

Oggetto: Autorizzazione interventi dello psicologo scolastico.

Lo psicologo scolastico lavora con modalità diverse:

- Conduzione di colloqui individuali con insegnanti, genitori o alunni (se autorizzati dai genitori). La consulenza psicologica individuale è un intervento gratuito e **non terapeutico**, breve e focalizzato su specifiche difficoltà; orienta e sostiene chi lo richiede aiutandolo a promuovere atteggiamenti attivi e propositivi e stimolando le capacità di scelta.
- Incontri di gruppo in classe;
- Osservazione delle dinamiche di gruppo in classe e dei singoli alunni;
- Consulenze e supervisioni agli insegnanti sulla classe e sui singoli allievi;

I docenti, qualora necessitino dell'intervento dello psicologo in classe, potranno richiedere una consulenza per la classe per approfondire la conoscenza delle dinamiche del gruppo o promuovere abilità sociali. Per tali azioni in classe è prevista la raccolta delle autorizzazioni da parte dei genitori degli alunni. Gli studenti non autorizzati non potranno partecipare alle attività di gruppo con lo psicologo (saranno accompagnati in un'altra classe).

L'obiettivo non è la valutazione degli alunni, ma offrire loro un aiuto per acquisire consapevolezza delle proprie risorse o dei propri punti deboli: per offrire loro gli strumenti per conoscersi meglio.

Qualora lo si ritenga utile lo psicologo in classe potrà effettuare:

- **Osservazioni non partecipate in classe.** L'osservazione in classe, richiesta dai docenti e disposta dal Dirigente, prevede che lo psicologo sia presente in alcune lezioni ed osservi quello che accade senza intervenire. L'obiettivo è quello di aiutare gli insegnanti a gestire meglio le problematiche della classe. Se emergono indizi importanti di disagio, i genitori interessati verranno informati su quanto emerso e saranno date loro indicazioni sui possibili percorsi da seguire, per valutare l'eventuale problema e trovare soluzioni.
- **Osservazioni partecipate in classe** delle dinamiche socio-relazionali, con l'ausilio di strumenti specifici della professione dello psicologo.
- **Interventi psicoeducativi in classe** di prevenzione e potenziamento del benessere, proponendo giochi, simulazioni, attivazioni in gruppo, discussioni tematiche, circle-time.

Qualsiasi attività lo psicologo svolga a scuola, **non può fare diagnosi.**

Alla conclusione dell'intervento, lo psicologo redige una relazione in cui comunica cosa ha fatto, come lo ha svolto e quello che ha rilevato.

Dott.ssa Gessica Grambone
Psicologa-Psicoterapeuta

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE E CONSENSO INFORMATO PER
GLI INTERVENTI DI CLASSE DELLO PSICOLOGO**

Il sottoscritto _____ padre del/della
minore/a _____
Nato/a _____ il _____ residente in
via _____ cap _____
e-mail _____
CF _____
tel/cell _____

La sottoscritta _____ madre del/della
minore/a _____
Nato/a _____ il _____ residente in
via _____ cap _____
e-mail _____
CF _____
tel/cell _____

In qualità di genitori esercenti la potestà genitoriale del minore _____
nato/a _____ a _____ il _____ residente
in Via _____ cap _____
CF _____
frequentante la classe _____
della Scuola _____

AUTORIZZANO

la partecipazione del proprio figlio/a agli **INTERVENTI PSICOEDUCATIVI IN CLASSE** (di prevenzione e potenziamento del benessere attraverso giochi, simulazioni, attivazioni in gruppo, discussioni tematiche, circle-time) con lo psicologo dell'Istituto, Dott.ssa Gessica Grambone, durante l'orario didattico * per l'intero periodo scolastico dal mese di Novembre 2021 al mese di Giugno 2022.

SI NO

(*) Nel caso in cui l'autorizzazione fosse negata, durante l'intervento in classe, l'alunno/a sarà affidato/a ad altra classe.

la specialista ad effettuare osservazioni delle dinamiche del gruppo classe. Le attività di osservazione sono volte ad agevolare le insegnanti nell'individuazione di strategie di intervento sullo stesso gruppo classe.

SI NO

lo scambio di informazioni con i docenti ed eventuali ulteriori specialisti e referenti esterni alla scuola per confrontarsi anche su situazioni specifiche.

SI NO

Le attività, attuate nel rispetto delle normative vigenti e della deontologia professionale, prevedranno il coinvolgimento dei genitori per eventuali confronti ed approfondimenti.

I dati personali e sensibili della persona, 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.

Visto e compreso tutto quanto sopra indicato,

avendo ricevuto apposita informativa professionale e informazioni adeguate in relazione ai fini e alla modalità della stessa, si esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito, alla prestazione suindicata.

FORNISCE IL CONSENSO

avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali, si esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali sopra dichiarati per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

FORNISCE IL CONSENSO

Si allega un documento di riconoscimento in corso di validità

Luogo e data _____

Firma dei genitori/tutori

Madre.....

Padre

Firme congiunte di entrambi i genitori esercenti la patria potestà/affidatari/tutori

(firma unica in caso di esistenza di un solo genitore esercente la patria potestà /affidatari/ tutor

