

Prot. n. 986/IV-8

Grumo Appula, 19 febbraio 2024

Ai docenti
Ai genitori
Agli alunni
Al DSGA

Alla dott.ssa Gabriella Sette
gabriella.sette@icgrumo.edu.it

COMUNICAZIONE N. 96

OGGETTO: Sportello psicologico a.s. 2023-2024

Al fine di fornire supporto psicologico al personale scolastico, agli alunni e alle loro famiglie per garantire un sistema di assistenza e supporto psicologico a livello di Istituto in modo da prevenire l'insorgere o aiutare a superare forme di disagio e/o malessere psico-fisico tra gli alunni, l'IC "Devitofrancesco- Giovanni XXIII- Binetto" ha individuato la **dott.ssa Gabriella Sette** quale responsabile dello **Sportello d'ascolto psicologico attivo dal 20 febbraio 2024**, per un totale di 50 ore.

Lo Sportello di Ascolto è uno spazio dedicato agli studenti, ai loro problemi, alle loro difficoltà con il mondo della scuola, la famiglia, i pari, ecc., ma è anche un possibile spazio di incontro e confronto per i loro genitori al fine di contribuire a risolvere le difficoltà che naturalmente possono sorgere nel rapporto con un figlio che cresce. Lo Psicologo, dunque, è a disposizione degli studenti, dei loro genitori e degli insegnanti che desiderino un confronto con un esperto tenuto al segreto professionale. Il colloquio, che si svolge all'interno dello Sportello d'Ascolto, non ha fini terapeutici ma di counseling, per aiutare il ragazzo a individuare i problemi e le possibili soluzioni, collaborando con gli insegnanti in un'area psicopedagogica di intervento integrato.

Finalità principali:

- ascolto empatico e sostegno psicoaffettivo;
- accoglienza, accettazione, sostegno affettivo-scolastico e relazionale;
- orientamento nelle scelte quotidiane;
- informazione su tematiche d'interesse età infantile e pre-adolescenziale;
- gestione e risoluzione di problemi/conflitti;
- sostegno psicologico per docenti, famiglie e alunni;
- migliorare il benessere psicologico e scolastico degli alunni e delle famiglie.

Obiettivi:

- individuare problematiche irrisolte nella popolazione scolastica legate alla crescita personale in un clima di incertezza, nonché individuare i casi di disagio e le situazioni a rischio;
- migliorare la capacità degli studenti di comprendere se stessi e gli altri e di comportarsi in maniera consapevole;
- fornire strumenti di sostegno cognitivo-comportamentali e psicoaffettivi nei casi di disagio scolastico e/o di relazione;
- affiancare i genitori nella crescita armonica dei loro ragazzi eventualmente indicando strategie di comunicazione efficace e di ascolto empatico;
- accompagnare e mediare verso un eventuale trattamento esterno nel caso in cui si ravvisi la necessità di un intervento mirato e specialistico;
- affrontare le problematiche e i conflitti inerenti le relazioni tra le varie componenti della Scuola (alunni, docenti, famiglia, personale scolastico);
- aiutare i docenti nel loro ruolo di educatori;

- prevenire ed affrontare problemi d'insuccesso scolastico;
- sostenere le famiglie nelle fasi di sviluppo psicologico dei figli;
- affrontare le dinamiche del gruppo classe;
- prevenire fenomeni di bullismo e cyber-bullismo;
- aiutare le famiglie a comprendere le dinamiche pre-adolescenziali;
- mediare e supportare famiglie e docenti nella gestione dei BES.

Organizzazione

Gli alunni, le loro famiglie, il personale scolastico potranno usufruire di colloqui gratuiti con la dott.ssa Gabriella Sette, secondo il **calendario in allegato**, **prenotando un appuntamento** all'indirizzo istituzionale della dottoressa, **gabriella.sette@icgrumo.edu.it**, o al suo recapito telefonico, **3486866216**.

Gli studenti potranno accedere allo Sportello d'Ascolto Psicologico unicamente se in possesso di autorizzazione rilasciata all'atto della prenotazione dal genitore esercente la patria potestà, sulla modulistica di seguito allegata.

MODULO CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO DEL MINORE ALLO SPORTELLLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO

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

In riferimento all'attività dello "Sportello d'ascolto" si precisa quanto segue:

- 1) la prestazione che è offerta al minore è un intervento di counseling (consulenza) finalizzato alla prevenzione del disagio scolastico e alla promozione del benessere psicosociale;
- 2) a tal fine è utilizzato come strumento principale di intervento il colloquio;
- 3) gli obiettivi motivanti questo tipo di intervento riguardano la prevenzione del disagio scolastico e/o personale;
- 4) la Consulente/psicologa è vincolata al segreto professionale ed è nominata responsabile esterno del trattamento ai sensi del REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016;
- 5) il numero degli incontri con il minore può variare da un minimo di uno ad un massimo di tre (salvo eccezioni particolari).

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 ed in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e che il titolare del trattamento è l'IC. "Devotofrancesco-Giovanni 23°- Binetto" in persona della prof.ssa Amelia Capozzi nella propria qualità di dirigente scolastico, il Responsabile della Protezione dei dati è il dott. Giambattista Rosato. I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per le attività dello Sportello d'Ascolto Psicologico, non saranno trasferiti e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine dell'iniziativa.

I dati conferiti sono indispensabili per l'esecuzione della iniziativa indicata e l'interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d'uso, nonché il diritto alla revoca del consenso. In caso di rifiuto al trattamento non sarà possibile per l'interessato partecipare all'iniziativa. Non vi sono trattamenti automatizzati del dato con logiche di profilatura dell'utente.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza.

- 1) Tutti i dati forniti verranno trattati esclusivamente ai fini connessi allo svolgimento dei compiti e degli obblighi derivanti dall'incarico della Dott.ssa Gabriella Sette, psicologa psicoterapeuta iscritta all'Ordine degli Psicologi.
- 2) Il trattamento dei dati verrà effettuato secondo modalità manuali idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.

Per poter usufruire dello sportello, gli alunni devono essere autorizzati dai genitori mediante la compilazione del seguente modulo, da inviare alla dott.ssa Gabriella Sette al momento della prenotazione del colloquio.

Il Servizio di Sportello d'ascolto psicologico non potrà aver luogo senza l'invio di tale documentazione, debitamente compilata e sottoscritta.

CALENDARIO SPORTELLO PSICOLOGICO

GIORNO	ORA	SEDE
Martedì 20 febbraio	16:30-18:30	Devitofrancesco
Martedì 27 febbraio	15:30-17:30	Devitofrancesco
Lunedì 4 marzo	15:30-17:30	Devitofrancesco
Martedì 12 marzo	15:30-17:30	Devitofrancesco
Martedì 19 marzo	15:30-17:30	Devitofrancesco
Mercoledì 27 marzo	9:15-11:15	Giovanni XXIII
	11:30-12:30	Aldo Moro
Mercoledì 3 aprile	9:15-11:15	Infanzia
	11:30-12:30	SS. Medici
	9:15-11:15	Infanzia
	11:30-12:30	Devitofrancesco
Mercoledì 17 aprile	9:15-11:15	Giovanni XXIII
	11:30-12:30	Aldo Moro
Mercoledì 24 aprile	9:15-11:15	SS. Medici
	11:30-12:30	Devitofrancesco
Lunedì 29 aprile	15:30-17:30	Devitofrancesco

***Il suddetto calendario è in via di completamento e potrebbe subire variazioni, in caso di necessità.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Amelia CAPOZZI



Documento sottoscritto digitalmente
ai sensi del C.A.D. e norme ad esso collegate

I sottoscritti.....,
genitori/affidatari dell'alunno/a.....nato/a a il
.....

frequentante la classe sez..., presso l'Istituto Comprensivo "Devitofrancesco-Giovanni 23°- Binetto",
valutato il progetto dello Sportello d'Ascolto Psicologico, nell'anno scolastico 2023/2024 in qualità di
esercenti la patria potestà genitoriale/tutoriale del citato minore, avendo letto, compreso ed accettato
quanto sopra, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del citato Regolamento
europeo 679/2016:

- ACCONSENTONO
- NON ACCONSENTONO

al trattamento dei dati sensibili di (nome del
minore).....,

necessari per lo svolgimento delle attività indicate nell'informativa.

Di conseguenza

- Autorizzano
- Non Autorizzano il/la proprio/a figlio/a ad usufruire degli incontri con la psicologa e psicoterapeuta
iscritta all'Ordine degli psicologi, Dott.ssa Gabriella Sette

data _____

In fede

firma del padre

firma della madre
