



Circ. 102 - 2021/22

Brescia, 8 novembre 2021

Ai docenti
Agli studenti
Alle famiglie

Atti/mail/sito

Oggetto: SPORTELLO D'ASCOLTO PROGETTO T.E.R.R.A.

Si comunica che sarà attivato lo Sportello di ascolto che rientra all'interno dell'azione "Officina per i genitori" del Progetto T.E.R.R.A e che prevederà interventi specifici e azioni di supporto psicologico per i giovani, gli insegnanti e le famiglie. La prestazione offerta dallo Sportello di ascolto consisterà in colloqui di ascolto attivo, supporto, consulenza, orientamento e avrà una durata limitata nel tempo. L'accesso al servizio sarà gratuito.

Il progetto offre:

- uno Sportello d'ascolto rivolto agli studenti e ai docenti gestito dalla dott.ssa Chiara Agolini, che sarà attivo a partire da sabato 13 novembre 2021, dalle ore 11:50 (secondo calendario concordato con la scuola), con modalità in presenza; gli studenti minorenni potranno accedervi tramite autorizzazione firmata da entrambi i genitori;
- Sportello d'ascolto rivolto ai genitori, attivo con modalità telematiche e in presenza;
- la somministrazione di un questionario anonimo;
- possibili interventi per le classi sulle dinamiche di gruppo;
- incontri tematici per insegnanti e genitori.

Sarà possibile prenotarsi allo Sportello d'ascolto tramite e-mail al seguente indirizzo: sportelloterra.lombardia@gmail.com.

Si specifica che gli psicologi dello Sportello d'ascolto trattano i dati sensibili in forma anonima e non li archiviano.

Nei casi in cui il progetto è attivo in modalità telematica, le attività proposte si svolgeranno utilizzando il canale Skype, Zoom o piattaforma analoga.

Verrà, inoltre, attivato un servizio di supporto *on line* tramite e-mail. Gli specialisti saranno disponibili sul sito www.officinepsicologiche.it, compilando apposito form nella sezione “Contatti”, e risponderanno alle domande di studenti, docenti e genitori, che possono scrivere anche a info@officinepsicologiche.it.

In allegato: calendario attività Sportello d’ascolto.

Referente del progetto: prof.ssa Alessandra Balestra.

Cordiali saluti.

visto Il Dirigente scolastico
Prof. Denis Angelo Ruggeri
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti dell’art. 3, c. 2, D. Lgs. n. 39/1993*

**MODULO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA
PRESSO LO SPORTELLLO DI ASCOLTO SCOLASTICO RIVOLTA AI MINORI**

Io sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____
consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 46, 75 e 76 D.P.R. 445/2000), affermo, sotto la mia responsabilità, la veridicità delle notizie fornite nella presente dichiarazione di consenso e affermo di essere _____ (grado di parentela, tutore o colui che detiene la responsabilità genitoriale) del/la minore _____.

E

Io sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____
consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 46, 75 e 76 D.P.R. 445/2000), affermo, sotto la mia responsabilità, la veridicità delle notizie fornite nella presente dichiarazione di consenso e affermo di essere _____ (grado di parentela, tutore o colui che detiene la responsabilità genitoriale) del/la minore _____.

(DA COMPILARE IN CASO DI AFFIDAMENTO SUPERESCLUSIVO DEL MINORE)

Io sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____
in qualità di _____
del minore _____ dichiaro di essere l'unico/a esercente la responsabilità genitoriale nei confronti del minore in oggetto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 46, 75 e 76 D.P.R. 445/2000), e affermo, sotto la mia responsabilità, la veridicità delle notizie fornite nella presente dichiarazione di consenso nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore;

esprimiamo/esprimo il consenso affinché il/la minore usufruisca delle prestazioni professionali gratuite di ascolto attivo, consulenza, orientamento, offerte dalla psicologa dott.ssa Chiara Agolini, iscritta all'Ordine degli Psicologi della Lombardia n° 18250, nell'ambito del Progetto T.E.R.R.A – azione "Officina per i genitori" - Sportelli d'ascolto "Officine Psicologiche" a.s. 2020-2021, che vede coinvolto l'Istituto scolastico De André.

Siamo informati sui seguenti punti in relazione al consenso informato:

1. Lo psicologo è strettamente tenuto ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italiani che impone l'obbligo del segreto professionale, derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso della persona assistita o nei casi assolutamente eccezionali previsti dalla legge. Per legge, la confidenzialità non può essere garantita in situazioni che mettono a repentaglio l'incolumità dell'assistito o quella altrui, o in presenza di situazioni in cui sono in pericolo dei bambini come in caso di abuso fisico, sessuale o trascuratezza (articoli 11, 12, 13 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani).
2. La prestazione offerta riguarda colloqui di ascolto attivo, supporto, consulenza, orientamento e avrà una durata limitata nel tempo, in quanto l'intervento non avrà come oggetto la diagnosi e/o la terapia, ma suggerirà e faciliterà strategie di cambiamento e presa di responsabilità.
3. Per il conseguimento dell'obiettivo sarà usato il colloquio (non si prevede la somministrazione di nessuno strumento psicodiagnostico o scala di valutazione, disegni,...).
4. Ai sensi e nel rispetto del GDPR 2016/679 e del D.LGS. n. 196/2003, come modificato dal D.LGS. n. 101/2018, nonché delle Linee Guida del Ministero della Salute e delle indicazioni fornite dal CNOP, si informa che la prestazione potrà essere svolta attraverso l'uso di tecnologie di comunicazione a distanza consentendo interventi di *e-health* di carattere psicologico. In particolare, le prestazioni potranno essere rese attraverso la piattaforma Skype o similari. Durante le consulenze non saranno presenti terzi non visibili nella stanza dell'utente e del professionista. I colloqui non potranno essere registrati né in audio né in video sia da parte del professionista che da parte dell'utente.
5. In qualsiasi momento è possibile interrompere il rapporto, comunicando alla dott.ssa responsabile del Servizio la volontà di interruzione.
6. La dott.ssa Chiara Agolini può valutare ed eventualmente proporre l'interruzione del rapporto quando constata che non vi sia alcun beneficio dall'intervento e può fornire le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (art.27 del C.D.).
7. La dott.ssa Chiara Agolini è assicurata con Polizza RC professionale sottoscritta con Allianz S.p.A., Milano, n. 500216747 e successivi rinnovi.
8. Si specifica che lo psicologo dello Sportello d'ascolto non tratterà nulla all'infuori del consenso informato e non raccoglierà nessun altro dato. Il trattamento dei dati avverrà in modo funzionale agli

scopi e alle finalità per le quali il trattamento stesso è effettuato, ai sensi dell'art. 13 del RE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003.

Data, _____

FIRMA DEI GENITORI:
