

Nel nostro Istituto è attivo il servizio gratuito di **Sportello d'ascolto finalizzato alla prevenzione della dispersione scolastica negli alunni e alla promozione del benessere di tutti gli utenti della scuola**. Tale attività è tenuta dal dott. **Massimiliano Belluzzi**, psicologo-psicoterapeuta con competenze specifiche che opera direttamente nella scuola. Si informa, per completezza, che il dott. Belluzzi svolge anche funzione di docente all'interno dell'Istituto.

Cos'è lo Sportello d'ascolto e a chi si rivolge?

1. è uno spazio di consulenza per la prevenzione del disagio e per la promozione del benessere
2. è dedicato a:
 1. coloro che vogliono ricevere informazioni riguardo a tematiche psicologiche e socio-relazionali o che semplicemente hanno l'esigenza di conoscersi meglio nei propri bisogni e nelle proprie aspettative;
 2. coloro che vogliono affrontare problematiche motivazionali e scolastiche;
 3. coloro che vogliono confrontarsi con un esperto circa difficoltà familiari, relazionali e comportamentali;
 4. coloro che attraversano un momento di crisi;
3. è aperto a tutti gli studenti, i genitori, gli insegnanti e il personale ATA di questa scuola,
4. può prevedere anche interventi all'interno delle classi per la risoluzione di situazioni particolarmente problematiche.

Cosa NON è lo Sportello d'ascolto?

5. NON è servizio di diagnosi di disturbi,
6. NON è un servizio di psicoterapia.

Come si accede allo Sportello di ascolto ?

Per accedere allo sportello è necessaria la prenotazione del primo colloquio, che può essere fatta *contattando via mail i referenti del progetto*:

- prof.ssa Irene Sinigaglia irene.sinigaglia@belluzzifioravanti.it
- dott. Massimiliano Belluzzi massimiliano.belluzzi@belluzzifioravanti.it

oppure inserendo la *richiesta in forma cartacea nella cassetta postale* "SPORTELLLO D'ASCOLTO" presso la portineria dell'Istituto scrivendo nome-cognome dell'alunno, classe e recapito.

Per gli studenti la richiesta di colloquio può essere fatta autonomamente, oppure può avvenire tramite l'invio da parte di un docente o genitore.

Gli incontri svolti in presenza si tengono in uno **spazio riservato** che si trova in un'aula sopra la palestra con accesso dalla scala esterna in metallo. Psicologo e utente si impegnano nel garantire il rispetto delle norme di sicurezza all'interno dello Sportello d'Ascolto, quali il mantenimento della distanza di almeno 2 metri e l'uso della mascherina chirurgica durante il colloquio. La Scuola garantisce la pulizia e l'igienizzazione dell'ambiente, secondo normativa.

Dallo scorso a. s. si è resa possibile la fruizione del servizio in modalità "a distanza", nella misura in cui non fosse possibile svolgere il colloquio in presenza. L'eventuale colloquio "a distanza" avviene tramite la piattaforma GSUITE utilizzando l'applicazione MEET: dopo aver concordato giorno e ora del colloquio, l'utente riceverà invito al video-colloquio sulla propria casella di posta istituzionale da parte del prof. Belluzzi (come in genere avviene per le video-lezioni delle attività didattiche dell'istituto). Si raccomanda di utilizzare solo ed esclusivamente l'account e la mail personale d'Istituto per accedere al Servizio e a GMeet (in caso di colloquio con studenti), e di effettuare il colloquio in ambiente isolato, senza la presenza di altre persone, e senza alcun tipo di disturbi esterni (sarà cura del prof. Belluzzi garantire per quel che gli compete, il rigoroso rispetto dei medesimi riguardi e di ogni misura e

Per chiunque desideri accedere a questo servizio si ricorda che:

1. Per TUTTI è **OBBLIGATORIO CONSEGNARE** allo **PSICOLOGO** il **CONSENSO INFORMATO FIRMATO**, in caso di minore la firma deve essere di entrambi i genitori (o di chi ne detiene la potestà genitoriale) **PRIMA** di effettuare il colloquio; in caso di maggiorenne occorre comunque formare il consenso informato. Tale modulo è reperibile sul sito della scuola nell'area "genitori - modulistica".
2. Le informazioni condivise presso lo Sportello d'Ascolto sono soggette a Regolamento e Legge sulla privacy e il contenuto dei colloqui non verrà comunicato se non in accordo con la persona stessa o nel limite giuridico della riservatezza (nel rispetto anche dell'Art. 31 del Codice Deontologico degli Psicologi).
3. L'accesso allo Sportello d'Ascolto si tiene di norma in orario curricolare previo appuntamento. Ogni accesso ha la durata indicativa di 40-45 minuti. Lo studente che vi accede è da ritenersi giustificato presso il docente in orario.

Servizio di Sportello d'Ascolto - CONSENSO INFORMATO

(in caso di studente minorenni)

N.B. Senza tale consenso gli studenti minorenni non possono accedere allo Sportello d'ascolto

Autorizzazione dei genitori o di chi detiene la potestà genitoriale del minore per usufruire del servizio "Sportello d'ascolto per la prevenzione della dispersione scolastica e del disagio giovanile"

Io sottoscritto (Nome e Cognome **Padre**) _____

nato a _____ il _____

identificato mediante documento (Carta identità/Patente/Passaporto) _____

n° _____, rilasciato da _____ il _____

ed io sottoscritta (Nome e Cognome **Madre**) _____

nata a _____ il _____

identificato mediante documento (Carta identità/Patente/Passaporto) _____

n° _____, rilasciato da _____ il _____

genitori del minore
(Nome e Cognome **Minore**) _____ classe _____

in virtù della potestà genitoriale, **diamo il consenso** a che nostro/a figlio/a possa usufruire dei servizi dello Sportello d'ascolto svolti presso l'IIS Belluzzi-Fioravanti dal corrente a.s., ovvero: colloqui individuali e interventi di gruppo (quali osservazione in classe, momenti laboratoriali e informativi), sia in presenza che da remoto (tramite piattaforme in uso in Istituto); consapevoli che lo psicologo svolge attività di consulenza psicologica e di ascolto, avendo come obiettivo il benessere psico-sociale dell'utenza (sia singolarmente, che nel gruppo-classe) e coinvolgendo (nei limiti di Legge, previo consenso specifico e qualora fosse strettamente necessario) i professionisti della scuola e le figure genitoriali.

Tale consenso ha effetto per l'intero a.s. cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando il diritto di revocarlo in qualunque momento.

Data

Firma Padre _____ Firma Madre _____

N.B. nel caso di firma di un solo genitore, egli dichiara su sua responsabilità che l'altro genitore è d'accordo.

CONSENSO TRATTAMENTO dei DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679, D.Lgs. 196/2003 e D.Lgs. 101/2018

Altresì esprimiamo il consenso al trattamento dei dati personali (nostri e del minore suddetto), da parte del dott. M. Belluzzi, per gli scopi relativi all'attività in oggetto e conformemente alla Legge.

Data _ Firma Madre _____

Servizio di Sportello d'Ascolto - CONSENSO INFORMATO (in caso di maggiorenne)

Io sottoscritto (Nome e Cognome) _____

nato a _____ il _____

identificato mediante documento (Carta identità/Patente/Passaporto) _____

n° _____, rilasciato da _____ il _____

classe _____

esprimo il **consenso informato** circa la fruizione dei servizi dello Sportello d'ascolto svolti presso l'IIS Belluzzi-Fioravanti dal corrente a.s., ovvero: colloqui individuali e interventi di gruppo (quali osservazione in classe, momenti laboratoriali e informativi), sia in presenza che da remoto (tramite piattaforme in uso in Istituto); consapevole che lo psicologo svolge attività di consulenza psicologica e di ascolto, avendo come obiettivo il benessere psico-sociale dell'utenza (sia singolarmente, che nel gruppo-classe) e coinvolgendo (nei limiti di Legge, previo consenso specifico e qualora fosse strettamente necessario) i professionisti della scuola.

Tale consenso ha effetto per l'intero a.s. cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando il diritto di revocarlo in qualunque momento.

Data

Firma _____

CONSENSO TRATTAMENTO dei DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679, D.Lgs. 196/2003 e D.Lgs. 101/2018

Altresì esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali, da parte del dott. M. Belluzzi, per gli scopi relativi all'attività in oggetto e conformemente alla Legge.

Data

Firma _____