



LA CASA DEI SOGNI



Carissimi genitori,

dal confronto e dallo scambio ricco e stimolante tra famiglie adottive è emerso l'idea di organizzare dei gruppi di confronto tra genitori, omogenei per età dei nostri bambini o ragazzi, con la presenza di un esperto che faciliti lo scambio tra le diverse esperienze genitoriali, lontani dall'idea che ci sia un unico modo di affrontare le situazioni, ma piuttosto che ascoltare opinioni ed esperienze diverse contribuisce a mettere in discussione le proprie e a spingere a sperimentarne di nuove, con spirito attivo, autonomo e con responsabilità propria.

Poiché desideriamo costruire questa opportunità che risponda alle esigenze di più famiglie possibili, vi chiediamo di diffondere questa iniziativa alle persone che possono essere interessate tenendo conto che:

- la partecipazione ai gruppi è rivolta alle famiglie che hanno accolto il figlio da più di un anno;
- che la frequenza del gruppo sarà a cadenza mensile;
- che il numero di partecipanti sarà limitato (da un min. 5 a un max.8 coppie);
- che potrebbe essere chiesto un piccolo contributo economico da parte di ogni famiglia partecipante.

Troverete allegato alla presente una scheda per esprimere l'interesse a partecipare al gruppo. La compilazione della scheda non vincola ancora ad un impegno effettivo.

Nella scheda potete trovare uno spazio in cui esprimere le vostre aspettative, indicazioni e suggerimenti, temi specifici di interesse, in relazione all'età dei nostri figli e della specifica fase evolutiva che una famiglia attraversa nel suo percorso di genitorialità.

Dopo aver compilato la scheda la potete inviare:

- tramite mail a: faenza@leradicieleali.com
- telefonando al tel. 331-9987256 (nei giorni feriali dalle 15.00 alle 18.00)

GRAZIE per l'attenzione!!!

Lo staff de L'Associazione LA CASA DEI SOGNI

Faenza, 12 Aprile 2012



LA CASA
DEI SOGNI



SCHEDA DI INTERESSE
Formazione Gruppi per Famiglie Adottive

1) _____
(cognome e nome del marito)

2) _____
(cognome e nome della moglie)

Età di vostro figlio/i 1. M F

2. M F

Indirizzo _____

Tel./cell. _____

E-mail _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, autorizzo il trattamento dei dati personali.

NOTE (aspettative, suggerimenti, indicazioni, temi specifici di interesse):
