

Modulo di partecipazione al Roma BPA 2019

Quelli contrassegnati con * sono campi obbligatori

Tipologia ente promotore* (si può scegliere solo un ambito)

-Seleziona tipologia

- Associazione di volontariato
- Associazione culturale
- Associazione sportiva dilettantistica
- Associazione temporanea di realtà
- Organizzazione religiosa
- Comitato di quartiere
- Associazione di promozione sociale
- Fondazione
- Cooperativa sociale
- Ente pubblico
- Azienda
- Cittadino

Dati generali ente promotore

Campi

-Denominazione*: Associazione DiagnostiCare Onlus

-Telefono mobile*: 3343734771

-Email*: info@diagnosticare-onlus.it

-Sito Web: www.diagnosticare-onlus.it

-Pagina Facebook DiagnostiCare Onlus

-Indirizzo*: Via di Torrevecchia 590 2° Piano C.C. il Fontanile

-Municipio*: XV°

Categoria dell'iniziativa* (si può scegliere solo un ambito)

- Roma cresce bene / le buone pratiche scuola-territorio
- Roma TvB / le buone pratiche che migliorano i beni comuni della città;
- Roma accoglie bene / le buone pratiche per l'integrazione e la solidarietà
- Roma parla bene / le campagne di comunicazione che fanno bene alla città
- Roma innova bene / le soluzioni che migliorano la qualità della vita in città
- Roma si muove bene / le attività sportive e culturali che fanno integrazione
- Roma coltiva bene / per i tanti progetti legati agli orti urbani ed alla condivisione ambientale

Descrivi il progetto 2018 (progetto che partecipa al concorso Roma Bpa)

-Titolo*: Progetto Cuore – Prevenzione del Rischio Cardiovascolare e Promozione della Salute

-Municipio in cui si è tenuto il progetto*: XV°

-Indirizzo in cui si è svolto il progetto*: Via di Torrevecchia 590

-Mese in cui si è svolto il progetto* : Settembre – Dicembre 2018

- Descrizione iniziativa* Per 80 partecipanti, Esami del Sangue, Calcolo del rischio Cardiovascolare e Intervista sugli stili di vita. Successivamente incontri con Psicologo, Nutrizionista, Coach Motivazionale e Fisioterapista per agire sui fattori di rischio: Alimentazione, Fumo, Attività Fisica. Monitoraggio dei risultati e miglioramenti ogni 6 mesi, con incontri periodici.
- Patrocini e Partner di progetto Comitato di Quartiere Torresina, Laboratorio di Analisi di Torresina, Università Policlinico Agostino Gemelli.
- Coinvolgimento altre realtà territoriali Studi di Medicina di Base di Torrevecchia e Torresina
- Numero di volontari partecipanti*: 10
- Note / Campo autobloccante :
- Foto del progetto realizzato Allegare max 3 foto formato .jpg

Proponi il progetto 2019 (progetto da realizzare in caso di vittoria del concorso)

- Titolo*: Servizio Ambulatoriale di Psicologia di Base
- Municipio in cui si terrà il progetto*: XV°
- Indirizzo in cui si svolgerà il progetto*: Via di Torrevecchia 590
- Mese in cui si svolgerà il progetto* / Menu tendina: Gennaio – in poi.
- Descrizione iniziativa* Presenza in sede di uno psicologo per accoglienza e supporto 4 giorni a settimana, possibilità di prenotare tramite numero di telefono dedicato o di presentarsi direttamente nel caso di uno stato acuto di sofferenza. Sabato servizio in lingua Inglese, Francese e Spagnolo per immigrati ed espatriati. Da 1 a 5 incontri disponibili.
- Patrocini e Partner di progetto Comitato di quartiere
- Coinvolgimento altre realtà territoriali Studi di Medicina di Base
- Numero di volontari partecipanti previsti* 6
- Quale tipo di contributo necessita il progetto
 Economico - Beni - Servizi
- A cosa serve il contributo Offrire un rimborso agli psicologi e psicoterapeuti per il tempo dedicato

Persona di riferimento

- Nome*: Chiara
- Cognome*: Gambioli
- Telefono*: 334 37 34 771
- Mail*: info@diagnosticare-onlus.it
- Riscrivi mail*: info@diagnosticare-onlus.it

Trattamento dei dati, informativa privacy, consenso

- Accetto* /

Invia a romabpa2018@gmail.com

*I campi contrassegnati con asterisco sono obbligatori