



SCHEDA di SEGNALAZIONE della "BUONA PRASSI"

Comune di MALCESINE - PROVINCIA DI VERONA _____

Assessorato/i SERVIZI SOCIALI _____

Settore/i e/o Servizio/i EDUCATIVO _____

Titolo del progetto-intervento "L'ABBRACCIO SICURO" _____

Ambito di intervento GENITORI E BEBE' _____

Problematica affrontata RIVOLTO ALLE FAMIGLIE DEL COMUNE DI MALCESINE E BRENZONE
CON BAMBINI DI ETA' COMPRESA TRA 0 E 12 MESI. _____

OFFRE UNO SPAZIO DI INCONTRO, CONFRONTO E SOSTEGNO. _____

Periodo di attuazione ANNO SCOLATICO 2013/2014 _____

Obiettivi (risultati attesi) FAVORIRE L'INCONTRO E LA CONDIVISIONE DELLE PROBLEMATICHE
DELLE NEO MAMME PER FRA FRONTE AI DUBBI ED ALLA DIFFICOLTA' COLLEGATE ALLA
CRESCITA DEI BIMBI. _____

Soggetti coinvolti: EDUCATORE – OSTETRICA – GENITORI – NEONATI _____

Progettazione dell'intervento IL PERSONALE COMUNALE PROGETTA, ORGANIZZA, COORDINA,
GESTISCE E VERIFICA CHE GLI SPAZI MESSI A DISPOSIZIONE DEGLI UTENTI SIANO IN GRADO DI
ACCOGLIERE E STIMOLARE AL DIALOGO..... _____

Pianificazione e fasi di realizzazione dell'intervento: INCONTRO SETTIMANALE DELLA DURATA
DI 2 ORE E 30 MINUTI.

Verifica e valutazione finale del progetto: NEL MESE DI MAGGIO VIENE DISTRIBUITO UN QUESTIONARIO DI GRADIMENTO DEL SERVIZIO. _____

Documentazione allegata: PROGETTO 0-12 "L'ABBRACCIO SICURO".

Referente del Comune cui fare riferimento RESPONSABILE AREA SERVIZI CULTURALI ED ALLA PERSONA: GIULIANI DOTT. GIORGIO.

La scheda va inviata al seguente indirizzo: [**buoneprassi@anci.it**](mailto:buoneprassi@anci.it) _____