



Circolare n. 163

Bitonto, 04/01/2023

**Agli Alunni e alla loro Famiglie
Ai Docenti
Alla DSGA**

SITO - RE

Oggetto: Attivazione Sportello di Supporto psicologico con Psicologa

Si informano le SS.LL. che presso il Liceo è attivo lo sportello di ascolto psicologico, gestito dalla dott.ssa Gaetana Gala, per tutti coloro che sono interessati a confrontarsi con la psicologa esperta in tematiche adolescenziali.

Gli incontri si terranno in presenza o a distanza, su appuntamento, il lunedì dalle 12:00 alle 14:00 e il venerdì dalle 13:00 alle 15:00, rispettivamente a settimane alterne a partire dal giorno 16 gennaio 2023.

Per prenotarsi al colloquio, è necessario inviare una mail con indicazione del proprio nome e cognome, della classe di appartenenza e del giorno e dell'ora all'indirizzo mail nina.gala40@gmail.com.

Gli studenti saranno ricevuti dalla psicologa previo consenso informato dei genitori, il cui modello è allegato alla presente, unitamente alla presentazione del progetto di supporto psicologico.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Angela Pastoressa

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del d.lgs. n.39/1993

Progetto "SPORTELLLO DI ASCOLTO SUPPORTO PSICOLOGICO"
Anno scolastico 2022/2023

Si comunica che, a seguito dell'attivazione del servizio di cui all'oggetto, la psicologa incaricata Dott.ssa Gaetana Gala, PSICOLOGA CLINICA, Esperta in Disturbi Specifici dell'Apprendimento e Disturbi dello Spettro Autistico, Docente specializzato su Sostegno presenterà il servizio all'utenza.

Si specifica che la fruizione del servizio da parte degli studenti è subordinata alla compilazione e trasmissione da parte dei loro genitori dei moduli di consenso informato (vedi Allegato). Tali moduli, datati e firmati dai genitori dell'alunna/o e accompagnati da copia delle loro carte di identità, dovranno essere consegnati personalmente alla dottoressa referente del progetto.

CHE COSA È LO SPORTELLLO D'ASCOLTO CON LA PSICOLOGA? È uno spazio d'ascolto per il personale scolastico, gli studenti e le famiglie di questa scuola che sono interessati a confrontarsi con una psicologa esperta in tematiche adolescenziali. Ha il fine di fornire un supporto psicologico utile in particolare a rispondere ai traumi e ai disagi derivati dall'emergenza COVID – 19 e a prevenire l'insorgere di forme di disagio e di malessere psico-fisico, specialmente fra gli studenti. Vi si accede per libera scelta, non per imposizione. La psicologa è vincolata dal segreto professionale, pertanto i contenuti dei colloqui (fatte salve le eccezioni previste dalla legge) saranno riservati.

PERCHE' ANDARCI? I motivi validi per accedere allo sportello d'ascolto psicologico possono essere diversi: per essere ascoltati, per avere informazioni, oppure per confrontarsi con un punto di vista diverso da quello abituale. La cosa importante è avere il desiderio di essere ascoltati e di confrontarsi. Non è necessario "avere dei problemi", ci si può rivolgere allo psicologo anche solo per chiarirsi le idee, per avere informazioni o per conoscersi meglio.

QUANDO? La psicologa Gaetana Gala sarà a disposizione degli studenti, delle famiglie e del personale della scuola, su appuntamento, il lunedì dalle ore 12.00 alle 14.00 e il venerdì dalle 13.00 alle 15.00 (a settimane alterne).

DOVE? Gli incontri si terranno in presenza a scuola o su piattaforma.

COME? Per accedere allo sportello psicologico è necessaria la prenotazione del colloquio che può essere fatta nei seguenti modi: • invio di una e-mail con indicazione del proprio nome e cognome, della classe di appartenenza e del giorno e dell'ora del colloquio alla casella nina.gala40@gmail.com

Nota bene 1: per poter usufruire del servizio di sportello d'ascolto, gli studenti hanno bisogno del consenso dei genitori. È importante quindi che i fogli con il consenso informato e con il consenso al trattamento dei dati vengano riconsegnati firmati. Senza quelli la psicologa non potrà ricevere gli alunni! Nota bene 2: i moduli firmati non obbligano in alcun modo gli studenti ad avere accesso allo sportello; semplicemente, offrono loro la possibilità di farlo se e quando lo ritengano necessario. I due moduli per il consenso informato per l'accesso degli alunni allo sportello d'ascolto (modulo 1) e per il consenso al trattamento dei dati personali (modulo 2) dovranno essere stampati, compilati, datati e firmati dai genitori degli studenti.

**MODULO CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO DEGLI ALUNNI ALLO SPORTELLLO D'ASCOLTO
PSICOLOGICO**

**Il presente modulo deve essere firmato da ENTRAMBI i genitori e la scelta vale fino al termine dell'anno
scolastico in corso**

In riferimento al progetto "Sportello d'ascolto" che coinvolgerà gli studenti del Liceo Scientifico-Artistico "Galileo Galilei" si informa che:

- la prestazione che verrà offerta al minore è una consulenza psicologica finalizzata al benessere psicologico, al sostegno della crescita e maturazione personali, al sostegno emotivo – affettivo e all'orientamento nei rapporti con i compagni, con i docenti e i genitori e costituisce un momento qualificante di ascolto e di sviluppo di una relazione di supporto, e si avvale del colloquio personale come strumento di conoscenza principale;
- la psicologa valuta ed eventualmente, se richiesto, fornisce al paziente le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (Art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- la psicologa è vincolata al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, in particolare è strettamente tenuta al segreto professionale (Art. 11);
- la psicologa può derogare da questo obbligo in base a quanto previsto dagli Art.12 e 13 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani o su richiesta dell'Autorità Giudiziaria.

I sottoscritti

COGNOME E NOME DEL PADRE _____

Nato a _____ () il _____

Telefono _____

COGNOME E NOME DELLA MADRE _____

Nata a _____ () il _____

Telefono _____

In qualità di esercente/i la potestà genitoriale/tutoria sul minore che frequenta la classe _____ sez. _____

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

(Barrare la casella che interessa)

Il/la proprio/a figlio/a a rivolgersi allo sportello d'ascolto psicologico nel caso lo desideri.

Data, _____

Firma del Padre _____

Firma della Madre _____