

CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO SPORTELLLO DI ASCOLTO SCOLASTICO

La sottoscritta dott.ssa Lucia Maria Pacetti, Psicologa, iscritta all'Ordine degli Psicologi del Lazio n. 16855, prima di rendere prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto istituito presso l'Istituto Comprensivo "A. Manzi" fornisce le seguenti informazioni.

Le prestazioni di consulenza e di sostegno psicologico saranno rese per gli alunni della scuola secondaria di I Grado e per tutto il personale scolastico presso l'Istituto Comprensivo "A. Manzi":

- nella sede di Via Del Pigneto 301 tre martedì al mese dalle 9:00 alle 14:00;
- nella sede di Via De Magistris 15 un martedì al mese dalle 9:00 alle 14:00 un martedì al mese.

Indicazioni sul Progetto Sportello d'Ascolto Psicologico

Nell'ottica di promuovere un *ben-essere psicologico* per tutte le persone che si trovano ad operare nel contesto scolastico dell'Istituto Comprensivo "A. Manzi", verrà attivato il servizio di sportello d'ascolto psicologico partecipato al fine di contribuire a limitare il *mal-essere* derivante da diversi contesti.

Il servizio si rivolge agli studenti della scuola secondaria di I grado che potranno esprimere il proprio sentire senza essere giudicati o manifestare sensi di colpa. A volte i ragazzi potrebbero enfatizzare e ingigantire problematiche relativamente impegnative, viceversa potrebbero anche aver bisogno di essere guidati verso un percorso più importante, meno superficiale, verso un'introspezione più attenta.

Il principio fondamentale del servizio è basato su un ascolto partecipato, un contesto in cui il tempo e lo spazio si fondono per qualche istante affinché ci si possa spostare su un piano metacognitivo di ascolto attivo e biunivoco. Non si affronterà nessun percorso di psicoterapia, ma gli incontri saranno orientati ad una consulenza psicologica su problemi che emergono nel contesto scolastico e per i quali si renda necessario un brainstorming attivo.

Lo sportello di ascolto psicologico è anche rivolto a tutta la componente genitoriale che trova difficoltà nel gestire situazioni collegate allo stress scolastico dei propri figli, al bisogno di confronto e sulla necessità di trovare delle risposte a certi comportamenti poco funzionali sempre collegati o ricollegabili al contesto scolastico e a tutto il Personale Scolastico.

Il servizio è gratuito, si può accedere tramite appuntamento:

- I genitori e il personale scolastico potranno prendere appuntamento per email all'indirizzo sdap@icalbertomanzi.it ;
- Gli alunni della Scuola Secondaria di I Grado potranno prenotarsi attraverso la scatola del "**ci sono anch'io**" dove inseriranno dei biglietti con richiesta di appuntamento. La

scatola si troverà nelle sedi di Scuola Secondaria di I grado di Via Del Pigneto 301 e di Via De Magistris 15.

Gli incontri di consulenza saranno di 25 minuti e una stessa persona potrà richiedere fino a un massimo di tre incontri.

Per accedere allo Sportello d'Ascolto Psicologico è necessario sottoscrivere il consenso informato:

- Gli alunni della Scuola Secondaria di I grado necessitano del consenso informato firmato da entrambi i genitori o dal tutore legale. Tale consenso può essere inserito insieme alla richiesta di appuntamento direttamente nella scatola "ci sono anch'io".
- I genitori e gli operatori scolastici potranno consegnarlo direttamente il giorno del colloquio o compilarlo in sede.

Il professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile on line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo www.ordinepsicologilazio.it.

I dati personali e sensibili della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Si invita la persona interessata a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo.

Il Professionista

PER LE SOTTOSCRIZIONI DELLA PERSONA ASSISTITA SCEGLIERE IL RIQUADRO APPROPRIATO

GENITORI E PERSONALE SCOLASTICO

Il sottoscritto _____ dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Lucia Maria Pacetti presso lo Sportello di Ascolto Psicologico.

Luogo e data

Firma

MINORENNI

Il/La Sig./Sig.ra _____ genitore del/la
minorenne _____ nato/a a _____
il ___/___/___ e residente a _____ in via/piazza
_____ n. _____ dichiara di aver compreso quanto
illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di
prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese
dalla dott.ssa Lucia Maria Pacetti presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data

Firma del genitore

Il/La Sig./Sig.ra _____ genitore del/la
minorenne _____ nato/a a _____
il ___/___/___ e residente a _____ in via/piazza
_____ n. _____ dichiara di aver compreso quanto
illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di
prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese
dalla dott.ssa Lucia Maria Pacetti presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data

Firma dell'altro genitore

PERSONE SOTTO TUTELA

La Sig.ra / Il Sig _____ nata/o a
_____. il ___/___/___

Tutore del minorenne _____ in ragione di
(indicare provvedimento, Autorità emanante, data numero)

_____ residente a _____
in via/piazza _____ n. _____ dichiara di aver compreso quanto
illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di
prestare il proprio consenso affinché il minore possa accedere alle prestazioni professionali
rese dalla dott.ssa Lucia Maria Pacetti presso lo Sportello di ascolto psicologico.

Luogo e data

Firma del tutore