

PROGRAMA ENCUENTROS EN FAMILIA



NO8DO
AYUNTAMIENTO DE SEVILLA

CURSO 2023 - 24

¿QUÉ ES?:

Espacio de encuentro y de aprendizaje, donde el intercambio de experiencias y la reflexión colectiva sobre cuestiones relacionadas con la educación de los hijos e hijas, permite a las familias obtener herramientas y estrategias adecuadas para ayudarles en la labor de educar, tanto en el ámbito familiar, como en el escolar y social.

¿QUIÉN PUEDE PARTICIPAR?

Madres, padres o representantes legales del alumnado, de centros educativos públicos, concertados o privados de nivel no universitario del municipio de Sevilla. No es necesario estar asociado a la AMPA.

"Para facilitar la asistencia ofrecemos un servicio de **GUARDERÍA-LUDOTECA** para vuestros hijos e hijas, en el mismo horario y lugar en el que se está desarrollando el programa."

ALGUNAS CLAVES

SE DESARROLLA EN

Los centros educativos

ESTÁ DIRIGIDO POR

Especialistas en Psicología,
Pedagogía y/o Educación Social

¿CUÁNDO?

UN día a la semana en horario de tarde
preferentemente y en sesiones de
DOS horas cada una

¿CÓMO SOLICITAR?

Cuando un Centro o AMPA no cuente con el mínimo de padres y madres requerido para solicitar el Programa, podrá formar grupo con padres y madres de otros centros del entorno.

La inscripción(en el modelo de solicitud adjunta) se hará a través de la AMPA del Centro. (En caso de que no exista, a través del propio Centro).

CONTENIDOS

Formarán parte del contenido del programa, aquellos temas que el grupo, una vez formado, elija de entre los propuestos, tanto por la persona especialista encargada de dirigir y desarrollar las sesiones, como por los padres y madres participantes. Irán encaminados a formar y orientar a las familias en tanto que:

EDUCADORAS
EN EL ÁMBITO
FAMILIAR
Y SOCIAL

MIEMBROS DE
LA COMUNIDAD
ESCOLAR

PERSONAS
QUE FORMAN
PARTE DE UNA
SOCIEDAD
EN CONTINUO
CAMBIO Y
DESARROLLO



¿CUÁNTO DURA? TEMPORALIZACIÓN

1ª FASE: NOVIEMBRE DICIEMBRE

SESIÓN PREPARATORIA sobre los contenidos y desarrollo del Programa, para todas las personas inscritas y aquellas que quieran informarse.

1ª SESIÓN DE TRABAJO para todas las personas inscritas.

El programa se desarrollará entre los meses de noviembre de 2023 y mayo de 2024, en el centro educativo que haya sido admitido para participar en el programa, en las siguientes fases:

2ª FASE: ENERO MAYO

DESARROLLO de las sesiones restantes (15), en los respectivos Centros Educativos.

Además se impartirá un SEMINARIO para incrementar la formación y asesoramiento, del que se informará en tiempo y forma.

3ª FASE: JUNIO

SESIÓN DE EVALUACIÓN: deberá asistir la persona representante de cada uno de los 20 grupos participantes.

ACTO DE CLAUSURA: para todas las personas participantes en el Programa.

REQUISITOS

Los grupos estarán formados por un mínimo de 10 y un máximo de 20 padres y madres.

Cada AMPA remitirá a esta Delegación lo siguiente:

Una **SOLICITUD** debidamente cumplimentada y sellada (modelo adjunto) por el/la representante del grupo de madres y padres de la AMPA o Centro Educativo que desee participar, Se adjuntará:

LISTADO con los nombres y apellidos de todos los padres y madres que se comprometan a asistir de forma continuada a las sesiones.

LISTADO con los nombres, apellidos y edad de los menores que harán uso del servicio de guardería-ludoteca

TELÉFONOS: 955 47 10 15 / 13

ENVIAR A: el procedimiento habitual es a través de la Sede electrónica, pero debido a los problemas técnicos que ha sufrido, excepcionalmente, la solicitud se enviará a: **educacion@sevilla.org**

El plazo de admisión de solicitudes finalizará **el día 6 de noviembre de 2023.**

A los grupos seleccionados **se les comunicará por escrito** su participación en el programa. Igualmente se comunicará a los solicitantes no seleccionados.

La asistencia continuada al Programa dará derecho a un **Certificado de Participación.**

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL PROGRAMA “ENCUENTROS EN FAMILIA”.

CURSO ESCOLAR 2023/2024.

DATOS DE LA AMPA

Nombre

Dirección C.P.

Tfno.: Correo electrónico

DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO

Nombre

DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE DEL GRUPO

Nombre y apellidos

Tfno.: móvil Correo electrónico

Indicar 2 días por orden de preferencia (de lunes a jueves) y hora en que le interesaría que se desarrollaran las sesiones: 1º 2º

NOTA: la Delegación intentará atender las observaciones en todos los casos que sea posible.

Fecha y firma de la persona solicitante

Sello de la AMPA o Centro