



FONDI STRUTTURALI EUROPEI
pon 2014-2020
PER LA SCUOLA - OGGI PER IL FUTURO



MIM
Ministero dell'Istruzione e del Merito



REGIONE PUGLIA

I.I.S.S. "Basile Caramia - Gigante" Locorotondo - Alberobello

Ente accreditato per la Formazione Superiore presso la Regione PUGLIA con determina n. 1651 del 12/10/2021

INDIRIZZI:	SETTORE TECNICO	SETTORE PROFESSIONALE
ARTICOLAZIONI:	AGRARIA, AGROALIMENTARE ED AGROINDUSTRIA PRODUZIONE E TRASFORMAZIONE GESTIONE AMBIENTE TERRITORIO VITICOLTURA ED ENOLOGIA	SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA ENOGASTRONOMIA SERVIZI DI SALA E DI VENDITA ACCOGLIENZA TURISTICA
OPZIONE:	VI° ANNO ENOTECNICO	

Circolare n. 44 A/L

Locorotondo, 9 ottobre 2023

Al Personale Scolastico
Alle famiglie
Agli studenti e studentesse
Alla DSGA
Loro sedi
Al sito web della scuola

Oggetto: Riattivazione Sportello di supporto psicologico

Si porta a conoscenza del personale docente e non docente, delle famiglie e degli studenti e studentesse che a seguito della sottoscrizione di un protocollo di intesa tra MI e il Consiglio Nazionale dell'Ordine degli Psicologi, a partire da lunedì 16 ottobre 2023 sarà riattivato lo sportello di ascolto e sostegno psicologico finalizzato a:

- fornire un supporto psicologico rivolto al personale scolastico, alle famiglie, agli studenti e alle studentesse attraverso colloqui per prevenire l'insorgere di forme di disagio e/o malessere psicofisico;
- fornire ai docenti strumenti e strategie per gestire percorsi di ed. alla salute psicofisica.

Gli incontri di supporto psicologico saranno gestiti dalla dott.ssa Gentile Anna Maria Grazia in presenza e, su richiesta, in modalità online su piattaforma Google, secondo il calendario degli incontri allegato.

I Coordinatori di classe sono invitati a far sottoscrivere da tutti genitori della classe coordinata, il Consenso informato qui allegato e di consegnarlo ai referenti progetto salute (prof. Francesco Palmisano per la sede di Locorotondo e alla prof.ssa Basile Mariana per la sede di Alberobello) entro il 16 ottobre 2023.

Sono previsti incontri con l'intero gruppo classe e/o individuali.

Gli interessati (coordinatori, docenti, genitori, alunni) dovranno fare richiesta di consulenza psicologica, inviando una mail all'indirizzo annamariagraziagentile@caramiagigante.edu.it.

La dott.ssa Gentile risponderà alla mail indicando la data e l'ora dell'incontro (se on line si inoltrerà anche il link per il collegamento). Nel caso di impossibilità a partecipare all'incontro programmato, si invita a disdire l'appuntamento almeno un giorno prima.



DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Angelinda GRISETA

Angelinda Griseta

CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA E PER LE PER LE ATTIVITÀ ONLINE E/O PRESSO L'ISTITUTO SCOLASTICO PREVISTE PER LO SPORTELLO DI ASCOLTO SCOLASTICO

La sottoscritta dott.ssa Gentile Anna Maria Grazia, Psicologa, iscritta all'Ordine degli Psicologi della Regione Puglia n. 1324 sez. A, prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto istituito presso l'ISS Basile Caramia Gigante di Locorotondo - Alberobello, fornisce le seguenti informazioni.

Le attività dello sportello di Ascolto e sostegno psicologico, come da Protocollo d'Intesa tra il MIUR e il Consiglio Nazionale dell'Ordine degli Psicologi del 26/10/2020 <https://www.pugliausr.gov.it/index.php/protocolli-e-convenzioni/20172-32150-2020>, saranno come di seguito finalizzate:

- fornire un supporto psicologico rivolto al personale scolastico, agli studenti e alle famiglie attraverso colloqui per prevenire l'insorgere di forme di disagio e/o malessere psico-fisico;
- aiutare ad affrontare lo stato di solitudine generato dall'isolamento sociale e dalla restrizione di spazi di incontro e socializzazione e migliorare il benessere psicologico;
- fornire ai docenti strumenti e strategie per gestire percorsi di educazione alla salute psicofisica.
- consulenza per i docenti e personale scolastico e/o interventi specifici in classe (previa autorizzazione dei genitori), quali circle time, brainstorming, osservazione dinamiche relazionali gruppo classe, role play.

Le prestazioni verranno rese, a seconda delle disposizioni normative vigenti, oltre che presso la sede dell'Istituto, anche attraverso la piattaforma online Google meet e lo strumento tecnologico utilizzato sarà la videocall su Pc o tablet o smartphone.

La consulenza psicologica anche online non comprende pratiche di attività psicodiagnostica e psicoterapeutica, in conformità coi principi espressi nel Codice Deontologico degli Psicologi Italiani. La consulenza fornita ha carattere consulenziale/informativo e non costituisce una psicoterapia o intervento clinico come da Protocollo sopra citato.

Le consulenze anche a distanza devono avvenire per entrambi in un luogo privato, riservato e in assenza di terzi non dichiarati. I colloqui non verranno né dovranno essere registrati né in audio né in video. La dott.ssa **Gentile Anna Maria Grazia** non è, comunque, responsabile in alcun modo dell'uso fraudolento ed illecito della piattaforma e dei relativi servizi che possa esser fatto da parte di terzi.

In qualsiasi momento i genitori potranno richiedere l'interruzione del rapporto professionale. In tal caso, si impegnano a comunicare al professionista tale volontà e si rendono disponibili sin d'ora ad effettuare un ultimo incontro a distanza finalizzato alla sintesi del lavoro svolto.

La Psicologa è tenuta al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile on line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo <https://www.psicologipuglia.it> che, tra l'altro, impone l'obbligo di segreto professionale, derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso del paziente o nei casi assolutamente

eccezionali previsti dalla Legge. Il consenso informato è sempre richiesto ad entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale secondo quanto precisato nell'art. 31 del C.D.

Non è definibile a priori la durata complessiva dell'intervento.

La dott.ssa **Gentile Anna Maria Grazia** può valutare ed eventualmente proporre l'interruzione del rapporto quando constatata che non vi sia alcun beneficio dall'intervento e non è ragionevolmente prevedibile che ve ne saranno dal proseguimento dello stesso. Se richiesto può fornire le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (art.27 del C.D.);

Ai sensi e nel rispetto del GDPR 2016/679 e del D.LGS. n. 196/2003, come modificato dal D.LGS. n. 101/2018, nonché delle Linee Guida del Ministero della Salute e delle indicazioni fornite dal CNOP si informa che la prestazione verrà svolta attraverso l'uso di tecnologie di comunicazione a distanza, predisposto dall'Istituto, consentendo interventi di e-health di carattere psicologico

I dati personali e sensibili della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, 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), consultabile sul sito della Scuola, il cui titolare del trattamento dati è il Dirigente Scolastico.

Si invita la persona interessata a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo, inviandolo firmato e scansionato, all'indirizzo mail annamariagraziagentile@caramiagigante.edu.it allegando copia/e documenti di identità (in un unico file).

MAGGIORENNI

La studentessa/ Lo studente/ Il Sig./la Sig.ra
identificato/a mediante documento: _____ n° _____
classe (per gli studenti)..... dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra
riportato e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dal dott.
..... presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data

Firma

MINORENNI

La Sig.ra identificata mediante documento:
_____ n° _____
madre del/della minorenn.....
Classe.....
nata a il ___/___/___
e residente a
in via/piazza n°.....
dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena
consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese
dott. presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data

Firma della madre

Il Sig. identificato mediante documento:
_____ n° _____
padre del/della minorenn.....
Classe.....
nato a il ___/___/___
e residente a
in via/piazza n°.....
dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena
consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese
dott..... presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data

Firma del padre

PERSONE SOTTO TUTELA

La Sig.ra/Il Sig.....

identificato/a mediante documento: _____ n° _____

nata/o a..... il ___/___/___

Tutore del/della minorenn..... classe..... in ragione di (indicare provvedimento, Autorità emanante, data numero)

.....
residente a

in via/piazza n.....

dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il minore possa accedere alle prestazioni professionali rese dott..... presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data

Firma del tutore

**I.I.S.S. BASILE CARAMIA - GIGANTE
LOCOROTONDO E ALBEROBELLO**

CALENDARIO SPORTELLO PSICOLOGICO

DATA	SEDE	PRESENZA			ON-LINE (su richiesta)			TOTALE ORE COMPLESSIVE
		DALLE	ALLE	ORE	DALLE	ALLE	ORE	
lunedì 16 ottobre 2023	LOCOROTONDO	8,00	13,00	5				5
martedì 17 ottobre 2023	ALBEROBELLO	9,00	13,00	4				4
lunedì 23 ottobre 2023	LOCOROTONDO	8,00	13,00	5				5
martedì 24 ottobre 2023	ALBEROBELLO	9,00	13,00	4				4
Lunedì 6 novembre 2023	LOCOROTONDO	8,00	13,00	5				5
martedì 7 novembre 2023	ALBEROBELLO	9,00	13,00	4				4
lunedì 13 novembre 2023	LOCOROTONDO	8,00	13,00	5				5
martedì 14 novembre 2023	ALBEROBELLO	9,00	13,00	4				4
lunedì 20 novembre 2023	LOCOROTONDO	8,00	13,00	5				5
Martedì 21 novembre 2023	ALBEROBELLO	9,00	13,00	4				4
Lunedì 27 novembre 2023	LOCOROTONDO	8,00	13,00	5				5
TOTALE		50			0			50