

Istituto d'Istruzione Superiore Statale "E.Fermi"- Arona (No)

Liceo Classico, Scientifico, Scienze Applicate -Istituto Tecnico Economico

SPORTELLO DI ASCOLTO E CONSULENZA PSICOLOGICA

A.S. 2021-2022

PROMOZIONE DEL BENESSERE A SCUOLA

Lo sportello di ascolto e consulenza psicologica si propone di offrire a coloro che vivono e interagiscono nel contesto scolastico un supporto per fare della scuola un ambiente sereno, tale da favorire l'apprendimento, la socializzazione e l'orientamento.

MODALITÀ DI ACCESSO

Per accedere è necessario che entrambi i genitori, o chi esercita responsabilità nei confronti del minore, esprimano il consenso informato.

Pertanto, ai genitori degli alunni si richiede la consegna o l'invio tramite mail dei moduli (Allegato A e B), debitamente compilati e firmati allo scopo di permettere al/alla proprio figlio/a di accedere.

Gli studenti maggiorenni potranno prendere contatto direttamente con lo psicologo inviando una richiesta, indicando nome, cognome e classe. Inviare la richiesta all'indirizzo: **dott.marcosorrentino@gmail.com**



Il colloquio potrà essere richiesto inviando una mail al seguente indirizzo

dott. MARCO SORRENTINO

dott.marcosorrentino@gmail.com

+39 347 56 49 230

Inoltre, gli studenti potranno richiedere un incontro:

- inserendo una richiesta (un foglietto) nella scatola presso il corridoio B al primo piano, con nome, cognome e classe
- contattando l'insegnante referente... e richiedendo, in caso di necessità, una stampa dell'allegato A e B

Allegato A (da allegare alla richiesta del colloquio)

**AUTORIZZAZIONE PER L'ACCESSO
ALLO SPORTELLINO DI ASCOLTO PSICOLOGICO**

A.S. 2021/2022

I sottoscritti genitori/tutori (leggibile in stampatello)

PADRE.....

MADRE.....

in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale/tutoria sul/sulla minore
(Nome e cognome).....

Il/la sottoscritto/a (maggiorrenne)

frequentante la classe....., presa visione delle informative, di

seguito allegate, in merito ad obiettivi e modalità di intervento dello Sportello

di ascolto e consulenza psicologica e al trattamento dei dati personali sensibili,

PRESTANO/PRESTA IL CONSENSO e AUTORIZZANO/AUTORIZZA

il/la minore ad usufruire dei colloqui con lo psicologo, in presenza

Luogo e Data _____, ___/___/_____

I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi

rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000,

dichiarano di avere effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni

sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c.,

che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma leggibile di entrambi gli esercenti la potestà genitoriale/tutoria

PADRE.....

MADRE.....

TUTORE.....

STUDENTE (solo se maggiorrenne).....

Allegato B (da allegare alla richiesta del colloquio)

CONSENSO INFORMATO - CONSULENZA PSICOLOGICA

1) Lo Psicologo è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, che prevede anche l'obbligo al segreto professionale derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso del paziente e, in caso di minore età, di chi esercita la potestà genitoriale.

2) Le prestazioni offerte riguardano un'attività di consulenza psicologica individuale o di gruppo.

3) Le prestazioni offerte sono finalizzate ad attività di promozione e di tutela della salute e del benessere di persone, gruppi, organismi sociali e comunità. Nello specifico, sono finalizzate ad analizzare, insieme al minore o ai minori, la domanda di aiuto per poi concordare un percorso mirato a promuovere un processo strategico di risoluzione delle problematiche emerse.

4) Ai sensi dell'art. 1 della legge n. 56/89 istituita dall'Ordine degli Psicologi, per il conseguimento degli obiettivi, potranno essere utilizzati strumenti conoscitivi e di intervento per le attività di prevenzione e di sostegno in ambito psicologico. Tra questi, il principale strumento di intervento sarà il colloquio psicologico clinico.

5) La durata complessiva dell'intervento è prevedibile in un numero massimo di 3 incontri per ciascun ragazzo. Nel caso di interventi sul gruppo classe, essa sarà oggetto di valutazione e variabile in funzione delle caratteristiche del contesto, delle problematiche emerse e degli obiettivi formulati.

6) Le prestazioni saranno rese in uno spazio adeguato in presenza nella scuola secondaria previo appuntamento via mail e invio della modulistica di autorizzazione richiesta.

7) In qualsiasi momento i genitori del minore potranno decidere di interrompere il rapporto con il professionista. In tal caso i genitori si impegnano a comunicare tale volontà di interruzione alla psicologa, rendendosi disponibili a far effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto sino ad allora.

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO E RACCOLTA DEL RELATIVO CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI DA PARTE DELLO PSICOLOGO

(ai sensi del regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 101/2018)

1. Il GDPR e il D.Lgs. 101/2018 prevedono e rafforzano la protezione e il trattamento dei dati personali alla luce dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato in merito ai propri dati.

2. Lo Psicologo della scuola è titolare del trattamento dei seguenti dati raccolti per lo svolgimento dell'incarico affidato:

• dati anagrafici e di contatto (informazioni relative al nome, numero di telefono, indirizzo PEC e qualsiasi altro dato o informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile);

• dati relativi allo stato di salute fisica o mentale e qualsiasi altro dato o informazione richiamato dall'art. 9 e 10 GDPR e dall'art. 2-septies del D.Lgs. 101/2018, raccolti direttamente o tramite ogni altra tipologia di servizio di natura professionale connesso con l'esecuzione dell'incarico conferito allo psicologo. I dati sopra indicati sono i dati personali. Le riflessioni/valutazioni/interpretazioni professionali tradotte in dati dallo psicologo costituiscono l'insieme dei dati professionali trattati secondo tutti i principi del GDPR e gestiti secondo quanto previsto dal Codice Deontologico.

3. Il trattamento di tutti i dati sopra richiamati viene effettuato sulla base del consenso libero, specifico e informato del paziente/cliente e, in caso di minore età, di chi esercita la potestà genitoriale e al fine di svolgere l'incarico conferito dagli stessi allo Psicologo.

4. I dati personali saranno sottoposti a modalità di trattamento sia cartaceo sia elettronico e/o automatizzato, quindi con modalità sia manuali sia informatiche.

5. Saranno utilizzate adeguate misure di sicurezza al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità, l'accessibilità dei dati personali, entro i vincoli delle norme vigenti e del segreto professionale.

6. I dati personali che non siano più necessari, o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione, verranno anonimizzati irreversibilmente o distrutti in modo sicuro.

7. I dati personali verranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti.

8. I dati personali potrebbero dover essere resi accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie solo sulla base di precisi doveri di legge. In tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previo esplicito consenso (art. 12 CD) e in ogni caso esclusivamente ai fini delle attività di prevenzione e di sostegno psicologico connesse allo svolgimento dell'incarico conferito allo psicologo. In caso di collaborazione con altri soggetti parimenti tenuti al segreto professionale, saranno condivise, con il presente assenso, soltanto le informazioni strettamente necessarie in relazione al tipo di collaborazione (art. 15 CD). Verrà adottato ogni mezzo idoneo a prevenire una conoscenza non autorizzata da parte di soggetti terzi anche compresi al conferimento.

9. Periodo di conservazione: Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del GDPR, il periodo di conservazione dei Suoi dati personali è: 10 anni in ottemperanza agli obblighi di legge sanciti dal cod. civ.; con esclusivo riferimento ai dati particolari, quest'ultimi verranno conservati solo per il tempo necessario all'espletamento dell'incarico professionale conferito, per finalità ad esso collegata e comunque per un periodo minimo di 5 anni ex art. 17 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

10. In ogni momento l'interessato può esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR e D.Lgs. 101/2018 (diritto di accesso ai dati personali, diritto di rettifica, diritto di cancellazione, diritto alla limitazione del trattamento, diritto alla portabilità).

Luogo e Data.....

Firma leggibile di entrambi gli esercenti la potestà genitoriale/tutoria

PADRE.....

MADRE.....

TUTORE.....

STUDENTE (solo se maggiorrenne).....