

Agli Studenti e alle famiglie
p.c. a tutto il personale

OGGETTO: Avvio progetto psicologo

Si comunica che a partire da martedì 9 febbraio, dalle ore 9 alle ore 12, sarà attivo lo sportello psicologico dedicato agli studenti, a cura della dottoressa Elisa Saronni.

Si tratta di un'opportunità davvero significativa in grado di offrire un supporto concreto ai nostri studenti. Vi preghiamo pertanto di leggere con attenzione le modalità di prenotazione dello sportello, con la precisazione che gli studenti aderenti al progetto dovranno obbligatoriamente compilare il modulo di consenso allegato alla seguente comunicazione.

La dott.ssa Saronni, in assenza di appuntamenti specifici, sarà comunque presente a scuola tutti i martedì mattina, al fine di raccordarsi con il personale docente qualora sia necessario un confronto diretto sulla modalità di gestione delle classi.

A seguire saranno comunicate le modalità di accesso allo sportello riservate al personale docente ed ATA.

Si ringrazia per la consueta e fattiva collaborazione, come sempre necessaria per la corretta e fluida gestione di questa preziosa opportunità.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Maria Elena DEALESSI
(Firma autografa sostituita dall'indicazione
a stampa del firmatario ai sensi dell'art.3, comma 2, d.lgs. 39/93)

Allegati:

- Progetto "sportello psicologo"
- Modulo per autorizzazione progetto



Noi, adolescenti ai tempi del coronavirus

ISTRUZIONI PER LA SOPRAVVIVENZA EMOTIVA

ANSIA PAURA APATIA CONFUSIONE ANGOSCIA RABBIA



SERENITA' GIOIA SODDISFAZIONE SICUREZZA CALMA STABILITA'

Le emozioni che proviamo parlano di noi, di come stiamo dentro, di cosa ci sta accadendo e a volte non è facile comprenderle. Allora cosa si può fare?

La **PAROLA** interviene in nostro aiuto, il **CONFRONTO** con una persona esperta può essere una **SOLUZIONE**.

A tal proposito a partire da **martedì 9 febbraio**, dalle ore 9 alle ore 12 in presenza e su appuntamento, sarà attivo lo sportello psicologico condotto dalla dr.ssa SARONNI ELISA, psicologa psicoterapeuta, che metterà a vostra disposizione la sua professionalità per aiutarvi e sostenervi nel vostro percorso di vita.

Per accedere al colloquio occorrerà mandare una mail a: elisa.saronni@volta-alessandria.it chiedere un appuntamento, compilare e inviare in allegato il modulo di consenso. Non saranno prese in considerazione richieste di incontro prive del modulo di consenso allegato.

Riceverete direttamente via mail la data e l'orario dell'appuntamento. Contestualmente sarà avvisato il coordinatore di classe in modo da autorizzare lo studente alla partecipazione allo sportello.

N.B. gli alunni che frequentano a settimane alterne avranno cura di indicare nella mail di richiesta *l'effettiva settimana di frequenza*, in quanto lo sportello psicologico a vantaggio degli alunni è attivo esclusivamente in presenza.

Il numero massimo di colloqui che potranno essere svolti per ogni studente sono TRE, salvo necessità valutata in sede di incontro. Il luogo dove avverrà il colloquio sarà la BIBLIOTECA.

L'ADOLESCENZA E' LA BASE DEL NOSTRO FUTURO



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

da riconsegnare al coordinatore di classe e alla segreteria

La sottoscritta Dott.ssa Elisa Saronni, Psicologa/o, iscritta/o all'Ordine degli Psicologi del Piemonte (n.4464), cellulare 347 7704475, mail e.saronni@libero.it, PEC dr.saronni@pec.it prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto istituito presso l'ITIS Volta di Alessandria fornisce le seguenti informazioni.

Le prestazioni potranno essere rese in presenza presso l'Istituto ovvero verranno svolte attraverso l'uso di tecnologie di comunicazione a distanza consentendo interventi di e-health di carattere psicologico. In particolare, verrà utilizzato l'applicazione Google Meet con l'account dell'allievo fornito dall'Istituto (nome.cognome@volta-alessandria.it). Il professionista dichiara di avere la disponibilità di tecnologie adeguate e il possesso delle competenze nel loro uso; dichiara, altresì, di utilizzare tecnologie elettroniche per la comunicazione a distanza nel pieno rispetto delle misure di sicurezza, anche informatica, in conformità alla normativa di settore, essendosi dotato di sistemi hardware e software che prevedano efficienti sistemi di protezione dei dati.

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

- La professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuta all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile on line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo <https://www.psy.it/codice-deontologico-degli-psicologi-italiani>.
- 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;
- Il numero degli incontri con il minore potrà variare da un minimo di 1 a un massimo di 3 (salvo eccezioni particolari).
- La psicologa Dott.ssa Elisa Saronni valuterà ed eventualmente, se richiesto, fornirà al paziente le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (Art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- La psicologa Dott.ssa Elisa Saronni è vincolata al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, in particolare è strettamente tenuta al segreto professionale (Art. 11);
- La psicologa Dott.ssa Elisa Saronni potrà 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 dati personali e particolari 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 D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani. Informativa trattamento <http://www.volta-alessandria.it/istituto/15-privacy-e-cookie>

Dott.ssa Elisa Saronni

MAGGIORENNI

La studentessa/ Lo studente/ _____ dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista, anche relativamente al trattamento dei dati personali e particolari e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Elisa Saronni presso l'Istituto o Sportello di ascolto/mediante interventi di E-Health di carattere psicologico *(se le attività sono svolte a distanza)*.

Luogo e data _____

Firma _____

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

da riconsegnare al coordinatore di classe e alla segreteria

La sottoscritta Dott.ssa Elisa Saronni, Psicologa/o, iscritta/o all'Ordine degli Psicologi del Piemonte (n.4464), cellulare 347 7704475, mail e.saronni@libero.it, PEC dr.saronni@pec.it prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto istituito presso l'ITIS Volta di Alessandria fornisce le seguenti informazioni.

Le prestazioni potranno essere rese in presenza presso l'Istituto ovvero verranno svolte attraverso l'uso di tecnologie di comunicazione a distanza consentendo interventi di e-health di carattere psicologico. In particolare, verrà utilizzato l'applicazione Google Meet con l'account dell'allievo fornito dall'Istituto (nome.cognome@volta-alessandria.it). Il professionista dichiara di avere la disponibilità di tecnologie adeguate e il possesso delle competenze nel loro uso; dichiara, altresì, di utilizzare tecnologie elettroniche per la comunicazione a distanza nel pieno rispetto delle misure di sicurezza, anche informatica, in conformità alla normativa di settore, essendosi dotato di sistemi hardware e software che prevedano efficienti sistemi di protezione dei dati.

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

- La professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuta all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile on line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo <https://www.psy.it/codice-deontologico-degli-psicologi-italiani>.
- 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;
- Il numero degli incontri con il minore potrà variare da un minimo di 1 a un massimo di 3 (salvo eccezioni particolari).
- La psicologa Dott.ssa Elisa Saronni valuterà ed eventualmente, se richiesto, fornirà al paziente le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (Art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- La psicologa Dott.ssa Elisa Saronni è vincolata al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, in particolare è strettamente tenuta al segreto professionale (Art. 11);
- La psicologa Dott.ssa Elisa Saronni potrà 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 dati personali e particolari 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 D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani. Informativa trattamento <http://www.volta-alessandria.it/istituto/15-privacy-e-cookie>

Dott.ssa Elisa Saronni

MINORENNI

La Sig.ra _____ madre del minore _____

nata a _____ il ____/____/____

e residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista, anche relativamente al trattamento dei dati personali e particolari e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Elisa Saronni presso l'Istituto o Sportello di ascolto/mediante interventi di E-Health di carattere psicologico (se le attività sono svolte a distanza).

Luogo e data _____ Firma della madre _____

Il Sig. _____ padre del minore _____

nato a _____ il ____/____/____

e residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista, anche relativamente al trattamento dei dati personali e particolari e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Elisa Saronni presso l'Istituto o Sportello di ascolto/mediante interventi di E-Health di carattere psicologico (se le attività sono svolte a distanza).

Luogo e data _____ Firma del padre _____

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

da riconsegnare al coordinatore di classe e alla segreteria

La sottoscritta Dott.ssa Elisa Saronni, Psicologa/o, iscritta/o all'Ordine degli Psicologi del Piemonte (n.4464), cellulare 347 7704475, mail e.saronni@libero.it, PEC dr.saronni@pec.it prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto istituito presso l'ITIS Volta di Alessandria fornisce le seguenti informazioni.

Le prestazioni potranno essere rese in presenza presso l'Istituto ovvero verranno svolte attraverso l'uso di tecnologie di comunicazione a distanza consentendo interventi di e-health di carattere psicologico. In particolare, verrà utilizzato l'applicazione Google Meet con l'account dell'allievo fornito dall'Istituto (nome.cognome@volta-alessandria.it). Il professionista dichiara di avere la disponibilità di tecnologie adeguate e il possesso delle competenze nel loro uso; dichiara, altresì, di utilizzare tecnologie elettroniche per la comunicazione a distanza nel pieno rispetto delle misure di sicurezza, anche informatica, in conformità alla normativa di settore, essendosi dotato di sistemi hardware e software che prevedano efficienti sistemi di protezione dei dati.

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

- La professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuta all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile on line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo <https://www.psy.it/codice-deontologico-degli-psicologi-italiani>.
- 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;
- Il numero degli incontri con il minore potrà variare da un minimo di 1 a un massimo di 3 (salvo eccezioni particolari).
- La psicologa Dott.ssa Elisa Saronni valuterà ed eventualmente, se richiesto, fornirà al paziente le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (Art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- La psicologa Dott.ssa Elisa Saronni è vincolata al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, in particolare è strettamente tenuta al segreto professionale (Art. 11);
- La psicologa Dott.ssa Elisa Saronni potrà 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 dati personali e particolari 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 D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani. Informativa trattamento <http://www.volta-alessandria.it/istituto/15-privacy-e-cookie>

Dott.ssa Elisa Saronni

PERSONE SOTTO TUTELA

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

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

residente a _____ in via/piazza _____ n. ____

dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista, anche relativamente al trattamento dei dati personali e particolari e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il minore possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Elisa Saronni presso l'Istituto o Sportello di ascolto/mediante interventi di E-Health di carattere psicologico (se le attività sono svolte a distanza).

Luogo e data _____ Firma del tutore _____