

Al Genitori/Tutori degli alunni della
Scuola dell' Infanzia Maria Assunta - Cessalto

e p.c. al Docenti

Oggetto: Autorizzazione interventi dello Psicopedagoga Scolastico per l'anno scolastico 2023/2024.

Lo Psicopedagoga scolastico lavora con modalità diverse:

- Conduzione di colloqui individuali con insegnanti, genitori o alunni (se autorizzati dai genitori). La consulenza psicologica individuale è un intervento gratuito e **non terapeutico**, breve e focalizzato su specifiche difficoltà; orienta e sostiene chi lo richiede aiutandolo a promuovere atteggiamenti attivi e propositivi.
- Incontri di gruppo in classe;
- Osservazione delle dinamiche di gruppo in classe e dei singoli alunni;
- Consulenze e supervisioni agli insegnanti sulla classe e sui singoli allievi;

I docenti, qualora necessitino dell'intervento psicologico e pedagogico in classe, potranno richiedere una consulenza per la classe per approfondire la conoscenza delle dinamiche del gruppo o promuovere abilità sociali. Per tali azioni da parte della segreteria è prevista la raccolta delle autorizzazioni da parte dei genitori degli alunni.

Gli studenti non autorizzati non potranno partecipare alle attività di gruppo con lo psicopedagoga.

L'obiettivo non è la valutazione degli alunni, ma offrire loro un aiuto per acquisire consapevolezza delle proprie risorse.

Qualora lo si ritenga utile lo psicologo in classe potrà effettuare:

- **Osservazioni non partecipate in classe.** L'osservazione in classe, richiesta dai docenti e disposta dal Dirigente, prevede che lo psicologo sia presente in alcune lezioni ed osservi quello che accade senza intervenire. L'obiettivo è quello di aiutare gli insegnanti a gestire meglio le problematiche della classe. Se emergono indizi importanti di disagio, i genitori interessati verranno informati su quanto emerso e saranno date loro indicazioni sui possibili percorsi da seguire, per valutare l'eventuale problema e trovare soluzioni.
- **Osservazioni partecipate in classe** delle dinamiche socio-relazionali, con l'ausilio di strumenti specifici della professione dello psicologo e del pedagoga.
- **Interventi psicoeducativi in classe** di prevenzione e potenziamento del benessere, proponendo giochi, simulazioni, attivazioni in gruppo, discussioni tematiche, circle-time.

Qualsiasi attività lo psicologo svolga a scuola, **non può fare diagnosi.**

Alla conclusione dell'intervento, lo psicologo redige una relazione per la direzione, in cui comunica cosa ha fatto, come lo ha svolto e quello che ha rilevato.

Dott. Luis Caroli
Psicologo & Pedagoga
Iscritto all'Ordine degli Psicologi del Veneto con il num. 10222

MODULO DI AUTORIZZAZIONE E CONSENSO INFORMATO PER GLI INTERVENTI DI CLASSE DELLO PSICOLOGO

Il sottoscritto _____ padre del/della
minore/a _____
Nato/a _____ il _____ residente in
via _____ cap _____ recapito
telefonico _____ e-mail _____
CF _____
tel/cell _____

La sottoscritta _____ madre del/della
minore/a _____
Nato/a _____ il _____ residente in
via _____ cap _____ recapito
telefonico _____ e-mail _____
CF _____
tel/cell _____

In qualità di genitori esercenti la potestà genitoriale del minore _____
nato/a _____ a _____ il _____ residente
in Via _____ cap _____
CF _____
frequentante la classe _____
della Scuola _____

AUTORIZZANO

- la partecipazione del proprio figlio/a alla seguente attività di classe con lo Psicopedagoga dell'Istituto durante l'orario scolastico.
- lo specialista ad effettuare osservazioni delle dinamiche del gruppo classe. Le attività di osservazione sono volte ad agevolare le insegnanti nell'individuazione di strategie di intervento sullo stesso gruppo classe.

SI NO

Le attività, attuate nel rispetto delle normative vigenti e della deontologia professionale, prevedranno il coinvolgimento dei genitori per eventuali confronti ed approfondimenti.

I dati personali e sensibili della persona, 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) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Visto e compreso tutto quanto sopra indicato,

- avendo ricevuto apposita informativa professionale e informazioni adeguate in relazione ai fini e alla modalità della stessa, si esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito, alla prestazione suindicata.

FORNISCE IL CONSENSO

- avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali, si esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali sopra dichiarati per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

FORNISCE IL CONSENSO

Si allega un documento di riconoscimento in corso di validità

Luogo e data _____

Firma dei genitori/tutori

Madre.....

Padre

Firme congiunte di entrambi i genitori esercenti la patria potestà/affidatari/tutori

(firma unica in caso di esistenza di un solo genitore esercente la patria potestà /affidatari/ tutore)