

## Maschile e Femminile Sacro

**21-23 GENNAIO 2022**

### Laboratorio Teorico/Esperienziale di Counseling

condotto da **Massimo Cicolin Supervisor Trainer Counselor**

#### **CENNI ORGANIZZATIVI**

**Luogo:**

**SEDE ACADEMY DI TREVISO-BELLUNO**

Viale della Vittoria, Terrazza Concordia n.12,  
31029 Vittorio Veneto (TV)

**Data:**

Da Venerdì 21 gennaio a Domenica 23 gennaio 2022.

#### **ORARI 1° GRUPPO**

##### **LE PERSONE PROVENIENTI DALLE SEDI ACADEMY DI MILANO E SAVONA**

Venerdì 21 gennaio dalle ore 13.00 alle ore 17.00;

Sabato 22 gennaio dalle ore 8.00 alle ore 14.00;

Domenica 23 gennaio dalle ore 8.00 alle ore 14.00.

#### **ORARI 2° GRUPPO**

##### **LE PERSONE PROVENIENTI DALLE SEDI ACADEMY DI VICENZA E TREVISO**

Venerdì 21 gennaio dalle ore 18.00 alle ore 22.00;

Sabato 22 gennaio dalle ore 15.00 alle ore 21.00;

domenica 23 gennaio. dalle 15.00 alle ore 21.00.

**Come comunicare assenze o variazioni d'orario:**

Qualsiasi eventuale cambiamento rispetto agli orari indicati va concordato con la direzione di Academy, solo nel caso di reale necessità ed entro e non oltre 15 (quindici) giorni prima della data d'inizio dell'incontro, inviando una mail all'indirizzo: [info@lifecounselor.it](mailto:info@lifecounselor.it)

**Materiale Occorrente**

- una foto recente di te stesso/a;
- una foto in cui appaia la propria madre da sola, se possibile;
- una foto in cui appaia il proprio padre da solo, se possibile;
- una foto dei nonni materni e paterni, se possibile;
- una foto dei bisnonni materni e paterni, se possibile;
- una foto di uno zio o zia materno o paterno che abbia avuto un destino tragico, se possibile;
- un oggetto che rappresenti il femminile sacro per te;

- un oggetto che rappresenti il maschile sacro per te.
- Modulo di "Consapevolezza misure prevenzione diffusione contagio da coronavirus". Tale modulo va stampato, compilato, firmato e consegnato in forma cartacea durante le operazioni di Segreteria precedenti all'inizio del laboratorio;
- Calzini antiscivolo per accedere agli spazi dedicati alle attività; le scarpe infatti verranno tolte prima di entrare in sala;
- Abbigliamento comodo;
- Modulo di "Consapevolezza misure prevenzione diffusione contagio da coronavirus". Tale modulo va stampato, compilato, firmato e consegnato in forma cartacea durante le operazioni di segreteria precedenti all'inizio del laboratorio;
- Per poter frequentare il laboratorio in ottemperanza alle norme di sicurezza è necessario che ciascuno sia in possesso di un "kit sicurezza" composto da:
  - a. **Visiera protettiva sanitaria**
  - b. **mascherina ffp2 o ffp3 senza filtro (non sono ammesse mascherine chirurgiche in stoffa o lavabili);**
  - c. **gel igienizzante.**

Tale kit è indispensabile affinché ciascuno possa essere responsabile del proprio vivere l'esperienza nel rispetto della propria e della altrui salute. Qualora qualcuno ne sia sprovvisto, sarà fornito in loco al costo effettivo del prodotto.

#### **INFORMAZIONI IMPORTANTI:**

Nel caso in cui qualcuno di voi stesse seguendo una cura psicologica, psicoterapica, psichiatrica, e/o una terapia psicofarmacologica è pregato a darne comunicazione alla direzione di Academy, entro il decimo giorno precedente all'inizio dell'esperienza proposta.

Tutti i rapporti tra Academy ed allievi sono regolamentati dal "Patto di Corresponsabilità" pubblicato online alla pagina: [www.lifecounselor.it/patto-responsabilita](http://www.lifecounselor.it/patto-responsabilita)

# CONSAPEVOLEZZA MISURE PREVENZIONE DIFFUSIONE

## CONTAGIO DA CORONAVIRUS

per la partecipazione al **Laboratorio Teorico/Esperienziale di Counseling**  
condotto da **Massimo Cicolin** Supervisor Trainer Counselor

DATA: .....SEDE: .....

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### Premesso

- Che dichiara di conoscere le norme e le prescrizioni dettate per la prevenzione della diffusione del contagio da covid- 19 dai decreti ministeriali e dalle ordinanze regionali;
- che dichiara di partecipare al laboratorio di Counseling con consapevolezza e impegnandosi ad attuare responsabilmente le norme, le prescrizioni e gli accorgimenti per proteggere sé e gli altri dal rischio di contagio da covid-19;
- che dichiara di conoscere e di rispettare le linee guida nazionali, regionali o territoriali, dettate per la prevenzione della diffusione del contagio da covid-19;
- che partecipa volontariamente senza costrizione al presente laboratorio di Counseling e che le attività svolte non costituiscono lavoro;
- che è in possesso di: una mascherina, guanti, e prodotto igienizzante.

### tutto ciò premesso dichiara:

1. Di accettare le premesse.
2. Di impegnarsi a rispettare le regole richiamate nel presente documento e a fare quanto nelle proprie possibilità per farle rispettare anche dagli altri.
3. Di avere sempre con se la mascherina e di impegnarsi ad indossarla sempre nei luoghi chiusi e all'aperto quando non sia garantita in modo continuativo la condizione di isolamento. Di utilizzare la mascherina chirurgica o mascherine più protettiva ovvero la FFP2 e FFP3.
4. Di misurarsi la temperatura corporea ogni giorno e di non partecipare alle attività, avvisando immediatamente il Supervisore -Trainer Counselor Massimo Cicolin, nel caso in cui presentasse una temperatura corporea superiore 37,5°C.
5. Di non essere sottoposto a misure di quarantena.
6. Di non presentare attualmente, ne avere avuto almeno nei 14 giorni precedenti, segni/sintomi da covid-19 (es. febbre, tosse, difficoltà respiratoria, alterazione di gusto e olfatto).
7. Di rispettare la distanza interpersonale di almeno 1 metro tra le persone.
8. Di igienizzarsi frequentemente le mani con prodotti adeguati, starnutire o tossire evitando il contatto delle mani con le secrezioni respiratorie; non toccarsi gli occhi, naso e bocca con le mani; non condividere borracce, bottiglie, bicchieri.
9. Di impegnarsi a disinfettare le attrezzature prima dell'uso;
10. Di impegnarsi a evitare ogni tipo di contatto con gli altri partecipanti al laboratorio;
11. Tutti gli indumenti e gli oggetti personali devono essere riposti dentro una borsa personale, anche qualora depositati negli appositi armadietti.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Responsabilizzazione:** ogni utente dichiara di essere consapevole che il mancato rispetto delle prescrizioni di cui sopra può costituire pericolo per se stessi e per gli altri, in particolare per i più deboli, e dichiara di assumersi ogni responsabilità per gli eventi negativi e i danni che deriveranno da un comportamento incosciente e non rispettoso delle norme, prevenzioni e precauzioni dettate per contrastare la diffusione del COVID-19.

Ogni utente dichiara altresì di tenere indenne e sollevare da ogni responsabilità il Supervisor -Trainer Counselor Massimo Cicolin per danni che potessero derivargli per comportamenti errati di altri partecipanti ai laboratori.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_