

**“Mafalda rivendica
i suoi diritti”**



*Per informazioni rivolgersi alla
Segreteria organizzativa:*

Annamaria Columbu
via S. Biagio, 64 - 56124 Pisa
tel. 050 576457
e-mail: pilar2491@libero.it

La partecipazione è prevista sino ad
un massimo di 50 iscritti/e.
In base alle esigenze formative ed organizzative
dell'iniziativa, i responsabili
selezioneranno le domande.
Coloro che sono interessati a partecipare
al Corso devono comunicarlo alla
Segreteria organizzativa, anche tramite e-mail,
entro il 05/10/04.
Ad ogni partecipante che sarà stato presente ad
almeno 2/3 delle lezioni verrà rilasciato un attestato di
partecipazione, che verrà consegnato l'ultimo giorno.



**Associazione Famiglia Aperta
ONLUS**

In collaborazione con

**Pubblica Assistenza Pisa (PALP)
Coop. Sociale Paideia
AUSER - S. Giuliano Terme
Coop. Sociale Il Cerchio**

09/10/04 - 04/12/04

XXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Descrizione e finalità dell'iniziativa:

Il corso propone incontri a tre voci. Le competenze giuridiche e normative sono messe in dialogo con la capacità di ascolto dello psicologo; l'osservazione degli odierni modelli familiari conduce a riflessioni utili a bambini, adolescenti e genitori, di fronte ai loro problemi. La conoscenza e la consapevolezza dei diritti in ambito della famiglia, ma anche della scuola e della salute, creano una cittadinanza attiva. L'attenzione è verso le famiglie, che non sanno a chi rivolgersi per ottenere servizi e non sanno quali servizi sono dovuti, verso chi vive una situazione di solitudine dove la mancanza di relazioni, e pubbliche e private, lascia chiuse porte che potrebbero favorire l'accesso ai diritti di cittadinanza.

Finalità e obiettivi:

Il corso si propone di far emergere le difficoltà che i cittadini incontrano quotidianamente nel far rispettare i diritti propri ma soprattutto quelli dei bambini e degli adolescenti, fornendo strumenti, indirizzi, competenze.

Metodologia:

- a) lezioni in aula
- b) esercitazioni
- c) lavori di gruppo
- d) role-playing

Tipologia dei destinatari dell'attività:

I destinatari sono volontari, cittadini attenti ai bisogni dei minori, responsabili di Associazioni di volontariato

Tutor

Eugenio Serravalle, Pediatra
Numero massimo di partecipanti: 50

I DIRITTI DEI MINORI: INTRODUZIONE CULTURALE

sabato 09/10/2004 - ore 15.00/19.00
prof. Alberto Di Martino - Scuola di Studi Superiori S. Anna
"I valori fondanti dei diritti dei minori"
dott.ssa Cristina Rossetti - Regione Toscana
"Il panorama regionale delle politiche per
infanzia e adolescenza"
dott.ssa Alessandra Tongiorgi - Psicoterapeuta familiare
"Il minore di fronte al diritto: la dimensione psicologica"

DIRITTO ALLA FAMIGLIA

sabato 23/10/2004 - ore 15.00 - 19.00
prof. Mauro Paladini - Scuola di Studi Superiori S. Anna
"La tutela del minore nel diritto di famiglia"
prof. Andrea A. Salvini - dipart. Scienze Sociali
"I risvolti sociali degli odierni modelli familiari"
dott. Gabriella Cappellaro - Psicologa Assoc. Fiaba
"Le relazioni del minore all'interno delle nuove
tipologie familiari"

DIRITTO AL GIOCO, AL TEMPO LIBERO E ALL'ISTRUZIONE

sabato 06/11/2004 - ore 15.00 - 19.00
dott.ssa Tania Terlizzi - Coop Sociale Paideia
"Area dell'infanzia"
dott. Fabrizio Mariani - vice pres. Coop Sociale Il Cerchio
"Adolescenti e diritto all'espressione di sé"
prof. Emilia De Rienzo - insegnante
"Diritto ad un apprendimento attivo"

DIRITTO ALLA SALUTE

sabato 20/11/2004 - ore 15.00 - 19.00
Dott. ?- presidente di Vaccinet
"Diritto a star bene, a crescere sani e
alla libertà di cura"
dott. E.Serravalle - pediatra
"Vaccinazioni tra disinformazione e verità nascoste"
dott. Massimo Srebot - ginecologo
Partorire secondo natura

MAPPA DEI PERCORSI DEL DIRITTO A PISA

sabato 04/12/2004 - ore 15.00 - 19.00
Ass. Soc. Colombini
dott. Andrea De Conno
Ass. Soc. MariaRosaria La Catena - ASL 5 Zona Pisana

Gli incontri si terranno presso:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Scheda di iscrizione

"mafalda rivendica i suoi diritti"

09/10/04 - 04/12/04
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

cognome _____ nome _____
indirizzo _____ città _____
prov. _____ cap. _____ tel. _____ fax. _____ e-mail. _____
titolo di studio _____ professione _____
associazione/ente di appartenenza _____
indirizzo _____ città _____
prov. _____ cap. _____ tel. _____ fax. _____ e-mail. _____
impegni nel settore _____
data _____ firma _____

Al sensi della legge 675/96 autorizzo il CESVOT alla raccolta ed al trattamento dei presenti dati. Barrare la casella in caso di non accettazione