



Dipartimento per la programmazione
Direzione Generale per gli Affari
Internazionali Ufficio IV



**ISTITUTO COMPRENSIVO
"Don Diana"**

Via Cavour, 20 - 81033 Casal di Principe (CE)

C.F. 90033300618 Presidenza 081/8162731 tel/fax 081/8921075

ceic872001@istruzione.it - ceic872001@pec.istruzione.it

Prot. n. 0000164
(Uscita)

del 18-01-2021

Ai Sigg. genitori
Agli studenti e alle studentesse
Ai Sigg. docenti
Ai coordinatori di classe
Alle FS. AREA 2 / AREA 3 / AREA 4
Ai collaboratori del DS
Al personale ATA
Al Direttore SGA
E p.c. dott.ssa Eleonora Russo
All'albo online/ sito web
Agli atti del progetto

COMUNICAZIONE

Oggetto: Prosecuzione intervento di supporto psicologico (seconda fase) - Sportello d'ascolto "“Mai più soli... insieme si può”

Con la presente si informa che dal **16 gennaio 2021 stanno** proseguendo le attività di supporto psicologico programmate nell'ambito del progetto Sportello d'ascolto "Mai più soli...insieme si può", finanziato e promosso dal Ministero dell'istruzione e l'ordine degli psicologi, e affidato alla dottoressa Eleonora Russo.

Coerentemente con lo scopo del progetto, teso a prevenire il disagio e lo stress e a promuovere salute emotiva e benessere individuale e collettivo, le attività proseguiranno per garantire la continuità di quelle già avviate e per implementare nuove azioni, come di seguito indicato:

Indicazioni operative

- È prevista la possibilità **per i genitori della scuola dell'infanzia , della primaria e secondaria di primo grado, precedentemente coinvolti**, di partecipare ad incontri individuali e/o di coppia, in forma riservata, **in video call mediante prenotazione da inviare alla e-mail della psicologa eleonora.russo@icdd2.edu.it**.
- In questa seconda fase le attività coinvolgeranno i docenti, **i genitori degli alunni delle classi della scuola , infanzia, primaria e secondaria di I grado**, per attività di supporto genitoriale e all'elaborazione dei processi emotivi in questo particolare momento di orientamento formativo, mediante meet con l' ESPERTA, nei giorni e negli orari sotto indicati.
- **Il coordinatore di classe** prenderà parte all'incontro che si svolgerà in modalità a distanza attraverso la piattaforma Cisco webex. I genitori potranno accedere con gli account del/la proprio/a la figlio/a.
- Il codice del Cisco sarà inviato dal coordinatore di classe all' esperta con congruo preavviso rispetto all'incontro programmato. **Il coordinatore si assicurerà che i genitori** (per il tramite dei rappresentanti dei genitori) **ricevano il codice di accesso. Sarà cura del coordinatore di registrare**

le presenze.

- L'accesso al servizio di sportello è subordinato alla espressione del consenso informato – al trattamento dati personali, da rendere sugli appositi modelli, allegati alla presente, elaborati dalla scuola e specifici per gli alunni, i genitori, i docenti e il personale ATA.

A Gennaio 2021 lo sportello di ascolto ““Mai più soli.. Insieme si può..”

sarà attivo nelle seguenti giornate:

DOTT. SSA ELEONORA RUSSO			
Personale scolastico genitori	ore	data	Ora
Personale docente	6	16-01-2021	08,00- 14,00
Gruppo classe	3	19-01-2021	10,20-13,20
Gruppo classe	2	21-01-2021	10,20-12,20
Personale docente	6	23-01-2021	8,00-14,00
Genitore	1	Incontro singolo riservato da concordare con data e ora con genitore che ha richiesto	

Per partecipare alle calls individuali e/o di coppia è necessaria la prenotazione da inviare alla seguente e-mail leonora.russo@icdd2.edu.it

Auspiciando una positiva ricaduta sul benessere emotivo-relazionale e sugli apprendimenti dei nostri studenti, l'attivazione di questo progetto sarà un'occasione per TUTTI:

- ❖ per rispondere ed aiutare nell'elaborazione al disagio derivante dal Covid-19, fornendo rassicurazioni e suggerimenti, aiutando ad attenuare l'ansia davanti ad una quotidianità travolta dall'arrivo dell'epidemia;
- ❖ di fornire consultazioni esperte attraverso un ascolto empatico dell'angoscia, dell'ansia e del dolore connessi all'emergenza, favorendo così l'attivazione di un processo di elaborazione dell'evento traumatico;
- ❖ per superare fratture significative nel percorso armonico di crescita e formazione;
- ❖ di acquisire competenze emotive e cognitive utili per affrontare il post-emergenza.

Per ulteriori informazioni è possibile contattare I seguenti docenti:

- **Collaboratrice del DS Paola Diana**
- **Fs. Area 2 Elpidio Sora**
- **Fs. Area 3 Camilla Lucia**
- **F.s Area 4 Petrillo Finizia**

Tanto per i dovuti adempimenti l'occasione è gradita per augurare a tutti buon lavoro..

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Maria Molinaro

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art 3 comma 2 del D.L. n° 39/1993

MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALUNNI:

Partecipazione alle Azioni/attività proposte dallo Sportello Psicopedagogico.

Esprimiamo il nostro consenso a che nostro/a figlio/a partecipi alle attività/azioni proposte dallo Sportello Psicopedagogico nel corso dell'anno scolastico 2020/2021:

(Marcare con una X le attività/azioni che autorizzate, gli alunni non autorizzati non avranno libero accesso allo sportello e durante le attività saranno accompagnati in un'altra classe).

- Colloqui individuali con i ragazzi a libero accesso
- Osservazioni non partecipate in classe
- Osservazioni partecipate in classe delle dinamiche socio-relazionali, con l'ausilio di strumenti specifici della professione.
- Interventi psicoeducativi in classe di prevenzione e potenziamento del benessere, proponendo giochi, simulazioni, attivazioni in gruppo, discussioni tematiche, *circle-time*.
- Approfondimento orientativo individuale per progettare interventi educativi e didattici sistemici nel contesto scuola e famiglia ed eventualmente indirizzare le famiglie ai servizi.

Io sottoscritto..... identificato mediante documento:
..... n°..... rilasciato da
..... il..... **padre** del/la minore
.....

Io sottoscritta..... identificata mediante documento:
..... n°..... rilasciato
da..... il..... **madre** del/la
minore.....

Data.....

Firma (Padre)

Firma (Madre).....

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE
ADULTI**

AI DOCENTI-GENITORI-PERSONALE ATA si richiede l'invio del presente modulo, debitamente compilato e firmato, contestualmente alla richiesta di appuntamento, allo scopo di accedere alle attività dello Sportello d'Ascolto Psicologico on line.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____ e in qualità di

genitore/personale ATA/docente(barrare una delle tre) _____, presa visione delle informative, di seguito allegate, in merito ad obiettivi e modalità di intervento dello Sportello d'Ascolto Psicologico e al trattamento dei dati personali sensibili, FORNISCE IL PROPRIO LIBERO CONSENSO e AUTORIZZA lo svolgimento dei colloqui con la Dott.ssa Eleonora Russo utilizzando il servizio telematico Google Meet in video conferenza o altra modalità on line.

Luogo e Data _____, __/__/____

Firma leggibile

CONSENSO INFORMATO - CONSULENZA PSICOLOGICA 1) Lo Psicologo è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, che prevede anche l'obbligo al segreto professionale derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso del paziente e, in caso di minore età, di chi esercita la potestà genitoriale. 2) Le prestazioni offerte riguardano un'attività di consulenza psicologica individuale o di gruppo. 3) Le prestazioni offerte sono finalizzate ad attività di promozione e di tutela della salute e del benessere di persone, gruppi, organismi sociali e comunità. Nello specifico, sono finalizzate ad analizzare, insieme al minore o ai minori, la domanda di aiuto per poi concordare un percorso mirato a promuovere un processo strategico di risoluzione delle problematiche emerse. 4) Ai sensi dell'art. 1 della legge n. 56/89 istituita dall'Ordine degli Psicologi, per il conseguimento degli obiettivi, potranno essere utilizzati strumenti conoscitivi e di intervento per le attività di prevenzione e di sostegno in ambito psicologico. Tra questi, il principale strumento di intervento sarà il colloquio psicologico clinico. 5) La durata complessiva dell'intervento è prevedibile in un numero massimo di 4 incontri per ciascun ragazzo. Nel caso di interventi sul gruppo classe, essa sarà oggetto di valutazione e variabile in funzione delle caratteristiche del contesto, delle problematiche emerse e degli obiettivi formulati. 6) Le prestazioni saranno rese utilizzando il servizio telematico meet o in qualsiasi modalità online sulla quale sia possibile in video conferenza, previo appuntamento via mail e invio della modulistica di autorizzazione richiesta. Durante il collegamento deve essere garantito che non siano presenti terze persone e che il colloquio non sia in alcun modo registrato. 7) In qualsiasi momento i genitori del minore potranno decidere di interrompere il rapporto con il professionista. In tal caso i genitori si impegnano a comunicare tale volontà di interruzione alla psicologa, rendendosi disponibili a far effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto sino ad allora.

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO E RACCOLTA DEL RELATIVO CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI DA PARTE DELLO PSICOLOGO (ai sensi del regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 101/2018) 1) Il GDPR e il D.Lgs. 101/2018 prevedono e rafforzano la protezione e il trattamento dei dati personali alla luce dei principi di 2) correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato in merito ai propri dati. 3) La Psicologa della scuola è titolare del trattamento dei seguenti dati raccolti per lo svolgimento dell'incarico affidatole: • dati anagrafici e di contatto (informazioni relative al nome, numero di telefono, indirizzo PEO e PEC e qualsiasi altro dato o informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile); • dati relativi allo stato di salute fisica o mentale e qualsiasi altro dato o informazione richiamato dall'art. 9 e 10 GDPR e dall'art. 2-septies del D.Lgs. 101/2018, raccolti direttamente o tramite ogni altra tipologia di servizio di natura professionale connesso con l'esecuzione dell'incarico conferito allo psicologo. I dati sopra indicati sono i dati personali. Le riflessioni/valutazioni/interpretazioni professionali tradotte in dati dallo psicologo costituiscono l'insieme dei dati professionali trattati secondo tutti i principi del GDPR e gestiti secondo quanto previsto dal Codice Deontologico. 4) Il trattamento di tutti i dati sopra richiamati viene effettuato sulla base del consenso libero, specifico e informato del paziente/cliente e, in caso di minore età, di chi esercita la potestà genitoriale e al fine di svolgere l'incarico conferito dagli stessi allo psicologo. 5) I dati personali saranno sottoposti a modalità di trattamento sia cartaceo sia elettronico e/o automatizzato, quindi con modalità sia manuali sia informatiche. 5) Saranno utilizzate adeguate misure di sicurezza al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità, l'accessibilità dei dati personali, entro i vincoli delle norme vigenti e del segreto professionale. 6) I dati personali che non siano più necessari, o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione, verranno anonimizzati irreversibilmente o distrutti in modo sicuro. 7) I dati personali verranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti. 8) I dati personali potrebbero dover essere resi accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie solo sulla base di precisi doveri di legge. In tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previo esplicito consenso (art. 12 CD) e in ogni caso esclusivamente ai fini delle attività di prevenzione e di sostegno psicologico connesse allo svolgimento dell'incarico conferito allo psicologo. In caso di collaborazione con altri soggetti parimenti tenuti al segreto professionale, saranno condivise, con il presente assenso, soltanto le informazioni strettamente necessarie in relazione al tipo di collaborazione (art. 15 CD). Verrà adottato ogni mezzo idoneo a prevenire una conoscenza non autorizzata da parte di soggetti terzi anche compresenti al conferimento. 9) In ogni momento l'interessato può esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR e D.Lgs. 101/2018 (diritto di accesso ai dati personali, diritto di rettifica, diritto di cancellazione, diritto alla limitazione del trattamento, diritto alla portabilità).

Data _____

(visto, letto e sottoscritto)