



Seminario per Assistenti Sociali, Educatori, Insegnanti, Psicologi, Infermieri

Violenza Ai Minori E Il Loro Allontanamento: Il Ruolo Del Servizio Sociale

(In fase di accreditamento presso il Croas Lazio)

Giovedì 6 Giugno 2019 – Roma 8,30 – 14,00

Presso Fondazione Labos

Viale Liegi, 14 Roma

OBIETTIVI: Il seminario si propone di identificare e affrontare le conseguenze dell'esposizione dei bambini alla violenza domestica e di analizzare quelle situazioni in cui si rende necessario l'allontanamento dall'ambiente familiare e il loro inserimento in una struttura protetta

PROGRAMMA:

8,30 – 9,00 Accoglienza corsisti

9,00 – 10,00 **Prof. Matteo VILLANOVA** : “L'Assistente sociale nella Tutela emozionale ed affettiva per l'età evolutiva nei Procedimenti per la famiglia”

10,00 – 11,30 **Dott.ssa Stefania Anna Tiziana PETRERA**: “Gli incontri protetti come strumenti per il recupero della genitorialità positiva”

11,30-12,15 **Dott.ssa Francesca Di Mastropietro**: “Il servizio sociale e l'allontanamento dei minori”

12,15-13,30 **Dott.ssa Antonella BETTI**: “Vite strappate in Italia dagli anni 70 ad oggi – Testimonianza sulla pelle di un non addetto ai lavori”

13,30- 14,00 Somministrazione Questionario proposto dall'Ordine

Per i partecipanti, è richiesto un mero rimborso spese di euro 25,00 da versare sul c/c dell'Associazione EFASS onlus BCC ROMA IBAN IT 54 R 08327 3924000000001462 o in contanti il giorno dell'evento.

Per iscriversi mandare il modulo sottostante compilato con i propri dati anagrafici all'email efassonlus@gmail.com con la quietanza del bonifico (se viene fatto il bonifico)

E.F.A.S.S. ONLUS EDUCAZIONE FORMAZIONE ASSISTENZA SOCIO SANITARIA

Agenzia Formativa CNOAS

VIA GUIDO ROSSA 44 00065 FIANO ROMANO (RM)

C.F. 97490950587

Email: efassonlus@gmail.com

Pec: efassonlus@pec.it



SCHEDA DA RESTITUIRE COMPILATA ALLA SEGRETERIA DELL'EFASS ONLUS VIA EMAL ALL'INDIRIZZO efassonlus@gmail.com

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SEMINARIO

Il sottoscritto:

[_____]

Nato a: [_____] Prov: [_____] il:

[_____]

Domiciliato: [_____]

Prov: [_____]

Via: [_____]

Cap: [_____]

e-Mail: [_____]

CF: [_____]

Tel: [_____] Cell: [_____]

Fax: [_____]

Laureato in:

[_____]

Aree Spec.che Prof.li: [_____]

n° iscr.Ord.Prof.: [_____]

_Libero professionista _Dipendente _Privo di occupazione

2

Ammissione al corso: VIOLENZA AI MINORI E IL LORO ALLONTANAMENTO:Il ruolo del Servizio Sociale

MODALITA' DI PAGAMENTO:

versamento contributo corso su Bonifico Bancario **BCC ROMA IBAN IT 54 R 08327 3924000000001462 intestato all'Ass.**

Educazione Formazione Assistenza Socio Sanitaria EFASS ONLUS o in contanti il giorno dell'evento.

Si autorizza il trattamento dei dati personali per gli adempimenti connessi al corso e per ricevere notizia di nuove iniziative (D.

Lgs.196/2003)

Data

FIRMA:

E.F.A.S.S. ONLUS EDUCAZIONE FORMAZIONE ASSISTENZA SOCIO SANITARIA
Agenzia Formativa CNOAS
VIA GUIDO ROSSA 44 00065 FIANO ROMANO (RM)
C.F. 97490950587
Email: efassonlus@gmail.com
Pec: efassonlus@pec.it