Iscrivere vostro figlio
ad un gruppo di parola
è un'opportunità per lui
di vivere meglio le trasformazioni
familiari che state attraversando.

- Marie Simon -

CHI CONDUCE

Dott.ssa Simona Fazi
Coordinatore Sociale Psicologa

Dott. Roberto Desi
Assistente Sociale Coordinatore

con formazione specifica all'Università Cattolica di Roma "A. Gemelli" per la conduzione dei Gruppi di Parola.

Per informazioni e iscrizioni:

Ufficio della Cittadinanza Cesure-Cospea
Via degli Oleandri, 39 - Terni
tel. 0744 549348 - 549347
e-mail: gruppodiparola@comune.terni.it

Referente:
Dott.ssa Simona Fazi
simona.fazi@comune.terni.it

Assessorato alle Politiche Sociali

Comune di Terni

GRUPPO di PAROLA

I bambini e la separazione

GRUPPO di PAROLA

COS'È
Il gruppo di parola è uno spazio offerto a un gruppo di massimo 8 bambini tra i 6 e gli 11 anni per accompagnarli nel percorso di separazione dei loro genitori.

A COSA SERVE
I bambini sono inevitabilmente coinvolti nella separazione dei loro genitori: non sanno bene come esprimere la rabbia, la tristezza, i dubbi, le difficoltà che incontrano. L'esperienza del gruppo, attraverso lo scambio e il sostegno reciproco, permette di:

•affrontare i cambiamenti legati alla separazione;
• esprimere i propri vissuti attraverso la parola, il disegno, la scrittura e il gioco;
• trovare modi per vivere la riorganizzazione familiare;
• condividere le proprie esperienze con altri bambini;
• rinforzare l'autostima;
• favorire un maggiore dialogo con i genitori e gli adulti di riferimento.

DOVE
Gli incontri si terranno presso la sede di Via Irma Bandiera, 37.

QUANDO
Il gruppo è strutturato in 4 incontri a cadenza settimanale che si terranno il giovedì dalle 16.30 alle 18.30.
Nella seconda parte dell'ultimo incontro è prevista la partecipazione dei genitori.
Al termine dell'esperienza i genitori potranno richiedere un incontro con i conduttori del gruppo di parola.

SCHEDA di ISCRIZIONE al Gruppo di Parola

Dati anagrafici del bambino

Cognome: _____
Nome: _____
Data di nascita: _____

Dati anagrafici della mamma

Cognome: _____
Nome: _____
Indirizzo: _____
Recapito telefonico: _____
e-mail: _____

Dati anagrafici del papà

Cognome: _____
Nome: _____
Indirizzo: _____
Recapito telefonico: _____
e-mail: _____

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) la informiamo che i dati raccolti, necessari per l'iscrizione, saranno usati in forma anonima soltanto a scopo di supervisione e ricerca.
La videoregistrazione e l'archiviazione dei dati forniti avveranno esclusivamente per gli scopi sopraindicati.

Firma della madre _____ Firma del padre _____

IMPORTANTE

COMPILARE LA SCHEDA, STACCARLA LUNGO LA LINEA TRATTEGGIATA E RICONSEGNARLA AL SERVIZIO

INDICARE COME SI È VENUTI A CONOSCENZA DEL SERVIZIO:

_____