

Spazio Ascolto

Lo Sportello d'ascolto, istituito per l'anno scolastico 2018/2019, è uno spazio dedicato a **studenti, genitori e docenti**, in cui esprimere liberamente le proprie difficoltà e i propri vissuti.

Quali possono essere le problematiche presentate?

Lo Sportello si costituisce come punto di ascolto e di supporto rispetto a:

- ❖ **PROBLEMATICHE SCOLASTICHE:** difficoltà nello studio, mancanza di motivazione, ansia per prove e verifiche, difficoltà di concentrazione, dubbi sulle scelte scolastiche, ecc..
- ❖ **PROBLEMATICHE PERSONALI:** difficoltà di relazione, insicurezza, sfiducia, difficoltà d'integrazione, rapporti conflittuali, episodi di bullismo o cyberbullismo, solitudine, scarsa autostima, stress, ecc..

Quali sono le modalità dei colloqui?

I colloqui vengono svolti in forma individuale, al fine di garantirne l'assoluta riservatezza, presso un'aula dell'Istituto. Gli studenti possono accedere al servizio durante l'orario prestabilito, in presenza di segnaletica indicante il "via libera", tramite:

- ❖ Richiesta spontanea dei genitori.
- ❖ Segnalazione di casi particolari da parte della Direzione e/o insegnanti (previa autorizzazione da parte di entrambi i genitori e colloquio preliminare con il richiedente).
- ❖ Richiesta degli allievi (previa autorizzazione da parte di entrambi i genitori) agli insegnanti di classe.

Si rende invece necessario concordare gli incontri con genitori e docenti che ne fanno richiesta, per consentire un'erogazione del servizio più efficiente.

Di seguito sono indicate le date in cui sarà attivo lo sportello di ascolto che si terrà **dalle ore 10:30 alle ore 12:00** di ciascuno dei giorni sotto indicati.

GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO
Lunedì 7	Lunedì 4	Mercoledì 6	Lunedì 1	Lunedì 6
Lunedì 21	Lunedì 18	Lunedì 18	Lunedì 15	Lunedì 20
Lunedì 28	Lunedì 25	Lunedì 25	Lunedì 29	Lunedì 27

Eventuali variazioni delle date sopra indicate saranno tempestivamente comunicate.

Le psicologhe
Dott.ssa Bersano Antonella
Dott.ssa Contaldi Filomena

Istituto Comprensivo "E. Borrelli"
a.s. 2018/2019

Consenso informato per l'accesso del minore allo Sportello d'Ascolto Psicologico

I sottoscritti _____
genitori/affidatari dell' alunno/a _____
nato a _____ il _____
frequentante la classe _____ della Scuola _____
sono informati sui seguenti punti:

- ❖ La prestazione che verrà offerta è una consulenza finalizzata al potenziamento del benessere psicologico;
- ❖ lo strumento principale di intervento sarà il colloquio;
- ❖ I dati saranno trattati ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e successivo DGPR n.679/2016;
- ❖ Il trattamento dei dati ha come scopo l'espletamento delle finalità di chiarimento e di aiuto per chi affluisce allo sportello;
- ❖ lo psicologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, in particolare è strettamente tenuto al segreto professionale (art. 11);
- ❖ lo psicologo può derogare da questo obbligo solo in presenza di valido e dimostrabile consenso del destinatario della sua prestazione (art. 12 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani)

e, dunque,

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire del servizio di Sportello d'ascolto ad usufruire degli incontri individuali con la Psicologhe incaricate.

Lì _____

In fede,

Firme di entrambi i genitori
