



ISTITUTO COMPRENSIVO N. 6 DI MODENA

codice ministeriale: MOIC84400A

Via Valli n. 40 - 41125 Modena

e-mail: moic84400a@istruzione.it pec: moic84400a@pec.istruzione.it

Tel. 059356140 - Fax 059358146 sito web: www.ic6modena.gov.it



Prot.n. 918/4I

COMUNICAZIONE n. 78

Modena, 07/02/2017

**Ai genitori degli alunni
Scuola Secondaria primo grado "LANFRANCO"**

Oggetto: Apertura dello Sportello d'Ascolto a scuola

Si comunica che a partire dal **2 Marzo 2017**, a cura della dott.ssa Manuela Surano, psicologa professionista selezionata mediante bando pubblico, sarà attivato lo **spazio d'ascolto** dedicato agli alunni della scuola Secondaria di Primo Grado.

Tale servizio, come si specifica qui di seguito, intende offrire **ascolto e consulenza rispetto alle questioni ed alle tematiche connesse alla crescita**, accogliendo i bisogni di confronto e riflessione dei ragazzi e sostenendoli nel loro ruolo di studenti, con l'attenzione a potenziare e mettere in sinergia le risorse ambientali ed individuali.

La finalità dello sportello d'ascolto in ambito scolastico si colloca in un'ottica di **promozione del benessere e prevenzione del disagio** e non contempla obiettivi di cura o presa in carico terapeutica, pur lavorando in rete con i servizi che, sul territorio, si occupano di adolescenti.

In concreto:

Lo *sportello scolastico per la prevenzione dedicata e attiva* si traduce nella presenza settimanale di un operatore per la prevenzione dedicata e attiva a scuola, che si coordina con i docenti per attivare interventi rivolti al singolo o al gruppo in risposta a situazioni problematiche specifiche che emergono.

L'operatore interviene in situazioni problematiche specifiche del singolo o della classe, offre attività di consulenza individuale a ragazzi/e e adulti (insegnanti, genitori, studenti/esse), fa da tramite con i servizi del territorio.

In questo senso l'operatore dello sportello orienta e facilita gli interventi di promozione e prevenzione rivolti al singolo e al gruppo, che vengono in questo modo 'radicati' nella realtà della scuola.

Funzioni dello sportello:

- consulenza individuale breve rivolta a studenti/esse, insegnanti, genitori;
- interventi rivolti al gruppo classe finalizzati a favorire l'integrazione tra il gruppo e prevenire contenere dinamiche relazionali distorte;
- interventi di gruppo rivolti ad adulti di riferimento (consigli di classe, gruppi di genitori ecc.);
- orientamento ai servizi pubblici e alle risorse del territorio.

Caratteristiche dell'approccio operativo:

- intervento 'radicato' nell'anno scolastico e nel contesto scolastico (alleanza progettuale e operativa con corpo docente);
- intervento continuativo: lo sportello è attivo in media 3 ore a settimana per 5 mesi;
- rete effettiva con i servizi del territorio;
- rete tra sportelli delle diverse scuole;

- possibile utilizzo e promozione di interventi di peer education;
- affidabilità organizzativa.

L'operatore dello sportello è tenuto a garantire la tutela della *privacy* ed a rispettare le condizioni che regolamentano il segreto professionale previste dal codice deontologico degli psicologi.

Secondo il medesimo codice, per i ragazzi minorenni che desiderano usufruire dello sportello è necessario il consenso da parte degli esercenti la patria potestà, pertanto i genitori dovrebbero autorizzare il figlio compilando il modulo per il consenso e restituendolo alla scuola.

Lo sportello d'ascolto sarà aperto **il Giovedì dalle 10.00 alle 13.00**. Per richiedere un appuntamento occorre rivolgersi al docente coordinatore.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Venusia Vita

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi

dell'art.3, comma 2 del D.Lgs n.39/1993

✂ -----✂----- (restituire compilato e firmato) -----✂ -----✂

Modulo per consenso informato per l'accesso allo sportello d'ascolto

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

identificato mediante documento: _____ n° _____

e io sottoscritta _____

nata a _____ il _____

identificata mediante documento: _____ n° _____

genitori del/la minore _____

presa conoscenza delle comunicazioni suddette, in virtù della potestà genitoriale, diamo il consenso a che nostro/a figlio/a possa accedere, se lo desidera, allo sportello d'ascolto attivato presso la scuola dalla dott.ssa Surano.

Data:

Firme: _____
