

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

La sottoscritta Dott. Denise Pantuso, iscritta all'Ordine degli Psicologi della Toscana, prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto, fornisce le seguenti informazioni.

Le prestazioni saranno rese in "presenza" presso l'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ALTO CASENTINO" Via Rita Levi Montalcini, 8/10 - 52015 Pratovecchio Stia (AR) e Strada in Casentino (AR).

Le attività dello sportello di Ascolto saranno come di seguito organizzate:

a) Obiettivo generale:

Promozione del benessere psico-sociale nei ragazzi, orientamento alla scelta dei percorsi scolastici, miglioramento della qualità relazionale, prevenzione di situazioni a rischio di sviluppo psicopatologico.

- (b) Il colloquio individuale con l'alunno, con i genitori e con gli insegnanti è la tipologia di intervento dello Psicologo. A riguardo nessuna informazione data in sede di colloquio può essere trasmessa ad altri, in quanto il rapporto è regolato dal segreto professionale.
- (c) Si accede allo sportello su appuntamento, contattando la scrivente all'indirizzo di posta elettronica spazioascolto@icaltocasentino.edu.it
Anche gli insegnanti e le insegnanti possono contattare la psicologa nello stesso modo.
- (d) I colloqui con gli adulti saranno effettuati il giovedì pomeriggio dalle ore 14:00 alle ore 16:00 presso la scuola primaria di Strada in Casentino e dalle ore 16:30 alle ore 18:30 presso la scuola primaria P.Uccello di Pratovecchio Stia.
- (e) I colloqui con gli studenti e le studentesse della scuola secondaria, previa autorizzazione dei genitori, saranno effettuati il venerdì mattina. Gli studenti del plesso di Pratovecchio Stia possono prenotare l'incontro rivolgendosi al personale collaboratore scolastico Maria Antonietta Braconi e Roberta Grifoni, mentre gli studenti della scuola secondaria di Strada in Casentino possono rivolgersi all'insegnante Prof.ssa Anna Polverini.
- (f) L'intervento psicologico è a carattere di counseling e ha durata limitata per un massimo di 3 incontri, per cui non si effettua psicoterapia.
- (g) L'attività si conclude a giugno con la chiusura della scuola.

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.psy.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.

MINORENNI

La Sig.ra madre del minorenne.....

nata a il ____/____/____

e residente a

in via/piazzan.....

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/a possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssapresso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data

Firma della madre

Il Sig.padre del minorenne.....

nato a il ____/____/____

e residente a

in via/piazzan.....

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/a possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssapresso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data

Firma del padre