

LICEO GINNASIO STATALE G. D'ANNUNZIO" PESCARA		
13 OTT. 2018		
Prot. N°	5852	
TIT.	CL.	FASC. P.



LICEO CLASSICO "G. D'Annunzio"

Via Venezia ,41 – 65121 PESCARA

Codice Scuola **PEPC010009** – 085-4210351 - Segreteria C.F. 80005590684
e-mail : pepc010009@istruzione.it - sito web: www.liceoclassicoe.gov.it

Sportello di ascolto e intervento psicologico

Servizio gratuito di sportello d'ascolto rivolto ai genitori, ai docenti e agli alunni del Liceo Classico "Gabriele D'Annunzio" Pescara

La presenza di uno sportello di ascolto psicologico all'interno della scuola è una grande occasione ed opportunità per affrontare e risolvere problematiche inerenti le difficoltà scolastiche o le difficoltà tipicamente connesse al periodo dell'adolescenza.

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 ma di counseling.

Il counseling scolastico ha obiettivi limitati e cerca di produrre cambiamenti nei modi di vedere più che di essere, modificando le rappresentazioni che le persone hanno dei propri vissuti.

Lo psicologo, dunque non fa diagnosi e non cura, ma aiuta a individuare i problemi e le possibili soluzioni, collaborando con gli insegnanti e la famiglia, se opportuno.

La dott.ssa responsabile del servizio è la dott.ssa Lauretana Di Marino, psicologa psicoterapeuta, cognitivo comportamentale, iscritta all'ordine degli psicologi della regione Abruzzo con il numero 1092.

Obiettivi

- Prevenire il disagio individuale e scolastico del ragazzo;
- 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;
- 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
- 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. 3

SPORTELLLO DI ASCOLTO E INTERVENTO PSICOLOGICO

Modalità di accesso al servizio per gli studenti minorenni

Per dare la possibilità agli studenti del Liceo Classico di usufruire del servizio "Sportello d'ascolto psicologico" è necessaria l'autorizzazione dei genitori e il consenso per il trattamento dei dati personali.

I moduli devono essere compilati e firmati da entrambi i genitori e consegnati direttamente allo sportello o al docente di classe.

Consenso informato per l'accesso del minore allo Sportello d'Ascolto Psicologico

I sottoscritti

_____ nato a _____

_____ il _____

frequentante la classe _____ del Liceo Classico D'Annunzio presa visione dell'informativa relativa allo Sportello d'Ascolto Psicologico, istituito presso codesto Istituto,

A U T O R I Z Z A N O

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire di questo servizio.

Pescara _____ In fede,

Firme di entrambi i genitori

_____ 5

Informativa all'interessato e raccolta del relativo consenso per il trattamento dei dati personali sensibili da parte dello psicologo nell'espletamento dell'incarico professionale

ricevuto dal Liceo Classico "Gabriele D'Annunzio" Pescara

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali")

Il D.lgs. n. 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

In particolare e ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, Vi forniamo le seguenti informazioni: 1. Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale. Il trattamento che sarà effettuato su tali dati sensibili, nei limiti indicati dall'Autorizzazione generale del Garante n. 2/2002, avrà le medesime finalità di cui al punto 2. della presente informativa.

Il trattamento sarà, inoltre, effettuato con le modalità di cui al punto 3. della presente informativa. In ogni caso, i dati idonei a rivelare lo stato di salute non potranno essere diffusi (art. 26, comma 5 del D.lgs. 196/2003).

2. Tutti i dati forniti verranno trattati esclusivamente ai fini di prevenzione, diagnosi ed intervento connesse allo svolgimento dei compiti e degli obblighi derivanti dall'incarico da Voi affidato al dott.ssa Lauretana Di Marino, psicologa psicoterapeuta iscritta all'albo della regione Abruzzo con il numero 1092.

3. Il trattamento dei dati sarà effettuato secondo modalità sia manuali, sia informatiche e, in ogni caso, idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.

4. Il conferimento dei dati è facoltativo, anche se l'eventuale mancato conferimento potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto.

5. La dott.ssa Lauretana Di Marino potrebbe dover rendere accessibili i dati che Vi riguardano alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie, nonché a terzi qualificati solo sulla base di precisi doveri di legge; in tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previa Vostra esplicita richiesta e, in ogni caso, esclusivamente per i fini di cui al punto 2. della presente informativa.

6. Il titolare del trattamento è la dott.ssa Lauretana Di Marino con sede di servizio presso questo Istituto.

7. Il responsabile del trattamento è il Dirigente Scolastico Dott.ssa Donatella D'Amico.

8. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs. 196/2003

Consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati sensibili

Il /la sottoscritto/a....., nato/a
a..... il..... e res.te

a....., acquisite le informazioni
fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003: presto il mio
consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni
indicate nell'informativa.

Luogo..... Data..... Firma interessato

**Consenso dell'esercente la potestà, in caso di trattamento di dati sensibili di minore
o incapace**

Il sottoscritto....., nato a

.....
il..... e res.te a.....,

e
la sottoscritta....., nata a

.....
il..... e res.te a.....,

in qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoria

su....., acquisite le informazioni fornite dal titolare
del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, prestiamo il nostro consenso
per il trattamento dei dati sensibili

di..... necessari per lo svolgimento delle operazioni
indicate nell'informativa.

Luogo..... Data.....

Firme leggibili.....
.....