MODULO CONSENSO INFORMATO PER L’ACCESSO DEL PERSONALE DELLA SCUOLA E DEI GENITORI DEGLI ALUNNI ALLE ATTIVITA’ DI SUPPORTO PSICOLOGICO

(**Da consegnare compilato e firmato alla psicologa prima dell’accesso all’attività di sportello**)

In riferimento al progetto “**disegno a quattro mani** ”si informa che:

* la prestazione che verrà offerta all’utente è una consulenza psicologica finalizzata: al benessere psicologico individuale e al benessere della comunità scolastica; ad aumentare i fattori individuali di *resilience* e *coping* nel far fronte agli eventi critici sia interni che esterni rafforzando le capacità di *problem solving;* a potenziare le funzioni di cooperazione, comunicazione, sostegno del singolo, rispecchiamento e risonanza negli e tra alunni, genitori e docenti; a supportare la funzione genitoriale; a sostenere la comunicazione genitori-figli; a fornire uno spazio psicologico di ascolto e di chiarificazione volto all’elaborazione e al superamento del problema focale; a fornire agli utenti competenze teoriche e applicative in tema di psicologia dell’apprendimento realizzabili nell’ambito dell’attività didattica; e si avvale del colloquio personale come strumento di conoscenza principale;
* la psicologa valuta ed eventualmente, se richiesto, fornisce all’utente le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (Art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
* la psicologa è vincolata al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, in particolare è strettamente tenuta al segreto professionale (Art. 11);
* la psicologa può derogare da questo obbligo in base a quanto previsto dagli Art.12 e 13 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani o su richiesta dell'Autorità Giudiziaria.

Il/la sottoscritto/a sig./la sig.ra nato/a a il

 e residente a in Via n.

 , avendo ricevuto l’informativa di cui sopra dichiara: di avere adeguatamente compreso i termini dell’intervento come sopra sintetizzati e di accettare l’intervento concordato con la dott.ssa ……….

Data e luogo , ................................................

Firma……………………………….