



ISTITUTO COMPRENSIVO DELLA VAL NERVIA

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Via S. Rocco - 18033 Camporosso (IM)

☎ 0184293201

💻 www.icvalnervia.edu.it

✉ IMIC80200R@istruzione.it

Posta certificata: IMIC80200R@pec.istruzione.it

C.F.: 90057210081

SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO - INFORMATIVA

Il Servizio rappresenta uno spazio di ascolto e accoglienza in cui poter affrontare eventuali difficoltà che normalmente possono insorgere durante la crescita e far emergere le risorse degli alunni, allo scopo di promuovere il loro benessere.

Lo psicologo presente a scuola è quindi un professionista tenuto al segreto professionale che offre le sue competenze in uno spazio dedicato all'incontro e confronto.

Il colloquio che si svolge all'interno dello Sportello d'Ascolto non ha fini terapeutici.

Lo psicologo, dunque non fa diagnosi e non cura, ma aiuta a individuare i problemi e le possibili soluzioni, collaborando con gli insegnanti in un'area psicopedagogica di intervento.

Obiettivi

- Prevenire il disagio individuale e scolastico del bambino;
- favorire un sostegno al processo di formazione dell'identità;
- aumentare le capacità dei genitori di osservare il comportamento dei figli;
- aumentare nei genitori la consapevolezza dei loro comportamenti educativi;
- supportare il ruolo educativo di genitori e insegnanti;
- aiutare a gestire le diverse problematiche a carattere psicologico ed educativo che sorgono durante la crescita e che possono/debbono essere affrontate per tempo e con efficacia;
- offrire supporto e orientamento in consulenze sulle problematiche relative al Covid-19;
- costituire un punto di ascolto e di confronto in cui si favorisce la comprensione delle situazioni, si accolgono le difficoltà degli utenti: alunni, genitori ma anche docenti;
- costituire uno spazio di confronto e di condivisione per genitori e insegnanti in cui acquisire strumenti per gestire situazioni di difficoltà.

Lo Sportello, come detto, non è pensato come luogo di trattamento di patologie, ma ha un carattere di consulenza e di individuazione di stati di disagio.

E' cura del professionista psicologo orientare, se necessario, i genitori verso le risorse e i servizi specifici e specialistici in materia presenti sul Territorio.

Si ricorda che tale servizio è rivolto a docenti, genitori ed alunni, ma l'accesso a questi ultimi è legato al consenso dei genitori.

Allo Sportello si può accedere per:

- Richiesta spontanea dei genitori



ISTITUTO COMPRENSIVO DELLA VAL NERVIA

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Via S. Rocco - 18033 Camporosso (IM)

☎ 0184293201

💻 www.icvalnervia.edu.it

✉ IMIC80200R@istruzione.it

Posta certificata: IMIC80200R@pec.istruzione.it

C.F.: 90057210081

- Segnalazione di casi particolari da parte degli insegnanti (previa autorizzazione da parte di entrambi i genitori).
- Richiesta degli allievi (previa autorizzazione da parte di entrambi i genitori) agli insegnanti di classe.

N.B. Per l'accesso allo Sportello Ascolto da parte degli alunni, in quanto minorenni, è necessaria l'autorizzazione scritta di entrambi i genitori, o di chi ne fa le veci.
A tal fine si prega di compilare la modulistica allegata.



ISTITUTO COMPRENSIVO DELLA VAL NERVIA

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Via S. Rocco - 18033 Camporosso (IM)

☎ 0184293201

💻 www.icvalnervia.edu.it

✉ IMIC80200R@istruzione.it

Posta certificata: IMIC80200R@pec.istruzione.it

C.F.: 90057210081

Da restituire alla Segreteria/Ufficio Alunni

Modulo per consenso informato per l'accesso del minore allo Sportello di Ascolto Psicologico

I sottoscritti genitori * e/o affidatari _____ nato/a a

il _____ e _____ nato/a a

il _____ dell'alunno/a _____ nato/a a

il _____ frequentante la sezione/classe _____ di Scuola

dell'Infanzia/Primaria/

S.S. 1°Grado (barrare la voce che non interessa) del plesso di _____

_____ ,
presa visione dell'informativa relativa allo Sportello d'Ascolto Psicologico, istituito presso
codesto istituto

Autorizzano

ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e Regolamento UE 679/2016 il/la
proprio/a figlio/a ad effettuare dei colloqui psicologici con la dr.ssa Garrone Giulia presso
lo sportello d'ascolto attivato da codesto Istituto per l'anno scolastico 2022/2023

Data / /

firma del padre _____

firma della madre _____

In caso di dichiarazione presentata da un solo genitore compilare il seguente paragrafo:
Io sottoscritt _____ madre/padre/
dell'alunn _____ ai sensi e per gli
effetti dell'art.47 del DPR 28/12/2000, n.445, sotto la mia personale responsabilità,
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato DPR in caso di
dichiarazioni mendaci,

dichiaro che

_____ madre/padre/convivente del
predetto è a conoscenza e d'accordo circa l'autorizzazione suddetta.

Firma del genitore



ISTITUTO COMPRENSIVO DELLA VAL NERVIA

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Via S. Rocco - 18033 Camporosso (IM)

☎ 0184293201

💻 www.icvalnervia.edu.it

✉ IMIC80200R@istruzione.it

Posta certificata: IMIC80200R@pec.istruzione.it

C.F.: 90057210081

MAGGIORENNI

MAGGIORENNI

Io sottoscritto/a
dichiaro di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato, e decido con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa GARRONE GIULIA.

Luogo e data

Firma