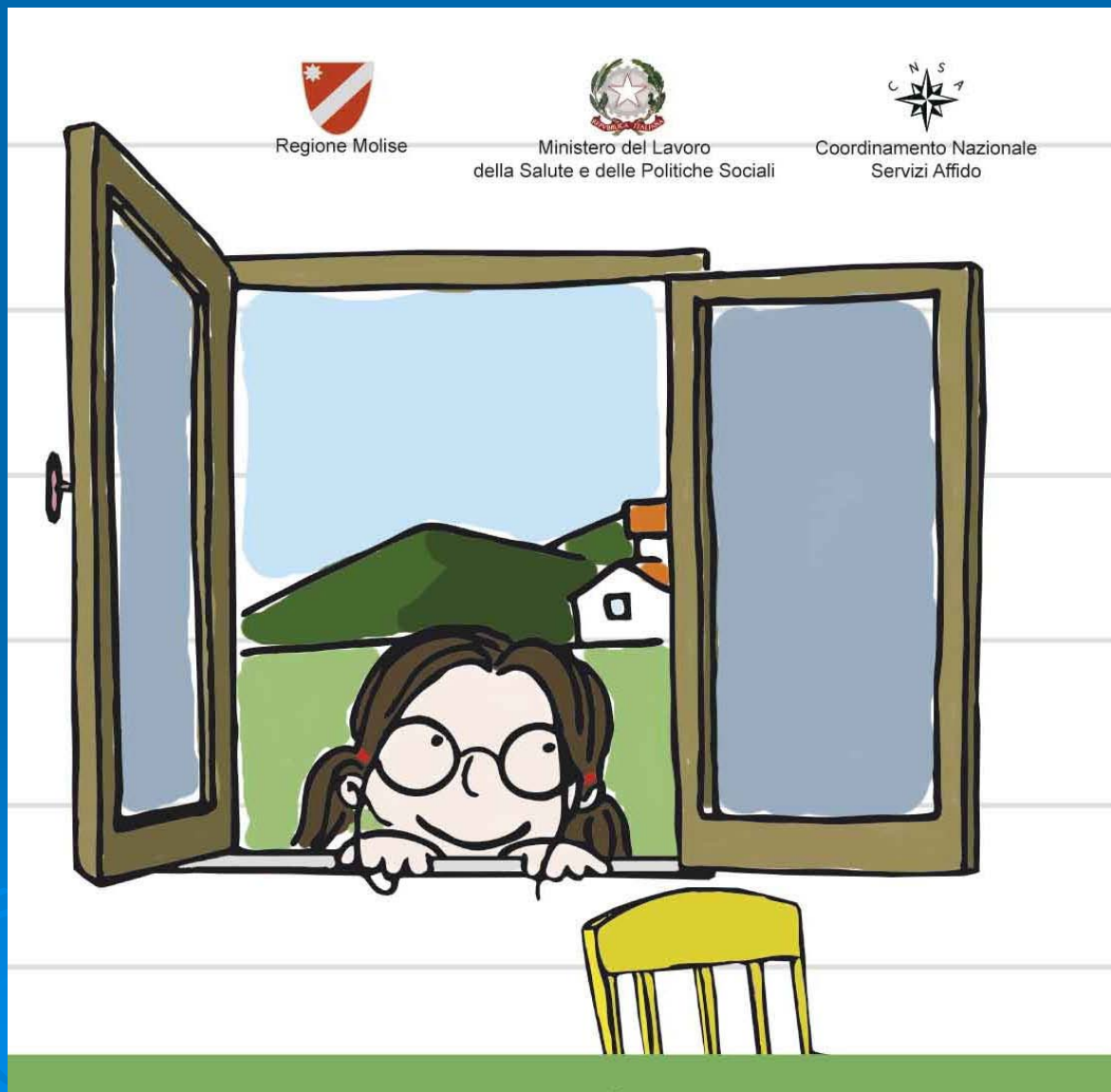


# Un percorso nell'affido in Molise

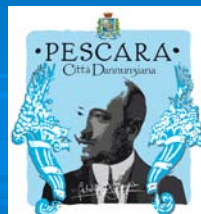
Progetto nazionale  
di promozione  
dell'affidamento  
familiare

Campobasso  
12 Marzo 2010





# *LA REALTA' DELL'AFFIDO FAMILIARE NEL COMUNE DI PESCARA*



*Servizio affido*

*Ass. Sociale Dott. sa Liviana Leone*

# Equipe Affidò familiare

Ass. Sociale M. Rita Di Giambattista- Comune di Pescara;

Ass. Sociale Liviana LEONE - Comune di Pescara;

Psicologa M. Letizia Dragani - Consultorio ASL Pescara;

Psicologa Simonetta Forcini- Consultorio UCIPeM (PE);

Psicologa Daniela Angelozzi - Consultorio CIF Pescara

# PROGETTO PILOTA

Campagna di sensibilizzazione:

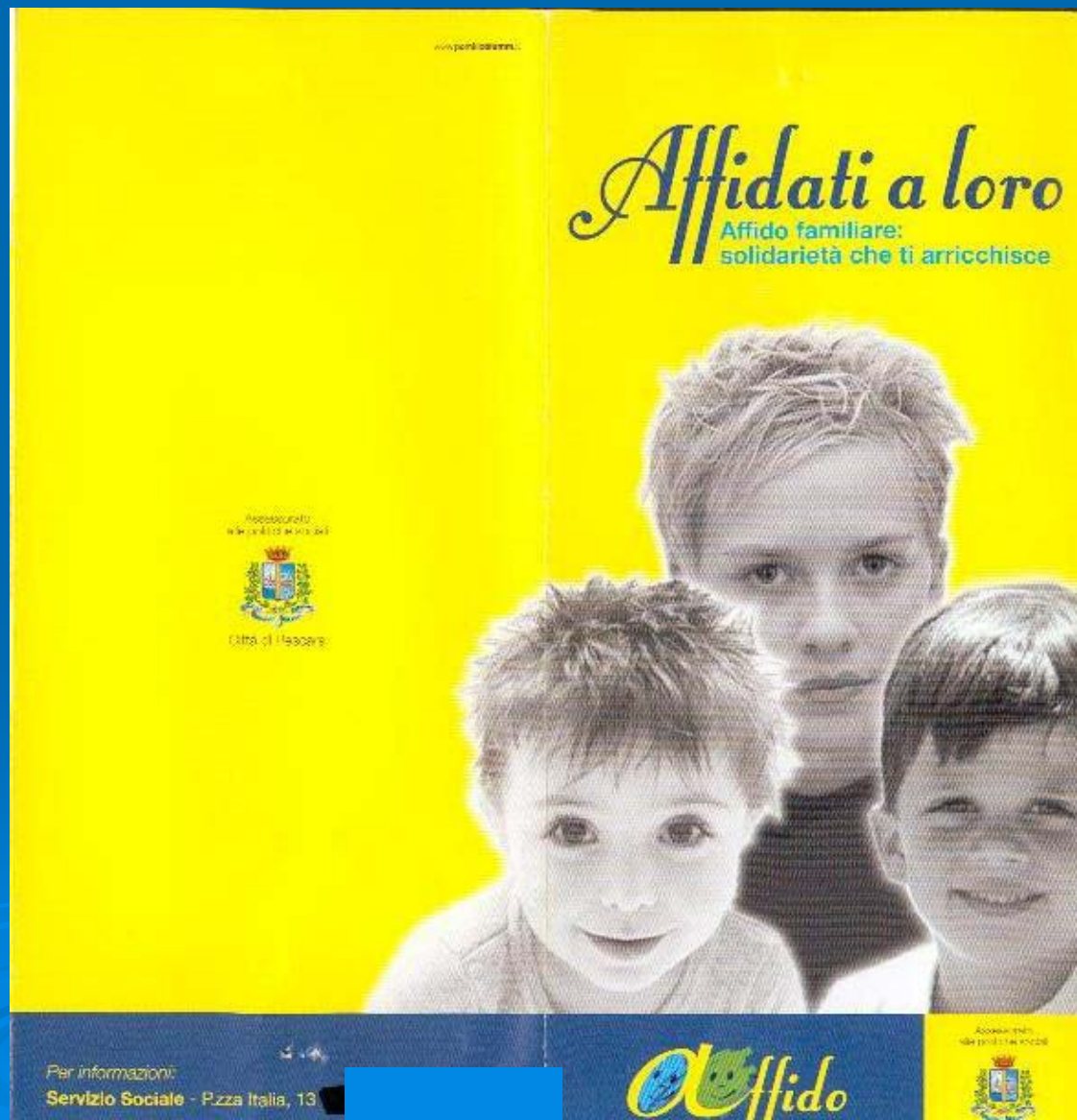
✓ Manifesti, locandine, poster, show card con tasche;

✓ Incontri con gruppi e associazioni istituzionali e del privato sociale;

✓ Coinvolgimento dei mass media;

✓ Conferenze stampa;

✓ Allestimento di "corner" in supermercati e nelle varie piazze della città





## Sensibilizzazione 1998

A volte capita che i genitori siano momentaneamente impossibilitati a dare l'assistenza e il sostegno di cui i figli hanno bisogno per crescere bene. Allora altri adulti possono mettere a disposizione il calore di una casa e scoprire la ricchezza di un atto di solidarietà.



### L'affido familiare è

- un atto di solidarietà verso bambini o ragazzi in difficoltà
- il dono di una famiglia
- la disponibilità ad accogliere un minore temporaneamente nella propria casa, prendendosi cura di lui e assicurandogli educazione e affetto
- una risposta concreta ai bisogni di famiglie in difficoltà
- una valida alternativa all'istituzione del minore in asilo

### Con l'affido familiare

- il minore ha la possibilità di vivere in un ambiente accogliente e sereno che lo aiuta a superare un periodo particolare della sua vita, senza interrompere i rapporti con la propria famiglia
- la famiglia naturale del minore ha l'opportunità di mantenersi in buona salute e di ricostituire gli eventuali legami con il proprio figlio
- gli affidatari, con questo atto di solidarietà, vivono un'esperienza umana impareggiabile che arricchisce la loro vita

### A chi rivolgersi

Se sei interessato all'affido familiare o se hai informazioni preziose di più, rivolgiti al Servizio Sociale del Comune di Pescara

Piazza Italia, 13  
Tel. 085 4225141  
Lunedì e mercoledì 11.00-13.00  
Giovedì 11.00-13.00 e 17.00-18.00



Comune di Pescara  
Servizio Sociale  
Piazza Italia, 13

sono interessati all'affido familiare

Sono interessato all'affido familiare e  
a tempo pieno ☐  
a tempo parziale ☐

Cognome e Nome

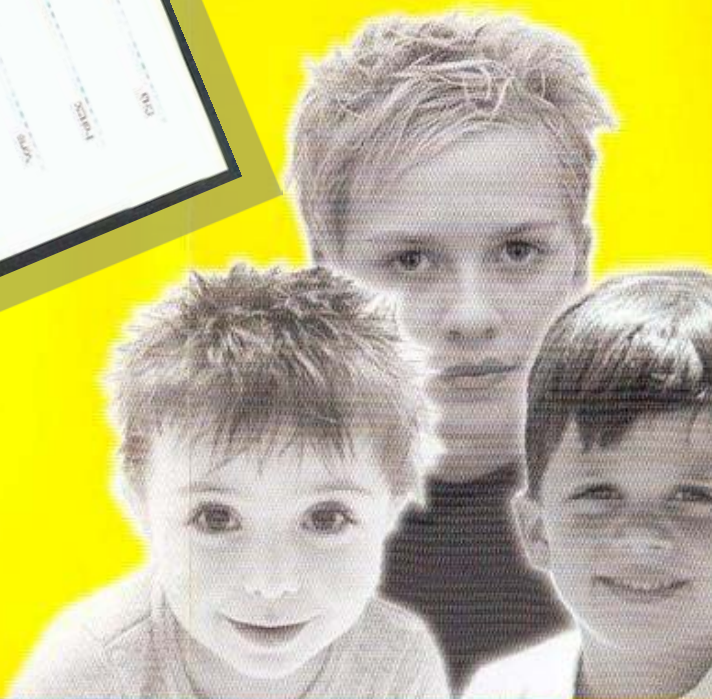
Indirizzo

Città

Prov.

# Affidati a loro


Affido familiare:  
solidarietà che ti arricchisce



Per informazioni:  
Servizio Sociale - Piazza Italia, 13



# Piano Sociale Regionale 2002-2004

- ✓ Pubblicizzazione su autobus urbani;
  - ✓ Consegna depliant presso ambulatori medici e farmacie;
  - ✓ Coinvolgimento di alcune scuole di Pescara per un concorso per il miglior slogan sul tema dell'Affido;
  - ✓ Convegno sull'Affido Familiare
- 
- A decorative graphic consisting of several sets of concentric circles, resembling ripples in water, located in the bottom right corner of the slide.



# Sensibilizzazione 2004:

lo slogan 1<sup>a</sup> Class.  
È stato scelto  
come logo  
per il convegno

**Gruppo Affido Pescara**  
Servizio Sociale Comunale Pescara  
Via Passolanciano, 75 - Tel. 085 44127209  
Gabriella Zanchetta  
Maddalena Vecchiolla

**Consulterio familiare Asl Pescara**  
Viale Bovio - Tel. 085 4253471  
Psicologa Dr.ssa Lefizia Dragani

**Consulterio familiare CIF Pescara**  
Via Passolanciano, 50 - Tel. 085 388111  
Psicologa Dr.ssa Daniela Angelozzi

Illustrazione di Daniele Di Nardo  
4<sup>a</sup> A (anno scolastico 2003/2004)  
Liceo Artistico "G. Misticconi" Pescara

I premi del "Concorso Affido" sono stati offerti  
dalla "Unicredit" Xelion Banca



Comune  
di Pescara



**DIVIETO DI  
INDIFFERENZA**

**Convegno  
sull'affido familiare  
Nuove prospettive  
a confronto**

**Sabato 23 ottobre 2004 ore 8,45  
Sala Consiliare del Comune di Pescara**



Segreteria organizzativa:  
Best Service Sas del Dr. Silvano Console  
Via L'Aquila, 21 - 65121 Pescara  
Tel. 085 4220224 Fax 085 2056861  
best.service@email.it

# Campagna di sensibilizzazione 2006

-**Febbraio:** inserimento di informazioni sul servizio Affidato nel sito web del Comune di Pescara.

-**Marzo:** manifestazione "Biciincittà"

Incontro con il Centro Servizi Volontariato

-**Aprile;** invio lettere di presentazione del servizio Affidato ad alcune Associazioni cittadine

-**Maggio:** incontro con l' Associazioni "Lions Flaiano"

incontro con l'ass. Agesci Scout italiana di Pescara

-**Giugno:** partecipazione alla festa annuale del volontariato all'interno di un parco cittadino- animazione Associazione Aics



# Campagna di sensibilizzazione 2006

-**Luglio:** "merenda nel parco" come momento di incontro tra famiglie affidatarie e famiglia d'origine.

-**Settembre:** incontro con il responsabile della pastorale familiare dell' Arcidiocesi Pescara -Penne

-**Ottobre:** incontro di sensibilizzazione con i capi scout Agesci di PE e provincia presso l'oratorio di Cepagatti

-**Dicembre:** Campagna pubblicitaria sul giornale "il Centro"

Realizzazione di 10.000 buste per il pane e consegna ai panifici della città.

AFFIDO FAMILIARE



CON UN GESTO DI ACCOGLIENZA

*i bambini: il nostro futuro  
aiutiamoli a crescere*

Assessorato  
alle politiche sociali



Città di Pescara

**info: Servizio Affidò**

085.4283046/044/320

[www.comune.pescara.it](http://www.comune.pescara.it)

*(servizi al cittadino)*



# Sensibilizzazione 2006

10.000 buste di pane

# Dal 2007 ad oggi

**2007:**

- ✓ corso di formazione con un ciclo di sei incontri sul tema dell'Affido in collaborazione con la Pastorale familiare della diocesi;

**2008:**

- ✓ campagne di sensibilizzazione attraverso media e realizzazione di ombrelli con logo
- «l'Affido è...un riparo per i bambini»
- ✓ Attivazione sul sito del Comune di indirizzo posta elettronica: [affidofamiliare@comune.pescara.it](mailto:affidofamiliare@comune.pescara.it);
- ✓ Formazione per operatori organizzato dalla Provincia di Pescara

**2009:**

- lavoro attraverso gruppi di sensibilizzazione, di auto-aiuto e contatti con il privato sociale





# La tua può... abbracciare l'affido!

**L'affido Familiare** è un modo concreto per aiutare un bambino o un ragazzo in difficoltà. Molte famiglie possono attraversare, nel corso della vita, un periodo difficile durante il quale non riescono a rispondere ai bisogni materiali, affettivi ed educativi del proprio figlio. In questi casi altri adulti possono accoglierlo, garantendogli un ambiente sereno.

**L'affido Familiare** è temporaneo, può variare da alcuni mesi a qualche anno. Il tempo dell'affido permetterà alla famiglia d'origine di affrontare con l'aiuto dei servizi competenti i problemi che hanno determinato l'allontanamento del figlio. Durante l'affido i rapporti tra la famiglia d'origine e gli affidatari sono regolari.



**L'affido Familiare** è rivolto a bambini e ragazzi italiani e stranieri, che non abbiano compiuto il 18° anno di età.

**L'affido Familiare** è una possibilità aperta a tutti: single, coppie coniugate o conviventi, con o senza figli. Gli affidatari mettono a disposizione affetto, tempo e voglia di accogliere il figlio di altri genitori senza la pretesa di cambiarlo, ma aiutandolo a valorizzare le sue capacità e risorse. L'équipe di Affido Familiare ed i Servizi Sociali coinvolti nel progetto garantiscono agli affidatari sostegno sociale, educativo, psicologico e altri economici nella gestione del bambino.

Città S. Angelo

[affidosociale@comune.cittasantangelo.pc.it](mailto:affidosociale@comune.cittasantangelo.pc.it)

**Ambito 34 - Comunità Montana Vestina**  
 Equipe Affido Familiare  
 c/o Ufficio Piano di Zona  
 Vico Catena, 5 - Piumazzo  
 Tel. 800.185855  
 E-mail: [istituzionevestina@virgilio.it](mailto:istituzionevestina@virgilio.it)

**Ambito 35 - Comunità Montana Maiella Morrone**  
 Equipe Affido Familiare  
 c/o Azienda Maiella e Morrone  
 Via Ex Strada Statale Prov.le 487 n. 1 - Scafati  
 Tel. 085.8042731  
 E-mail: [affidomaiellamorrone@interfree.it](mailto:affidomaiellamorrone@interfree.it)



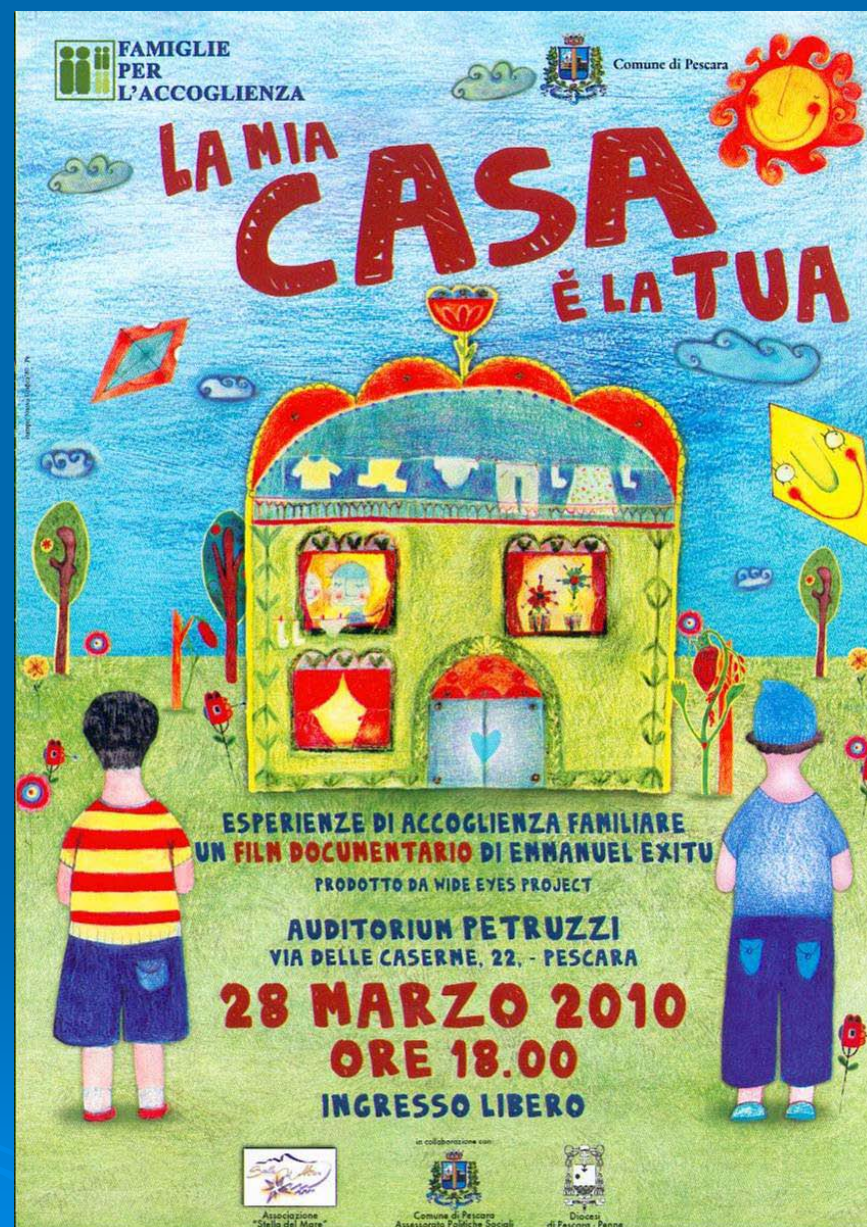
## ABBRACCIALAFFIDO

Sensibilizzazione  
2009





# Sensibilizzazione 2010





# Metodologia operativa





# Il lavoro di formazione

- Colloqui psico-sociali individuali per la compilazione della scheda informativa

- Incontri mensili rivolti alle famiglie appartenenti alla Banca dati Affidò

- Incontri di formazione rivolti agli aspiranti affidatari su temi specifici



**Città di Pescara**

**SETTORE SERVIZI DIRETTI ALLA PERSONA**  
**Servizio Affidò**

## **COMPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA**

cognome e nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

(indicare i tempi e investimento) \_\_\_\_\_

cognome e nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

(indicare i tempi e investimento) \_\_\_\_\_

residente/i a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. e/o cell. \_\_\_\_\_

data matrimonio \_\_\_\_\_ n° figli nat. \_\_\_\_\_ n° figli adot. \_\_\_\_\_ n° affidi in atto \_\_\_\_\_ affidi conclusi \_\_\_\_\_

figlio/a cognome e nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

figlio/a cognome e nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

figlio/a cognome e nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

figlio/a cognome e nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

figlio/a cognome e nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI SULL'AFFIDAMENTO FAMILIARE

Da quanto tempo, come sono venuti a conoscenza dell'esistenza dell'affido familiare, a chi si sono rivolti per le prime informazioni? \_\_\_\_\_

---

---

Chi ha pensato per primo in famiglia di rendersi disponibili all'affido di un minore e chi si è impegnato concretamente a prendere contatti e successive reazioni

---

---

---

Potete contare su una rete parentale e/o amicale, e' è stato un confronto con loro e come hanno reagito

---

---

---

Esperienze di partecipazione ad attività di volontariato, culturali, sportive, hobby, tempo libero ecc..

---

---

Ci sono o ci sono stati problemi rilevanti di salute nell'ambito della vostra famiglia

---

---

---

Che cosa ha determinato in questo momento della vostra vita a prendere in considerazione la possibilità di vivere l'esperienza di affido

---

---

Conoscete famiglie e/o bambini che hanno vissuto o vivono questa esperienza

---

---

altri conviventi:

cognome e nome \_\_\_\_\_

cognome e nome \_\_\_\_\_

Come descrivereste la vostra famiglia ( risorse limiti e capacità: fam. aperta, riservata, rumorosa, tranquilla)

---

---

Caratteristiche della/e precedente/i esperienza/e di affido

---

Disponibilità all'adoz.nazionale e/o intern. \_\_\_\_\_ anno ed esito \_\_\_\_\_

---



#### TIPO DI DISPONIBILITA'

Disponibilità rispetto alle problematiche della famiglia di origine ( tossicodipendenza, alcolismo, psichiatrici, detenzione ecc..)

---

---

Disponibilità rispetto alle caratteristiche del minore ( età, sesso, handicap ecc...)

---

Disponibilità al tipo di affido ( tempo pieno, tempo parziale) e alla durata ( breve medio e lungo termine)

---

#### ASPETTATIVE

Cosa vi aspettate dai Servizi

---

Cosa vi aspettate dall'esperienza di affido

#### Servizio Affido

Assistente Sociale \_\_\_\_\_

Psicologo \_\_\_\_\_

Pescara, \_\_\_\_\_

I vostri dati, in riferimento alla normativa vigente sulla privacy, saranno conservati presso il nostro Servizio Affido, non comunicati a terzi e verranno utilizzati esclusivamente ai fini dell'affidamento familiare.  
All'avvio del progetto di affido il Servizio verificherà che non ci siano carichi pendenti.

Firma

# Percorso dell'esperienza d'affido

- Invio proposta di affido da parte della Coop. "Orizzonte" all'equipe.
- Presentazione casi durante l'incontro con le fam. Affidatarie e/o Famiglie Per l'Accoglienza
- Approfondimento casi con gli operatori della Coop. "Orizzonte" e le famiglie affidatarie interessate.
- Abbinamento
- Incontro tra fam. Affidatarie e fam. D'origine del minore
- Stesura progetto di Affidato insieme a tutte le parti coinvolte (ratifica da parte del G.T. e/o dal T.M.)
- Monitoraggio continuo da parte dei servizi Sociali



Città di Pescara

SETTORE SERVIZI RIVOLTI ALLA PERSONA

Servizio Affidò

SCHEDA PRELIMINARE ALL'AFFIDO

Ente/Servizio che ha segnalato il minore \_\_\_\_\_

Servizio che ha in carico il caso \_\_\_\_\_

Operatore/i referente/i \_\_\_\_\_

Altri operatori coinvolti \_\_\_\_\_

**Informazioni sulla richiesta di affido**

Composizione del nucleo familiare convivente \_\_\_\_\_

Quartiere e indirizzo abitazione \_\_\_\_\_

Minore/i per il/i quale/i si propone il progetto di affido (nome cognome data di nascita e condizioni generali) \_\_\_\_\_

Scuola frequentata \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Posizione della famiglia d'origine nei confronti del Progetto di Affidò \_\_\_\_\_

Diagnosi neuropsichiatrica: \_\_\_\_\_

Dott. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Interventi precedenti la richiesta di affido e/o in corso \_\_\_\_\_



Città di Pescara

Motivazione che sostiene la richiesta di affido \_\_\_\_\_

Durata prevista per l'affido \_\_\_\_\_

Tipo di affido richiesto: affido diurno- solo pomeriggio- fine settimana \_\_\_\_\_

tempo pieno \_\_\_\_\_ altro \_\_\_\_\_

Obiettivi a breve medio e lungo termine \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

Pescara

Firma





Città di Pescara

*Città di Pescara*  
*Medaglia d'oro al Merito Civile*  
*Dipartimento Servizi al Cittadino*

*Settore Politiche Sociali*

---

**SCHEDA DI CONOSCENZA**

**Storia del Minore:** \_\_\_\_\_

**Nucleo familiare:** \_\_\_\_\_

**tipologia di affidamento:** \_\_\_\_\_

**Tipologia degli affidatari:** \_\_\_\_\_

**Durata prevista:** \_\_\_\_\_

**Finalità del Progetto di Affidamento:** \_\_\_\_\_

**Operatori Coinvolti:** \_\_\_\_\_



Città di Pescara

SETTORE POLITICHE SOCIALI

- SERVIZIO AFFIDO -

Progetto su \_\_ minor\_\_ \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ presso i locali del \_\_\_\_\_ viene concordato

un progetto di affido su \_\_ minor \_\_\_\_\_

presenti: Servizio Sociale Comune di Pescara \_\_\_\_\_

Consultorio Familiare \_\_\_\_\_

Cooperativa Orizzonte \_\_\_\_\_

Altri Servizi Territoriali \_\_\_\_\_

Famiglia d'origine \_\_\_\_\_

Famiglia affidataria \_\_\_\_\_

Il progetto prevede una forma di affido \_\_\_\_\_ per la durata di \_\_\_\_\_

coinvolgerà, in un lavoro di rete, i rappresentanti sopraindicati ai quali sarà richiesto di attenersi alle seguenti prescrizioni.

**La famiglia d'origine**, s'impegna ad attivarsi in un processo di cambiamento, di responsabilizzazione e di consapevolezza di quanto accaduto; ove possibile e consentito, continua a mantenere i contatti con \_\_figli\_\_ e con la famiglia affidataria al fine di non interrompere il vincolo affettivo necessario per il bambino e funzionale al futuro rientro in casa. La frequentazione avrà la seguente modalità \_\_\_\_\_

**Gli Operatori che seguiranno la famiglia d'origine,**

Ass. Sociale \_\_\_\_\_

Psicologo \_\_\_\_\_

Altre figure professionali \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

si impegneranno ad affrontare le problematiche determinanti la disfunzionalità del nucleo familiare tentando di rimuovere le cause sottostanti il disagio e a monitorare la situazione de \_minor\_

L'intervento prevederà le seguenti indicazioni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**La Famiglia affidataria**, con l'aiuto dei Servizi, tenterà di adottare strategie e risorse per facilitare

l'accoglimento de \_minor\_ nel nuovo nucleo familiare; nel rispetto dei vincoli biologici, ove possi-

bile e consentito, medierà i rapporti tra il minore e la sua famiglia d'origine collaborando per la ricostruzione dei legami, per la riorganizzazione del nucleo disgregato e per il possibile futuro rientro de \_minore\_ in casa. La famiglia affidataria, nell'interesse de \_minor\_, dovrà partecipare alle riunioni di verifica sul caso, agli incontri di formazione sull'affido e rendersi disponibile ogniqualvolta gli operatori riterranno opportuno per il migliore svolgimento della situazione. S'impegnerà inoltre, a comunicare al Servizio, ogni elemento ritenuto significativo per una più approfondita conoscenza delle dinamiche familiari. Nello specifico caso, agli affidatari sarà chiesto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Gli operatori che seguiranno la Famiglia affidataria**

Ass. Sociale \_\_\_\_\_

Psicologo \_\_\_\_\_

Altre figure professionali \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

s'impegnano a realizzare incontri di verifica presso i locali a cui fanno riferimento e/o presso l'abitazione degli stessi, al fine di monitorare l'andamento dell'esperienza di sostegno all'affido offrendo sostegno sociale e psico-pedagogico necessari per la gestione delicata dell'esperienza.

L'intervento, in particolare, sarà così articolato: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il Progetto prevederà incontri periodici da stabilire fra le parti interessate per avere sistematicamente una visione complessiva dell'andamento, per rivedere eventuali aspetti concordati e/o per aggiungere nuove modalità operative.

Letto e sottoscritto

Servizio Sociale Comune di Pescara \_\_\_\_\_

Consultorio Familiare \_\_\_\_\_

Cooperativa Orizzonte \_\_\_\_\_

Altri Servizi Territoriali \_\_\_\_\_

Famiglia d'origine \_\_\_\_\_

Famiglia affidataria \_\_\_\_\_

Pescara \_\_\_\_\_

**Note di aggiornamento**



**Città di Pescara**

**SETTORE SERVIZI DIRETTI ALLA PERSONA**  
**Piazza Italia 13 tel 085 4283044 fax 085 4283047**  
**Servizio Affidò**

**CONSENSO DEI GENITORI**

I sottoscritti genitori/tutori del/i minore/i \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ consentono che il/i minore/i \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ sia \_\_\_\_\_ affidat \_\_\_\_\_ per il periodo

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ signor \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ secondo la legge n° 184 del 4/5/83 ed in

base alle modifiche apportate dalla legge n° 149 del 28/3/01.

Si impegnano, inoltre, a collaborare con il Servizio Sociale per formulare un

programma di intervento a tutela del/i minore/i avente come scopo il reinserimento del/i minore/i

stesso/i nel proprio nucleo familiare.

Pescara

FIRMA





Città di Pescara

**SETTORE SERVIZI DIRETTI ALLA PERSONA  
- SERVIZIO AFFIDO -**

**IMPEGNO DELLA FAMIGLIA AFFIDATARIA**

I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
resident\_ a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

di essere disponibili ad accogliere presso di \_\_\_\_\_ i/il minor \_\_\_\_\_

nato/i il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

a decorrere da \_\_\_\_\_ per un periodo presunto di \_\_\_\_\_

Impegnandosi  
ad avvertire gli Operatori del Servizio competente di ogni difficoltà fornendo tutte le notizie  
richieste.

a curare e mantenere i rapporti con la famiglia d'origine del/i minor\_ secondo le modalità  
concordate con il Servizio competente.

I sottoscritti chiedono di poter usufruire del contributo economico previsto dal Regolamento  
Comunale.

Il suddetto contributo dovrà essere intestato a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ accreditato sul conto corrente n° \_\_\_\_\_

della Banca \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

I sottoscritti dichiarano inoltre di impegnarsi a stipulare un'apposita polizza assicurativa a copertura  
dei rischi derivanti dall'accoglienza de \_\_ minor \_\_

Letto e approvato.

Pescara li \_\_\_\_\_

Firma de \_\_\_\_ affidatar \_\_\_\_



Città di Pescara

SERVIZIO AFFIDO

SCHEDA MONITORAGGIO

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Tipologia di affido sperimentato \_\_\_\_\_

Periodo affido (data inizio e fine) \_\_\_\_\_

Durata affido \_\_\_\_\_

Vissuti dell'esperienza affido ( rapporto con il/i minori; rapporti con la famiglia di origine;  
rapporti all'interno della propria famiglia; punti di forza e criticità)

Attuale rapporto con il minore e la sua famiglia

Rapporto con l'equipe affido: punti di forza e di criticità; proposte

Situazione attuale della famiglia \_\_\_\_\_

Se e come intendono proseguire nell'affido (ascoltare e informare "famiglie tutor e/o  
partecipazione attività programmatiche").

Data \_\_\_\_\_

Psicologa \_\_\_\_\_

A.Sociale \_\_\_\_\_



Città di Pescara

SETTORE SERVIZI RIVOLTI ALLA PERSONA

Servizio Affido  
**PROROGA PROGETTO AFFIDO**

Motivazione che sostiene la richiesta di PROROGA sull'affido del minore:

---

---

---

Durata prevista della proroga \_\_\_\_\_

Tipo di affido concordato ( tempo parziale / tempo pieno) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Obiettivi a breve medio e lungo termine \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Note \_\_\_\_\_

---

---

Neuropsichiatria Infantile ASL Pescara \_\_\_\_\_

Gruppo Affido Comune di Pescara \_\_\_\_\_

Cooperativa ORIZZONTE Pescara \_\_\_\_\_

# ...alcuni dati:

I Servizi Sociali del Comune di Pescara, nel 2009, hanno preso in carico 593 minori pari al 3,2% della popolazione minorile residente. (Istat)

## Popolazione minorenni (0-18 anni) residente al 2009

Totale	Maschi	Femmine
18.590	9.580	9.010



# Minori ed affido familiare

Anno di riferimento	2006	2007	2008	2009
Minori segnalati ai Servizi Sociali	600	617	643	593
Minori inseriti in Comunità	104	95	107	109
Italiani	46	42	76	72
stranieri	58	53	31	37
Affidi Etero familiari	9	7	6	7
Banca dati affido (Famiglie disponibili all'Affido)	9	7	7	8

# Affidi realizzati anno 2009/2010

<b>Affidi intrafamiliari</b>	<b>23</b>			
<b>Affidi etero familiari</b>	<b>7</b>			
<b>Tipologia di affido</b>	<b>Residenziale 5</b>	<b>Diurno 2</b>		
<b>Provenienza dei minori affidatari</b>	<b>6 italiani residenti a Pescara</b>	<b>1 italiano residente in altro comune</b>		
<b>Caratteristiche famiglia d'origine</b>	<b>Trascuratezza relazionale ed affettiva</b>	<b>Detenzione di uno dei due genitori</b>	<b>Problem. psichiatriche</b>	<b>Mono- parentalità e/o situazione di separazione conflittuale</b>

# Punti di Criticità

**L'affido eterofamiliare** è un percorso impegnativo in particolare è stata notata :

- difficoltà a **reperire affidatari** per un vissuto di paura nei confronti della famiglia d'origine
- le persone preferiscono dare adesione per forme di **ADOZIONE A DISTANZA**
- Tendenze a **"voler cambiare"** il bambino e il nucleo di origine
- Bisogno della famiglia che ha sperimentato l'affido a **metabolizzare** tale esperienza
- **Stabilità** dell'**EQUIPE** affido

# Punti di forza

- Attivazione di una rete di mutuo-aiuto ispirata ai presupposti della "banca del tempo"
- Le famiglie affidatarie sono sempre un **punto di riferimento** per il minore e la famiglia d'origine;
- La Famiglia Affidataria, rappresenta una **risorsa**;
- Proposta di **"AFFIDI POSSIBILI"**;
- **Rapporto collaborazione con "L'Ass. Famiglie per L'Accoglienza"**,
- Organizzazione di momenti di **SOCIALIZZAZIONE**, conoscenza e condivisione tra gli operatori, gli affidatari e i nuclei d'origine con minori( es. merenda nel parco, "Pizza Insieme", Tombolata,ecc)

# Prospettive future

- promozione **CULTURA dell'Affido**: campagne di sensibilizzazione (Affido-day);
- Azioni di **sostegno concreto** agli affidatari
- Scambi con esperienze di affidi e costituzione di **"Gruppi di Auto -aiuto"**
- **Protocollo d'intesa** con l'**Associazione Famiglie per l'Accoglienza** che si occupano di affido per reperire, con immediatezza, una famiglia o single per affido;
- Promozione di **nuove formule di accoglienza**, ad es. attraverso **Famiglie Professionali per la Gestione di una Casa Famiglia**;
- **Tavolo di lavoro permanente sull'Affido** che veda coinvolti **Operatori, Enti Pubblici, Autorità Giudiziaria, Associazionismo**,
- Adesione al **CNSA** (Coordinamento Nazionale Servizi Affido)



*<< Ti abbiamo dato tutto il nostro affetto senza alcuna intenzione di fare di te un gatto.*


*Ti vogliamo gabbiana.*

*Sentiamo che anche tu ci vuoi bene ed è bene che tu sappia che con te abbiamo imparato qualcosa che ci riempie di orgoglio; abbiamo imparato ad apprezzare, a rispettare e ad amare un essere diverso>>...*

*"Ora volerai Fortunata"...*

*<< Fortunata volava solitaria nella notte amburghese... Zorba rimase a contemplarla finché non seppe se erano gocce di pioggia o lacrime ad annebbiare i suoi occhi gialli di gatto nero grande e grosso, di gatto buono, di gatto nobile, di gatto del porto. >>*

*(Luis Sepúlveda " Storia di una gabbianella e del gatto che le insegnò a volare")*



Servizio AFFIDO del Comune Di Pescara  
Tel.085-4283046

affidofamiliare@comune.pescara.it  
Assistente Sociale- Maria Rita Di Giambattista -  
tel o85\_4383044-digiambattista.maria@comune.pescara.it

Assistente Sociale- Liviana Leone- tel.085/4283307  
leone.liviana@comune.pescara.it