

Alle famiglie

P.c. alla DSGA, alla Referente di progetto, alla Dott.ssa La Barbera

OGGETTO: SPORTELLO D'ASCOLTO A.S. 2024/2025 - CONSENSO INFORMATO AL SERVIZIO DI OSSERVAZIONE IN CLASSE

Si informano le famiglie che la Dott.ssa La Barbera, psicologa del servizio di Sportello d'ascolto attivato per l'annualità 2024/2025 dall'Istituto Comprensivo, sarà presente nelle classi/sezioni per osservare, a scopi non terapeutici, le dinamiche dei gruppi alunni/insegnanti.

Le finalità primarie del servizio in oggetto sono:

- Favorire la riflessione su alcuni "casi difficili" e situazioni relazionali problematiche e conflittuali;
- Favorire la comprensione delle problematiche che determinano difficoltà nell'apprendimento e/o nella relazione socio-affettiva al fine di ridurre le manifestazioni di disagio all'interno del gruppo classe;
- Promuovere le competenze personali e professionali utili per sollecitare nella classe un clima di lavoro costruttivo e che favorisca l'espressione individuale;
- Fornire informazioni rispetto ai principali disturbi dell'età evolutiva e all'individuazione di eventuali difficoltà di apprendimento;
- Supportare e migliorare la comunicazione tra gruppo insegnanti, gruppo insegnanti-genitori, gruppo insegnanti-alunni.

Le date delle osservazioni saranno concordate di volta in volta dagli insegnanti direttamente con la Dott.ssa La Barbera, tenuta a garantire la tutela della privacy e a rispettare le condizioni che regolamentano il segreto professionale previste dal codice deontologico degli psicologi.

Questo tipo di interventi è una risorsa preziosa per tutta la comunità scolastica e ha spesso avuto effetti positivi sul benessere psico-fisico dei nostri bambini e delle nostre bambine, aiutando a creare un clima di classe positivo all'interno delle classi/sezioni interessate.

Savignano sul Panaro, 06/11/2024

Il Dirigente Scolastico
Gennaro Scotto di Ciccariello
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 del D.lgs. n. 39/1993*

_____ **TAGLIANDO DI RISCONTRO** _____

(consegnare all'insegnante entro 2 giorni dal ricevimento)

Sportello d'ascolto a.s. 2024/25 - Consenso informato al Servizio di osservazione in classe

I sottoscritti e genitori di

..... sezione/classe plesso

- **AUTORIZZIAMO**
- **NON AUTORIZZIAMO**

Firma di entrambi i genitori:

