



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
ALESSIO SIMMACO MAZZOCCHI
S. MARIA C.V.

Ai docenti
Al personale ATA
Ai genitori degli studenti
Agli studenti
Loro sedi
Al sito web (in chiaro)

Oggetto: ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA PSICOLOGICA IN EMERGENZA SANITARIA COVID-19

In vista del Protocollo d'Intesa tra il Ministero dell'Istruzione e il Consiglio Nazionale dell'Ordine degli Psicologi, finalizzato alla gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, a partire dallo scorso dicembre quest' istituto ha attivato un servizio di supporto psicologico.

Il servizio, gestito dalla Dott.ssa Barbara Angela, Psicologa Psicoterapeuta familiare sistemico-relazionale, iscritta all'albo della regione Campania n. 5826, verrà svolto in modalità a distanza utilizzando la piattaforma G-Suite e/o presso la sede principale dell'Istituto e comunque previa valutazione del contesto ambientale e normativo.

Nello specifico, l'obiettivo dell'intervento è quello di:

- Fornire ascolto e supporto psicologico a studenti, famiglie e personale scolastico per rispondere a traumi e disagi derivanti dall'emergenza COVID-19;
- Offrire supporto nei casi di stress lavorativo, difficoltà relazionali, traumi psicologici e per prevenire l'insorgere di forme di disagio e/o malessere psico-fisico;
- Migliorare le capacità comunicative e relazionali nell'espressione dei bisogni ed emozioni nel gruppo dei pari e con gli adulti;
- Pianificare ed attuare interventi ad hoc in base alle specifiche situazioni, in particolare nelle classi con emergenze educative individuate dal Collegio dei Docenti e dalle sue articolazioni.

Le attività prevedono:

- Conduzione di colloqui psicologici con gli studenti, con i genitori, con i docenti e con il personale scolastico che lo richiedono;
- Conduzione di gruppi psico-educativi per studenti, genitori, docenti e personale scolastico
- Consulenze e supervisioni agli insegnanti sulla classe;
- Osservazione del gruppo classe
- Conduzione di incontri tematici con il gruppo classe;
- Partecipazione ad incontri di équipe di classe e dell'Istituto.

Modalità di accesso al Servizio di Assistenza Psicologica

Le attività si svolgeranno nel rispetto delle normative vigenti e della deontologia professionale.

I colloqui avverranno con modalità online attraverso la piattaforma G-Suite e/o presso la sede principale dell'Istituto e comunque previa valutazione del contesto ambientale e normativo. La frequenza degli incontri sarà variabile e fissata in base alla peculiarità del caso e alla necessità che emergerà di volta in volta.

I colloqui e le consulenze avverranno in totale riservatezza, **previo appuntamento** via mail e invio della modulistica di autorizzazione richiesta (allegata).

Nello specifico, gli studenti (o per loro, i genitori), i genitori, gli insegnanti e il personale scolastico possono richiedere un **colloquio individuale** inviando una mail direttamente alla dott.ssa Barbara all'indirizzo: ceic83800d@istruzione.it allegando alla richiesta l'apposito modulo di autorizzazione presente sul sito istituzionale e copia (anche fotografata) della carta di identità.

Si ricorda che potranno accedere al servizio esclusivamente gli studenti che ricevono il consenso da parte dei titolari della responsabilità genitoriale (art. 31 del Codice Deontologico).

Gli insegnanti possono richiedere, inoltre, la presenza della Dott.ssa Barbara in una determinata classe o richiedere una **consulenza/supervisione** in merito ad una determinata classe, gruppo o singoli alunni, inviando una mail all'indirizzo ceic83800d@istruzione.it. In questo caso le modalità degli interventi saranno pianificate e condivise con i soggetti interessati, previa comunicazione al Dirigente Scolastico.

Il dirigente scolastico
Prof. Antonio Sapia
Firma sostituita a mezzo stampa

Consenso informato

MINORI

La professionista, dott.ssa Angela Barbaro iscritta all'Ordine degli Psicologi della Campania n.5826, nello svolgimento delle proprie funzioni è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile on line sul sito dell'Ordine

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.

La Sig.ra
madre dell'alunno/a.....
nata a il ____ / ____ / ____
e residente a
in via/piazza.....n.....

dichiara in piena consapevolezza di aver compreso quanto sopra illustrato e di prestare il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Angela Barbaro presso lo Sportello psicologico.

Data e luogo:

Firma

Il Sig.
padre dell'alunno/a
Nato/a a il ____ / ____ / ____
e residente a
in via/piazza.....n.....

dichiara in piena consapevolezza di aver compreso quanto sopra illustrato e di prestare il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Angela Barbaro presso lo Sportello psicologico.

Data e luogo:

Firma

N.B. Allegare foto documento di riconoscimento

Consenso informato
DOCENTI, GENITORI, PERSONALE SCOLASTICO

Ai docenti, genitori e personale scolastico si chiede 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.

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
presa visione della informativa, 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 Angela Barbaro.

Luogo e Data _____, ____/____/____

Firma leggibile

N.B. Allegare foto documento di riconoscimento