

ISTITUTO COMPRENSIVO P.STOMEIO-G.ZIMBALO

CONSENSO INFORMATO SPORTELLINO D'ASCOLTO PSICOLOGICO PER GENITORI, DOCENTI, PERSONALE ATA

(ai sensi del "Codice deontologico degli Psicologi Italiani")

In riferimento al progetto "Sportello di Ascolto" istituito presso l'Istituto Comprensivo "Stomeo-Zimbalo" di Lecce si informa che:

1. la Dott.ssa Arnesano Daniela, iscritta all'Albo dell'Ordine degli Psicologi della Regione Puglia con num. 3169, è stata incaricata in qualità di Esperto esterno per le attività di Sportello di Ascolto presso l'Istituto Comprensivo "Stomeo-Zimbalo" per l'anno scolastico 2020/2021;
2. il progetto "Sportello di Ascolto" ha l'obiettivo prioritario di fornire supporto psicologico a studenti, docenti, genitori e personale ATA per rispondere a traumi e disagi derivanti dall'emergenza COVID-19 e per fornire supporto nei casi di stress lavorativo, difficoltà relazionali, traumi psicologici e per prevenire l'insorgere di forme di disagio e/o malessere psico-fisico;
3. gli obiettivi motivanti questo tipo di intervento riguardano l'ascolto, la prevenzione del disagio psicologico, relazionale e sociale, potenziamento del benessere psicofisico, orientamento;
4. il colloquio che si svolge all'interno dello "Sportello di Ascolto" non ha fini terapeutici ma di counseling e sostegno psicologico ed è volto a individuare i problemi e le possibili soluzioni;
5. la psicologia è vincolata al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, in particolare è strettamente tenuta al segreto professionale (art.11) ed ai previsti obblighi di legge (art.13) e, pertanto, offrirà le sue competenze in uno spazio dedicato all'incontro e confronto di assoluta riservatezza.

Visto e preso atto di quanto sopra indicato,

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____

Docente

Personale ATA

Genitore dell'alunno/a _____

frequentante nell'a.s. 2020/2021 la classe _____ della Scuola Infanzia/Primaria/Scuola
Secondaria di primo grado del plesso _____ di Codesto Istituto

FORNISCE IL PROPRIO LIBERO CONSENSO

allo svolgimento dei colloqui con la Dott.ssa Arnesano Daniela esperta Psicologa del progetto
"Sportello di ascolto" a.s. 2020/2021.

Luogo e data, _____

FIRMA _____