isfar@pec.it
Sito	www.isfar-fiorenze.it

Rappresentato legalmente da:

Nome - Cognome	Guido Pesci
Via e n.	Viale Europa 185/b
CAP	50126
Città	Firenze
Provincia	Firenze
Codice Fiscale	PSCGDU40B08D612H
Partita IVA	04729410482
Tel.	0556531816
E-mail	info@isfar-fiorenze.it
PEC	isfar@pec.it
Sito	www.isfar-fiorenze.it

Il modulo va inviato corredato da tutti gli allegati obbligatori a: caf@aimef.it

II. SCHEDA DATI PERCORSO DI FORMAZIONE

1) Titolo e date

Scheda dati	
N. 1° Riconoscimento	166/11 del 27/01/2012
Titolo del corso	Master in Mediazione Familiare
Date previste di inizio e termine della formazione compresi tirocinio/pratica guidata di 40 ore ed Esame di 1° Livello	Inizio 06/05/2022 Termine 05/04/2023
Data prevista per l'Esame di 2° Livello	10/04/2024

2) Materie e n. ore

Descrizione monte orario di formazione	N. ore
Numero ore <u>complessive</u> di tutta la formazione impartita: teoria, esercitazioni, pratica, FAD, tirocinio e supervisione didattica	N. Tot. 322
<i>Di cui, specificare:</i>	
Tot. ore di formazione in aula	N. h 192
Tot. ore dell'eventuale formazione a distanza	N. h 50
Tot. ore del tirocinio per accedere all'Esame di 1° Livello	N. h 40
Tot. ore della supervisione alla pratica guidata assicurata agli allievi per accedere all'Esame di 2° Livello	N. h 40
TOT. H	322

Il modulo va inviato corredato da tutti gli allegati obbligatori a: caf@aimef.it

3) Materia Mediazione Familiare e n. ore

Di mediazione familiare	N. Ore	Modalità
Teoria sulla mediazione familiare	N. h 102	<input checked="" type="checkbox"/> Aula
Esercitazioni e role-playing sulla mediazione familiare (<i>almeno 70 ore</i>)	N. h 70	<input checked="" type="checkbox"/> Aula
TOTALE MF (<i>non meno di 170 ore</i>)		172

4) Materie Complementari e n. ore

Materie complementari	Modalità svolgimento	N. Ore	Modalità svolgimento	N. Ore
Diritto	<input checked="" type="checkbox"/> Aula	N. Ore 16	<input type="checkbox"/> FAD	N. Ore
Psicologia	<input type="checkbox"/> Aula	N. Ore	<input checked="" type="checkbox"/> FAD	N. Ore 30
Sociologia	<input type="checkbox"/> Aula	N. Ore	<input checked="" type="checkbox"/> FAD	N. Ore 10
Economia e bilancio	<input checked="" type="checkbox"/> Aula	N. Ore 4	<input type="checkbox"/> FAD	N. Ore
Gestione dei conflitti	<input type="checkbox"/> Aula	N. Ore	<input checked="" type="checkbox"/> FAD	N. Ore 6
Gestione con altri professionisti e deontologia	<input type="checkbox"/> Aula	N. Ore	<input checked="" type="checkbox"/> FAD	N. Ore 4
Altre materie: (<i>descrivere la/le materia/e e segnalare il numero di ore per ciascuna materia descritta</i>):				
	<input type="checkbox"/> Aula	N. Ore	<input type="checkbox"/> FAD	N. Ore
(Materia)	<input type="checkbox"/> Aula	N. Ore	<input type="checkbox"/> FAD	N. Ore
	TOT. AULA	20	TOT. FAD	50

Il modulo va inviato corredato da tutti gli allegati obbligatori a: caf@aimef.it

	<u>(Non meno di 70 ore)</u>		<u>(Non meno di 70 ore)</u>	
TOTALE COMPLEMENTARI <u>(Non meno di 70 ore)</u>	70			

5) Parte pratica esperienziale

Accesso	Tipologia	Breve descrizione	N. Ore
Esame 1° livello	Tirocinio operativo/pratica guidata sulla mediazione familiare: <input checked="" type="checkbox"/> osservazione diretta di casi reali con affiancamento a MF professionista <u>(non meno di 20 ore)</u>	Il tirocinio verrà svolto attraverso una o più delle seguenti modalità: osservazione diretta di casi reali (almeno 20 ore), stage presso centri pubblici o privati che si occupano di mediazione familiare, realizzazione di servizi di mediazione familiare. La struttura ospitante convenzionata declinerà a proprio modo queste tipologie di attività.	20
	<input checked="" type="checkbox"/> discussione, relazione scritta, analisi delle sedute di mediazione osservate	Il candidato deve saper rielaborare i casi osservati e l'esperienza di tirocinio sapendo confrontare quanto osservato con il modello teorico di riferimento; deve altresì essere in grado di fare una analisi descrittiva dei casi di mediazione osservati.	20
Esame 2° livello	<input checked="" type="checkbox"/> Supervisione didattica e professionale di uno o più casi di MF condotti personalmente dal corsista (almeno 40 ore)	Il supervisore costruisce con l'allievo professionista una serie di contesti educativi per connettere insieme gli aspetti comportamentali (il fare), quelli teorici (il saper fare), quelli emotivi (il saper essere). Il corsista presenta i casi seguiti in supervisione facendo partico-	40

Il modulo va inviato corredato da tutti gli allegati obbligatori a: caf@aimef.it

		lare attenzione alla costruzione professionale del caso, all'analisi del processo mediativo e delle eventuali situazioni di impasse, alla correttezza tecnico-metodologica, alla correttezza deontologica e al mantenimento dei confini professionali.	
TOT.			80
<u>(Non meno di 80 ore)</u>			

6) Modello di mediazione familiare insegnato

Asse del sapere	Modello di MF insegnato			
a) Rispetto a Argomenti trattabili dal MF	<input type="checkbox"/> Parziale	<input type="checkbox"/> Integrato	<input checked="" type="checkbox"/> Globale	<input type="checkbox"/> Co-MF
b) Rispetto a Modello teorico-metodologico di riferimento	<input type="checkbox"/> Sistemico	<input type="checkbox"/> Terapeutico	<input type="checkbox"/> Relazionale-Simbolico (Cigoli-Scabini)	<input type="checkbox"/> Trigenerazionale (Mazzei)
	<input type="checkbox"/> Basato sui bisogni evolutivi (Canevelli-Lucardi)	<input type="checkbox"/> GeA (Scaparro)	<input type="checkbox"/> Trasformativo (Bush-Folger)	<input type="checkbox"/> Umanistico (Moreneau)
	<input type="checkbox"/> Mediterraneo (De Vanna)	<input type="checkbox"/> Interdisciplinare	<input type="checkbox"/> Integrato Forense	<input type="checkbox"/> ESBI (Buzzi)
	<input checked="" type="checkbox"/> Negoziale	<input type="checkbox"/> Strutturata	<input type="checkbox"/> MF attraverso la comprensione (Friedman)	<input type="checkbox"/> Altro (<i>Specificare</i>)

- Descrizione estesa (utilizzare al massimo 2000 caratteri)

Secondo il modello globale, oggetto della MF non sono soltanto i conflitti inerenti la separazione/divorzio né solo quelli connessi ai figli, ma anche tutte le conflittualità legate al patrimonio familiare (assegno di mantenimento, divisione della casa ecc.). È un percorso aperto anche a coppie senza figli e non sposate poiché lo

Il modulo va inviato corredato da tutti gli allegati obbligatori a: caf@aimef.it

scopo di questo tipo di mediazione è dare alla coppia la possibilità di ritrovare un canale di comunicazione al fine di vivere il momento della separazione nel modo meno traumatico possibile.

- Segnalare una o più pubblicazioni scientifiche in cui è descritto il modello di mediazione familiare insegnato (Autore, titolo, editore, anno, ISBN)
 1. Haynes, J. H. e Buzzi, I., Introduzione alla mediazione familiare: Principi fondamentali e sua applicazione, Giuffrè, 2012ed., 88-14-17259-5.

7) Numero previsto di partecipanti

Minimo (non meno di 5) 7 – massimo (non più di 30) 27

8) Quota di partecipazione prevista

Minimo € 2600 - massimo € 2600

III. SCHEDA DATI DIRETTORE DIDATTICO, RESPONSABILE TIROCINIO E DOCENTI

1) Direttore didattico del corso

Direttore didattico del corso	
Nome - Cognome	Federica Ciccanti
Via e n.	Volpato 20
CAP	36100
Città	Vicenza
Provincia	Vicenza
Tel.	3470852684
E-mail	info@federicaciccanti.it

Il modulo va inviato corredato da tutti gli allegati obbligatori a: caf@aimef.it

Associazione nazionale di mediatori familiari cui è iscritto/a:	Associazione Italiana Mediatori Familiari
Numero di iscrizione	1254
Sigla dell'associazione	A.I.Me.F.
Data di iscrizione	21/01/2012

2) Responsabile del coordinamento e dello svolgimento del tirocinio pratico

Responsabile del coordinamento e dello svolgimento del tirocinio/pratica operativa	
Nome - Cognome	Federica Ciccanti
Via e n.	Volpato 20
CAP	36100
Città	Vicenza
Provincia	Vicenza
Tel.	3470852684
E-mail	info@federicaciccanti.it

Associazione nazionale di mediatori familiari cui è iscritto/a:	Associazione Italiana Mediatori Familiari
Numero di iscrizione	1254
Sigla dell'associazione	A.I.Me.F.

Il modulo va inviato corredato da tutti gli allegati obbligatori a: caf@aimef.it

Data di iscrizione	20/01/2012
--------------------	------------

3) Docenti per le lezioni sulla mediazione familiare e deontologia del mediatore familiare

Nome - Cognome	Federica Ciccanti
Via e n.	Volpato 20
CAP	36100
Città	Vicenza
Provincia	Vicenza
Tel.	3470852684
E-mail	info@federicaciccanti.it

Associazione nazionale di mediatori familiari cui è iscritto/a:	Associazione Italiana Mediatori Familiari
Numero di iscrizione	1254
Sigla dell'associazione	A.I.Me.F.
Data di iscrizione	20/01/2012

Nome - Cognome	Cinzia Vitale
Via e n.	Via Sernesi 7
CAP	50042

Il modulo va inviato corredato da tutti gli allegati obbligatori a: caf@aimef.it

Città	Firenze
Provincia	Firenze
Tel.	3314774108
E-mail	Cin.vit.@virgilio.it

Associazione nazionale di mediatori familiari cui è iscritto/a:	Associazione Italiana Mediatori Familiari
Numero di iscrizione	1568
Sigla dell'associazione	A.I.Me.F.
Data di iscrizione	05/01/2015

Nome – Cognome	Alessandra Lodetti
Via e n.	Via Argingrosso 135711
CAP	50142
Città	Firenze
Provincia	Firenze
Tel.	3338202272
E-mail	lodettialessandra@yahoo.it

Il modulo va inviato corredato da tutti gli allegati obbligatori a: caf@aimef.it

Associazione nazionale di mediatori familiari cui è iscritto/a:	Associazione Italiana Mediatori Familiari
Numero di iscrizione	1796
Sigla dell'associazione	A.I.Me.F.
Data di iscrizione	20/06/2016

Nome - Cognome	Monica Maressi
Via e n.	Via Machiavelli 22/B
CAP	50059
Città	Loc. Spicchio - Vinci
Provincia	Firenze
Tel.	3397947119
E-mail	Dr.maressi@gmail.com

Associazione nazionale di mediatori familiari cui è iscritto/a:	Società Italiana Mediatori Familiari
Numero di iscrizione	261
Sigla dell'associazione	SIMEF (precedentemente A.I.Me.F. n°1581 dal 21/1/2015 al 31/12/2021)
Data di iscrizione	26/07/2021

Il modulo va inviato corredato da tutti gli allegati obbligatori a: caf@aimef.it

4) Elenco docenti materie complementari

- Elenco docenti nell'area psicologica

Nome - Cognome	Qualifica professionale	N. iscriz. Ordine professionale
Simone Pesci	Psicologo Psicoterapeuta	Toscana 4843
Valentina Benoni Degl'Innocenti	Psicologa Psicoterapeuta	Toscana 5624

- Elenco docenti nell'area sociale

Nome - Cognome	Qualifica professionale	N. iscriz. Ordine professionale
Cinzia Vitale	Sociologa e Mediatrice Familiare	AIMEF 1568
Carlo Callegaro	Mediatore Familiare e Pedagogista Clinico	AIMS 1965

- Elenco docenti nell'area giuridica

Nome - Cognome	Qualifica professionale	N. iscriz. Ordine professionale
Chiara Mambelli	Avvocato	Firenze
Benedetta Albanese	Avvocato e Mediatrice Familiare	Firenze

- Elenco docenti nell'area economica

Nome - Cognome	Qualifica professionale	N. iscriz. Ordine professionale
Benedetta Albanese	Avvocato e Mediatrice Familiare	Firenze

Il modulo va inviato corredato da tutti gli allegati obbligatori a: caf@aimef.it

- Altro personale docente per l'area di gestione dei conflitti, rapporti con professionisti (specificare)

Nome - Cognome	Qualifica professionale	N. iscriz. Ordine professionale
Carlo Callegaro	Mediatore Familiare e Pedagogista Clinico	AIMS 1965
Cinzia Vitale	Sociologa e Mediatrice Familiare	AIMEF 1568

IV. SCHEDA REQUISITI AMMISSIONE AL CORSO

1) Specificare i criteri e le procedure di ammissione utilizzati

<input checked="" type="checkbox"/>	Richiesta dell'attestato di laurea o di iscrizione ad ordine professionale	
<input checked="" type="checkbox"/>	Colloquio di ammissione e suo superamento	
<input checked="" type="checkbox"/>	Curriculum vitae	
<input type="checkbox"/>	Altro	Specificare:

2) Specificare i titoli di laurea necessari per l'ammissione

Area	Laurea	Motivare il perché della scelta
<input checked="" type="checkbox"/> Area umanistica	<input checked="" type="checkbox"/> Lettere <input checked="" type="checkbox"/> Filosofia <input checked="" type="checkbox"/> Pedagogia <input checked="" type="checkbox"/> Giurisprudenza	
<input checked="" type="checkbox"/> Area sanitaria	<input checked="" type="checkbox"/> Psicologia <input type="checkbox"/> Medicina	
<input checked="" type="checkbox"/> Area sociale	<input checked="" type="checkbox"/> Sociologia <input checked="" type="checkbox"/> Assistente sociale <input checked="" type="checkbox"/> Scienze politiche	

Il modulo va inviato corredato da tutti gli allegati obbligatori a: caf@aimef.it

<input type="checkbox"/> Altro (Specificare)	<input type="checkbox"/>	
--	--------------------------	--

V. SCHEDA DATI TIROCINIO/PRATICA OPERATIVA (ESAME 1° LIVELLO)

- Fare una breve descrizione di come si svolgerà il **tirocinio/pratica operativa** per Esame di 1° Livello (minimo 1000 caratteri):

Il tirocinio verrà svolto attraverso una o più delle seguenti modalità: osservazione diretta di casi reali (almeno 20 ore), stage presso centri pubblici o privati che si occupano di mediazione familiare, realizzazione di servizi di mediazione familiare. La struttura ospitante convenzionata declinerà a proprio modo queste tipologie di attività.

- Elenco luoghi convenzionati dall'ente per il tirocinio/pratica operativa degli allievi mediatori familiari:

Ente (specificare il nome per esteso e la sigla)	Centro per le Famiglie by Federica Ciccanti
Indirizzo legale Via e n.	Monticello Conte Otto Via Saviabona 137
CAP	36010
Città	Monticello Conte Otto - Vicenza
Provincia	Vicenza
Tel.	0444597154

Ente (specificare il nome per esteso e la sigla)	Centro Studi Specialistici Kromos
Indirizzo legale Via e n.	Viale Europa 155
CAP	50126
Città	Firenze
Provincia	Firenze
Tel.	0556532802

Il modulo va inviato corredato da tutti gli allegati obbligatori a: caf@aimef.it

Sito	www.centrokromos.it
------	--

Ente (specificare il nome per esteso e la sigla)	Studio Cinzia Vitale
Indirizzo legale Via e n.	Via Sernesi 7
CAP	50042
Città	Firenze
Provincia	Firenze
Tel.	3314774108
E-mail	Cin.vit.@virgilio.it

Ente (specificare il nome per esteso e la sigla)	Studio Monica Maressi
Indirizzo legale Via e n.	Via Machiavelli 22/b
CAP	50059
Città	Loc. Spicchio - Vinci
Provincia	Firenze
Tel.	3397947119
E-mail	Dr.maressi@gmail.com

Il modulo va inviato corredato da tutti gli allegati obbligatori a: caf@aimef.it

Ente (specificare il nome per esteso e la sigla)	Studio Alessandra Lodetti
Indirizzo legale Via e n.	Via Argingrosso 135711
CAP	50142
Città	Firenze
Provincia	Firenze
Tel.	3338202272
E-mail	lodettialessandra@yahoo.it

Altri enti e istituzioni pubbliche e private convenzionate o disponibili ad attivare una convenzione

VI. SCHEDA ESAME DI 1° LIVELLO PER “IDONEITÀ ALLA PRATICA GUIDATA SUPERVISIONATA”

1) Breve descrizione dell'esame di 1° livello:

Prove d'esame	Descrizione
<input checked="" type="checkbox"/> Scritto	<input checked="" type="checkbox"/> Domande a scelta multipla <input type="checkbox"/> Domande aperte <input type="checkbox"/> Altro - <i>Specificare:</i>
<input checked="" type="checkbox"/> Orale	Discussione della Tesi
<input checked="" type="checkbox"/> Role-playing	Esame pratico costituito da un gioco di ruolo in cui ciascun corsista si sperimenta nei panni di Mediatore Familiare al fine di dimostrare di aver acquisito la capacità di condurre e di saper stare nella relazione conflittuale dei coniugi. Nel dettaglio all'esaminando viene indicato il momento della mediazione che deve condurre e vengono forniti elementi utili alla comprensione della coppia che ha di

Il modulo va inviato corredato da tutti gli allegati obbligatori a: caf@aimef.it

	fronte: sulla base di queste informazioni condurrà attivamente il role-playing.
<input checked="" type="checkbox"/> Tesi del candidato (descrivere la modalità di scelta dell'argomento da trattare, la lunghezza minima e massima, le modalità di esposizione/correzione)	La tesi (almeno 25 pagine) può riguardare le tematiche incontrate durante il percorso formativo. Può avere contenuto teorico o empirico, cioè può riguardare ricerche, progetti o interventi di MF.

- 2) Specificare che tipo di valutazione viene fatta dalla commissione d'esame della preparazione raggiunta (minimo 1000 caratteri):

La valutazione complessiva delle prove in termini di idoneità del candidato allo svolgimento della pratica di MF supervisionata.

- 3) Composizione della commissione d'esame

	Nome	Cognome	Qualifica
Direttore didattico e Responsabile del tirocinio	Federica	Ciccanti	Mediatrice Familiare
Docente	Simone	Pesci	Psicologo
Docente	Cinzia	Vitale	Mediatrice Familiare

- 4) Dopo quanto tempo verranno comunicati i risultati dell'esame di 1° livello?

Il giorno stesso dell'esame

Dopo giorni circa

- 5) Sono previste verifiche in itinere della preparazione? Sì No

Se sì, di che tipo? Descrivere brevemente

Il modulo va inviato corredato da tutti gli allegati obbligatori a: caf@aimef.it

VII. SCHEDA DATI SUPERVISIONE (ESAME 2° LIVELLO)

- Fare una breve descrizione di come si svolgerà la **supervisione** per Esame di 2° Livello (minimo 1000 caratteri):

La supervisione è una prestazione professionale che si svolge nella relazione tra una persona più esperta (in questo caso un Supervisore Professionale A.I.Me.F. e i Docenti Mediatori Familiari della Formazione) e un individuo abilitato alla pratica supervisionata. Si tratta di quella situazione in cui il supervisore costruisce con l'allievo professionista una serie di contesti educativi per connettere insieme gli aspetti comportamentali (il fare), quelli teorici (il saper fare), quelli emotivi (il saper essere). Una supervisione serve per aiutare l'automonitoraggio, dare riscontro e correzione, favorire l'elaborazione, delineare le scelte, impartire conoscenze generali, spiegare che fare, promuovere lo sviluppo professionale ecc.

- Elenco nominativi dei MF Professionisti formatori e supervisori, che faranno supervisione ai candidati

NOME-COGNOME	Federica Ciccanti
Associazione nazionale di mediatori familiari cui è iscritto/a:	Associazione Italiana Mediatori Familiari
Numero di iscrizione	1254
Sigla dell'associazione	A.I.Me.F.
Data di iscrizione	20/01/2012
Supervisore A.I.Me.F.	<input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

Si specifica che i seguenti docenti, nell'espletamento della loro funzione di supervisione, saranno affiancati dal Responsabile del Tirocinio/Supervisione Dott.ssa Federica Ciccanti.

NOME-COGNOME	Cinzia Vitale
Associazione nazionale di mediatori familiari cui è iscritto/a:	Associazione Italiana Mediatori Familiari

Il modulo va inviato corredato da tutti gli allegati obbligatori a: caf@aimef.it

Numero di iscrizione	1568
Sigla dell'associazione	A.I.Me.F.
Data di iscrizione	05/01/2015
Supervisore A.I.Me.F.	<input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No

NOME-COGNOME	Alessandra Lodetti
Associazione nazionale di mediatori familiari cui è iscritto/a:	Associazione Italiana Mediatori Familiari
Numero di iscrizione	1796
Sigla dell'associazione	A.I.Me.F.
Data di iscrizione	20/06/2016
Supervisore A.I.Me.F.	<input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No

NOME-COGNOME	Monica Maressi
Associazione nazionale di mediatori familiari cui è iscritto/a:	Società Italiana Mediatori Familiari
Numero di iscrizione	261
Sigla dell'associazione	SIMEF (precedentemente A.I.Me.F. n°1581 dal 21/1/2015 al 31/12/2021)
Data di iscrizione	26/07/2021
Supervisore A.I.Me.F.	<input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No

Il modulo va inviato corredato da tutti gli allegati obbligatori a: caf@aimef.it

- Elenco luoghi convenzionati dall'Ente per lo svolgimento del caso di mediazione familiare degli allievi, in qualità di mediatori familiari abilitati alla pratica supervisionata

Ente (specificare il nome per esteso e la sigla)	Centro per le Famiglie by Federica Ciccanti
Indirizzo legale Via e n.	Monticello Conte Otto Via Saviabona 137
CAP	36010
Città	Vicenza
Provincia	Vicenza
Tel.	0444597154

Ente (specificare il nome per esteso e la sigla)	Centro Studi Specialistici Kromos
Indirizzo legale Via e n.	Viale Europa 155
CAP	50126
Città	Firenze
Provincia	Firenze
Tel.	0556532802
Sito	www.centrokromos.it

Ente (specificare il nome per esteso e la sigla)	Studio Cinzia Vitale
Indirizzo legale Via e n.	Via Sernesi 7

Il modulo va inviato corredato da tutti gli allegati obbligatori a: caf@aimef.it

CAP	50042
Città	Firenze
Provincia	Firenze
Tel.	3314774108
E-mail	Cin.vit.@virgilio.it

Ente (specificare il nome per esteso e la sigla)	Studio Monica Maressi
Indirizzo legale Via e n.	Via Machiavelli 22/b
CAP	50059
Città	Loc. Spicchio - Vinci
Provincia	Firenze
Tel.	3397947119
E-mail	Dr.maressi@gmail.com

Ente (specificare il nome per esteso e la sigla)	Studio Alessandra Lodetti
Indirizzo legale Via e n.	Via Argingrosso 135711
CAP	50142
Città	Firenze
Provincia	Firenze

Il modulo va inviato corredato da tutti gli allegati obbligatori a: caf@aimef.it

Tel.	3338202272
E-mail	lodettialessandra@yahoo.it

VIII. SCHEDA ESAME DI 2° LIVELLO PER “QUALIFICA PROFESSIONALE”

1) Breve descrizione dell'esame di 2° livello:

Prove	Descrizione
<input checked="" type="checkbox"/> Tesi, o relazione dettagliata, sul percorso di MF condotto personalmente dall'esaminando nella sua pratica guidata supervisionata	La Tesi deve descrivere e analizzare il percorso di MF condotto personalmente dall'allievo, correlandolo a quanto appreso durante il percorso di studi biennale, e deve dar prova della maturazione personale e professionale raggiunta attraverso la pratica guidata e l'analisi di uno o più casi mediati personalmente dal candidato.
<input checked="" type="checkbox"/> Percorso studi svolto dall'esaminando nel biennio della sua formazione complessiva di MF	Il corsista deve saper ripercorrere il percorso di studi biennale, dando prova di conoscere il modello teorico di riferimento, saperlo applicare a situazioni reali e aver acquisito abilità relazionali che possano sostenerlo nell'attività professionale.
<input checked="" type="checkbox"/> Pratica guidata e supervisione del/dei caso/i	Nella Tesi il corsista presenta i casi seguiti in supervisione facendo particolare riferimento alla costruzione professionale del caso, all'analisi delle eventuali situazioni di impasse, alla correttezza tecnico-metodologica, alla correttezza deontologica e al mantenimento dei confini professionali.
<input checked="" type="checkbox"/> Analisi del/dei caso/i di mediazione familiare personalmente condotti con la supervisione dei formatori.	Nella Tesi il corsista presenta i casi seguiti in supervisione attraverso la descrizione del contesto e della famiglia, l'analisi del processo mediativo condotto con la coppia, la scelta e l'implementazione delle tecniche e i risultati raggiunti.

Il modulo va inviato corredato da tutti gli allegati obbligatori a: caf@aimef.it

- 2) Specificare che tipo di valutazione viene fatta dalla commissione d'esame della preparazione raggiunta (minimo 1000 caratteri):

L'esame, durante il quale sarà presente un osservatore A.I.Me.F., è strutturato in un colloquio valutativo basato su una tesi che descriva e analizzi il percorso di mediazione familiare condotto personalmente dall'allievo, il percorso di studi biennale, la pratica guidata e l'analisi di uno o più casi mediati personalmente dal candidato. Attraverso il colloquio di esposizione dell'elaborato scritto la commissione esprimerà un giudizio di idoneità

- 3) Composizione della commissione d'esame

Commissione d'Esame 2° livello	Nome	Cognome	Qualifica
Direttore didattico e Responsabile del tirocinio	Federica	Ciccanti	Mediatrice Familiare
Docente	Simone	Pesci	Psicologo
Docente	Cinzia	Vitale	Mediatrice Familiare

- 4) Dopo quanto tempo verranno comunicati i risultati dell'Esame di 2° livello?

- Il giorno stesso dell'esame
 Dopo giorni circa

Il modulo va inviato corredato da tutti gli allegati obbligatori a: caf@aimef.it