



la leche league
italia | litalia.org

IL PRESENTE MODELLO DI DOMANDA DI AMMISSIONE AL TIROCINIO E' UN FAC SIMILE AD USO INTERNO, PER LE CONSULENTI E DA NON CONSEGNARE ALLE MAMME: E' IL LAD A CONDIVIDERE DIRETTAMENTE CON L'ASPIRANTE LE MODALITA' PER FARE DOMANDA DI AMMISSIONE, SOLO DOPO L'ACCOGLIMENTO DELLA LETTERA DI RACCOMANDAZIONE GIA' IVIATA DA UNA CONSULENTE! (vedi Procedura LAD: documento n.1 del Pacchetto Pre-Tirocinio presente sul Cloud)

Domanda di ammissione al tirocinio per diventare Consulente de La Leche League

Desidero fare richiesta di ammissione al tirocinio:

Cognome e nome _____
Via _____
CAP _____
Città _____
n. cellulare _____
indirizzo e-mail _____

Informazioni relative al Gruppo e alla Consulente di riferimento

Sto frequentando gli incontri del (nome Gruppo): _____

Dal: _____

Hai partecipato in precedenza anche agli incontri del (nome Gruppo): _____

Date degli incontri a cui hai partecipato: _____

In caso non fosse la prima volta in cui fai domanda di ammissione al tirocinio, indica quando e dove: _____

Il mio dialogo pre-tirocinio è stato fatto con (nome e indirizzo e-mail della Consulente): _____

Lavorerò al mio tirocinio con (nome e indirizzo e-mail della Consulente): _____

Informazioni relative alle risorse utilizzate

Indica con una crocetta le voci che ti corrispondono:

- Ho letto *L'Arte dell'Allattamento Materno*, Edizione del:
- Comprendo che *L'Arte dell'Allattamento Materno* è la risorsa primaria d'informazione sull'allattamento e di approfondimento della Filosofia per le Consulenti de LLL.

Attualmente svolgo/ non svolgo attività di volontariato presso altre associazioni che si occupano di allattamento. (Barra per favore ciò che non corrisponde alla tua situazione.)

In caso affermativo, ti preghiamo di comunicare:

Il ruolo ricoperto: _____

Il nome dell'organizzazione: _____

Se partecipi a gruppi social che parlano di allattamento ti preghiamo di elencarli, inclusa la pagina Facebook de LLL:

Sono consapevole che quando partecipo ai gruppi social che si occupano di allattamento non posso in alcun modo parlare al nome de LLL, non posso fare menzione del fatto di essere tirocinante e mi impegno a non scrivere qualsiasi cosa possa violare Il Codice internazionale di commercializzazione dei sostituti del latte materno (<http://www.ibfanitalia.org/codice/>).

- SI
- NO

Come preferisci che venga gestita la corrispondenza? Ti preghiamo di indicare la/le modalità preferite:

- e-mail
- posta cartacea
- altro (specificare): _____

Sono in grado di leggere, parlare, scrivere e comprendere le seguenti lingue: *(Indica per favore anche le lingue che sai leggere bene ma non vorresti usare per parlare o scrivere; può essere utile saperlo per fornirti materiali di studio ancora non tradotti in italiano.)*

Nomi dei miei bambini, data di nascita e durata dell'allattamento

Scrivi i nomi dei tuoi bambini	Data di nascita	la durata del periodo dell'allattamento

Informazioni riguardo al prerequisito di esperienza personale

Ti preghiamo di fornire alcuni esempi che mostrino come l'allattamento sia per te uno strumento prezioso per nutrire, accudire e consolare in modo ottimale il tuo/i bambino/i:

Quali strategie hai usato per mantenere la relazione di allattamento fino ai 12 mesi od oltre?

Informazioni aggiuntive

Quali di queste risorse (se disponibili in una lingua accessibile) hai condiviso e discusso con la/le Consulente/i di riferimento?

- L'Arte dell'Allattamento Materno*
- Stai pensando di diventare Consulente de LLL?*
- Dichiarazioni sulla Filosofia e sulla Politica de La Leche League International
- Prerequisiti de La Leche League International per presentare la domanda per diventare Consulente
- Pubblicazioni de LLL Italia: *Da mamma a mamma* e *La gazzetta della prolattina*
- La rivista de LLLInternational: *Breastfeeding Today*
- Panoramica del curriculum della Consulente de LLL
- Libri della biblioteca di Gruppo
- Sito web de LLLItalia (www.lllitalia.org)
- Sito web de LLLInternational (www.llli.org)
- Altro

Oltre agli incontri di Gruppo, a quali attività de LLL hai partecipato?

- Incontri di valutazione
- Incontri di altri Gruppi
- Incontri di Distretto
- Seminari per mamme interessate
- Incontri dedicati ai bambini più grandi
- Conferenze di Area
- Sessioni dedicate al CSD (Communication Skills Development)
- Conferenze de LLLI o di altre Aree
- Altro:

Ti sei mai occupata di una mansione all'interno del Gruppo? Se sì, quale/i?

“Desidero intraprendere il percorso per diventare Consulente de La Leche League Italia e sono a conoscenza del fatto che discuterò della mia storia personale di allattamento e di maternato con una delle rappresentanti del Settore per l'accreditamento delle Consulenti (LAD) e con altre Consulenti che durante il tirocinio mi verranno affiancate. Ciò accadrà come condivisione di riflessioni ed esperienze in rapporto alle conoscenze sull'allattamento, alla filosofia e politica de LLL ed al ruolo della Consulente.

Sono altresì a conoscenza che mi verrà assegnata una A/CLA in base alla lista di attesa e in base al LLLavoro che nel frattempo svolgerò con la mia Consulente di riferimento.

Sono a conoscenza anche del fatto che sottoscriverò la Dichiarazione annuale di impegno della Consulente LLL, che mi sarà trasmessa al termine della mia formazione, che recita così:

Mi impegno personalmente per un buon maternato attraverso l'allattamento, come presentato ne L'ARTE DELL'ALLATTAMENTO MATERNO e nelle altre pubblicazioni de LLLI. Accetto di rappresentare La Leche League, in accordo con gli Statuti e la prassi de LLLI. Mi dimetterò se, per un qualunque motivo, mi accorgerò di non poter più rappresentare La Leche League secondo queste linee.

Sono consapevole che le informazioni sulla mia storia personale potranno riguardare anche i miei figli e che rientrano nelle categorie particolari di dati ai sensi dell'art. 9 del GDPR UE 2016/679: pertanto presto il mio esplicito consenso al loro trattamento”.

Data

Firma

Ho ricevuto l'informativa sul trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del GDPR UE 2016/679, in allegato alla presente domanda, e sono stata informata riguardo i soggetti cui verranno comunicati i miei dati e sui diritti che mi sono riconosciuti dalla legge.

Data

Firma

Presto inoltre il consenso a ricevere ai recapiti comunicati (mail, telefono, whatsapp) informazioni sull'attività di La Leche League Italia.

Data

Firma

Per favore, spedisci questa domanda di ammissione al tirocinio alla CLA **MISHA LAUDICINA** (responsabile del LAD), all'indirizzo llmisha.laudicina@gmail.com, debitamente compilata e firmata. Sarai successivamente contattata da una Consulente che collabora con il LAD per espletare le formalità burocratiche legate all'avvio del tirocinio (tra cui il pagamento della relativa quota).

Grazie! Grazie di volerti impegnare in una cosa così bella che ci accomuna tutte, in ogni parte del mondo, da più di 60 anni (e chissà da quanti millenni le mamme si aiutano l'un l'altra per allattare!).

Non vediamo l'ora di cominciare a LLLavorare con te...e di averti come nostra CoLLLega!!! 😊😊😊

Riservato all'uso del LAD:

Data ricezione modulo _____

Data ricevuto pagamento _____

Nome dell'Area _____

Nome della A/CLA _____