



Circolare n. 25/bis

Barzanò, 16/10/2023

**Ai genitori degli alunni della Scuola dell'Infanzia
e delle Scuole Primarie di Barzago, Barzanò, Sirtori e Viganò**

Servizio di counselling a.s. 2023/2024

Si comunica che a partire dal mese di Ottobre 2023 sarà nuovamente attivo il Progetto Counselling aperto a tutte le scuole dell'Istituto Comprensivo di Barzanò e quest'anno gestito dall'Azienda speciale consortile Retesalute, che garantisce il coordinamento e la stabilità di un'unica figura per tutto l'Istituto.

Quindi per la scuola dell'Infanzia e le scuole primarie di Barzago, Barzanò, Sirtori e Viganò il progetto sarà gestito dalla dottoressa Miriam Omati.

OBIETTIVI

- › promuovere il benessere dei singoli alunni e del gruppo classe
- › prevenire/accompagnare situazioni di disagio individuali o del gruppo classe
- › sostenere un apprendimento volto al successo formativo e allo sviluppo armonico della personalità dei singoli alunni
- › favorire ed incentivare le relazioni interpersonali ottimizzando risorse e competenze professionali presenti nella scuola
- › facilitare le comunicazioni scuola-famiglia
- › offrire alle famiglie uno spazio di confronto/sostegno per eventuali difficoltà scolastiche/relazionali dei figli
- › supporto al ruolo docente, al fine di favorire l'accompagnamento alla didattica e alla crescita degli alunni.

Si precisa che la consulenza sarà limitata a colloqui di sostegno e orientamento e non a interventi terapeutici.

ATTIVITÀ SPECIFICHE PER LA SCUOLA PRIMARIA E INFANZIA

- Osservazioni del gruppo classe
- Osservazione del caso singolo su richiesta di genitori/insegnanti
- Interventi in aula su richiesta dei docenti inerenti tematiche quali (a titolo indicativo) le emozioni, affettività (classi V), gestione del comportamento, inclusione, bullismo pericoli della rete
- Interventi rivolti a docenti e/o genitori su richiesta inerenti tematiche quali la gestione dei comportamenti problema, del gruppo classe e dei conflitti, i disturbi dell'apprendimento, autismo e disabilità.
- Sportello di ascolto per insegnanti e genitori
- Supporto ai docenti per l'individuazione di fragilità di apprendimento in ottica di prevenzione.

CONSENSO DELLA FAMIGLIA PER LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ

Per tutte le attività proposte, ad eccezione di eventuali osservazioni su singoli studenti, si considera valida l'autorizzazione della famiglia poiché tali attività sono previste dall'offerta formativa (PTOF) a supporto dell'intera comunità scolastica. Pertanto, nel momento in cui tali attività saranno proposte verranno coinvolti tutti gli alunni presenti in classe, secondo le modalità concordate tra la professionista e i docenti. Sarà cura della scuola e della professionista fornire informazioni più dettagliate rispetto ai progetti e agli interventi che coinvolgeranno le singole classi (temi, obiettivi, modalità, giorni e orari).

Per quanto riguarda invece eventuali richieste di osservazioni su singoli studenti, è richiesta **l'autorizzazione di entrambi i genitori** affinché sia possibile per la professionista accogliere la richiesta e raccogliere i dati necessari. Si rimanda alla compilazione della **liberatoria allegata**.

CONTATTI E MODALITÀ DI ACCESSO

Per lo sportello rivolto a genitori, docenti e personale Ata

Genitori e docenti potranno **richiedere un colloquio su appuntamento scrivendo una mail** all'indirizzo miriam.omati@icsbarzano.edu.it (contatto finalizzato alla sola richiesta di un primo appuntamento). Sarà possibile fissare un incontro in presenza a scuola, tendenzialmente il martedì pomeriggio (i giorni e gli orari di disponibilità per ciascuna scuola verranno comunicate in seguito) oppure concordare un colloquio online in giorni e orari differenti. In tale sede i docenti potranno anche richiedere e valutare con la professionista la possibilità di osservazioni in classe, interventi mirati su uno specifico argomento/bisogno.

Il Dirigente scolastico
Prof.ssa Viviana Patricelli



Istituto Comprensivo di Barzanò

LIBERATORIA PER L'OSSERVAZIONE DI SINGOLI STUDENTI SU RICHIESTA DELLE INSEGNANTI

Il progetto relativo al Servizio di Counselling Scolastico prevede, tra le altre, la **possibilità per i docenti di richiedere alla psicologa un'osservazione individuale degli studenti** qualora dovessero emergere particolari difficoltà o fragilità per le quali può essere necessario un confronto con la professionista.

Considerata la minore età dei destinatari del progetto, è **necessaria l'autorizzazione di entrambi i genitori** per garantire alla professionista la possibilità di svolgere osservazioni individuali. È necessaria la firma di entrambi i genitori esercenti la responsabilità genitoriale, anche se separati, del modulo allegato. **Si ammette la firma di un solo genitore solo in caso di** decesso/detenzione o esercizio da parte di uno solo dei due genitori della responsabilità genitoriale, condizioni che è necessario specificare nel modulo che segue. Infine, nel caso **in cui la tutela del minore sia affidata ad una persona/ente diversa dai genitori**, si richiede la loro autorizzazione (vedi sezione apposita da compilare).

In caso di grave irreperibilità di uno dei genitori esercente la responsabilità genitoriale, o del tutore, per l'eventuale accesso al servizio per il quale è resa necessaria la liberatoria, il genitore potrà consultare il Servizio Sociale di competenza.

In generale **la professionista**, nello svolgimento delle proprie funzioni, è **tenuta all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani** reperibile on line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo www.opl.it

Fermo restando la riservatezza del colloquio secondo la quale “lo psicologo è strettamente tenuto al segreto professionale” (art. 11), acconsentendo alla fruizione del servizio da parte del figlio, **i genitori autorizzano la professionista a condividere con i docenti dell'istituto IC Barzanò e con eventuali servizi territoriali coinvolti le informazioni strettamente necessarie** qualora dovessero emergere “gravi pericoli per la vita o per la salute psicofisica della persona e/o di terzi” (art.13) così come previsto dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani approvato dal Consiglio Nazionale dell'Ordine ai sensi dell'art. 28, comma 6, lettera c) della legge numero 56/89, in data 15-16 dicembre 2006 e recepito dal Consiglio dell'Ordine della Lombardia in data 18 gennaio 2007, modificato negli art. 23 e 40 dal Consiglio Nazionale dell'Ordine in data 8 luglio 2009 a seguito di acquisizioni delle indicazioni del Garante , con ultima recente modifica in data 25/09/23.

MODULO DI CONSENSO

Si prega di compilare il modulo che segue, il quale dovrà essere consegnato da tutti gli allievi agli insegnanti di classe entro il 27/10/2023. *SI RICHIEDE DI COMPILARE SOLO IL RIQUADRO APPROPRIATO.*

NOME E COGNOME DELL'ALUNNO	
CLASSE	

MODULO PER I GENITORI			
Il	genitore	_____ nato/a	
_____	il ___/___/_____	e residente a	
_____	in via/piazza _____	n. _____	
dichiara di aver compreso quanto illustrato nella presente liberatoria e decide con piena consapevolezza di (barrare la casella)			
<input type="checkbox"/>	prestare il proprio consenso	<input type="checkbox"/>	non prestare il proprio consenso
Luogo e data _____	Firma _____	del _____	genitore

Il	genitore	_____ nato/a	
_____	il ___/___/_____	e residente a	
_____	in via/piazza _____	n. _____	
dichiara di aver compreso quanto illustrato nella presente liberatoria e decide con piena consapevolezza di (barrare la casella)			
<input type="checkbox"/>	prestare il proprio consenso	<input type="checkbox"/>	non prestare il proprio consenso
Luogo e data _____	Firma _____	del _____	genitore

Il minore è attualmente sotto la responsabilità di uno solo dei due genitori a causa di (barrare la scelta appropriata) decesso /detenzione /responsabilità genitoriale esclusiva di uno dei due genitori.			

MODULO PER MINORI SOTTO TUTELA

La Sig.ra/Il Sig./L'ente _____ nata/o a _____

il ___/___/_____

residente/situato a _____ in via/piazza

_____ n. _____

Tutore del minore _____ in ragione di

_____ (*indicare provvedimento, Autorità emanante, data numero*)

dichiara di aver compreso quanto illustrato nella presente liberatoria e decide con piena consapevolezza di (barrare la casella)

prestare il proprio consenso

non prestare il proprio consenso

Luogo e data _____

Firma _____
