



# GRUPPI AMA - AMATI CERCA AIUTO

Un problema,  
una preoccupazione,  
un dolore troppo pesante  
da sostenere da solo...



Centro Famiglia  
di Sant'Elpidio a mare



Centro Famiglia  
di Monte Urano



COMUNE DI  
PORTO SANT'ELPIDIO



COMUNE DI  
MONTEBURANO



COMUNE DI  
SANT'ELPIDIO A MARE



ASSISTENZA DI UN FAMILIARE GRAVEMENTE MALATO?  
O CON DISAGIO PSICO-FISICO MENTALE?  
PERDITA DEL LAVORO? DIVORZIO?  
LUTTO? SEPARAZIONE?

## PER INFO

### PAT - PORTO SANT'ELPIDIO

Via San Giovanni Bosco, c/o Villa Murri - Piano Terra  
Lunedì, Mercoledì, Giovedì, Sabato dalle 9.30 alle 13.00  
Tel. 0734.908332

### PAT - SANT'ELPIDIO A MARE

Piazzale Marconi 14/F c/o Palazzo Servizi Sociali - Piano Terra  
Lunedì, Mercoledì, Venerdì dalle 9.30 alle 13.00  
Tel. 0734.8196382

### PAT - MONTE URANO

Piazza della Libertà 1, c/o Ufficio Servizi Sociali, piano terra  
Dal Lunedì al Venerdì dalle 9.30 alle 13.00  
Tel. 0734/848748

## DESTINATARI

L'adesione ad un Gruppo di Auto Mutuo Aiuto è rivolto a tutti coloro che hanno bisogno di un supporto psicologico di gruppo per affrontare problematiche di vita e poter avere un sostegno reciproco attivo da parte di altre persone che vivono una stessa situazione. Gli ambiti di applicazione sono molteplici: dall'ansia alla depressione, ai gruppi per familiari di persone che vivono un disagio (psico-fisico o grave malattia), o rivolti a chi vivere situazioni di vita particolari come per esempio la perdita del lavoro, il divorzio e la separazione, o l'elaborazione del lutto.

## TEMATICHE

(Barrare il Gruppo di Auto Mutuo Aiuto di interesse)

- Assistenza di un familiare gravemente malato (malattie oncologiche, Alzheimer, ecc.)
- Assistenza di un familiare con disagio psico-fisico mentale?
- Perdita del lavoro?
- Divorzio?
- Lutto?
- Separazione?
- Genitore single?

## MODULO D'ISCRIZIONE

COGNOME\_\_\_\_\_ NOME\_\_\_\_\_

N. TEL\_\_\_\_\_ N. CELLULARE\_\_\_\_\_

E-mail\_\_\_\_\_

INDIRIZZO\_\_\_\_\_ CITTA'\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_ PROV\_\_\_\_\_

PROFESSIONE\_\_\_\_\_

## **LA PARTECIPAZIONE È GRATUITA**

*\* Ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n.196 del 30/06/2003 presto il mio consenso per il trattamento, e la comunicazione delle informazioni e dei dati rilasciati.*

**Luogo e Data**\_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_