



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA
SUPERIORE**



“Cataldo Agostinelli”

Comprensivo del LICEO CLASSICO/SCIENTIFICO - I.T.E.S. - I.P.S.I.A. -
I.P.S.S.S. - I.P.S.S.E.O.A.

Via Ovidio - 72013 CEGLIE MESSAPICA (BR)

e-mail BRIS006001@istruzione.gov.it - ☎ Segr. 0831/377890 – Fax 0831/379023

Circ.n. 48

Ceglie Messapica, 29/09/2020

Agli Alunni
Alle Famiglie
Ai Docenti

Al sito WEB della Scuola

**Oggetto: Attivazione sportello di Ascolto Psicologico e orientativo on line/in presenza
io chiedo aiuto #.**

La scrivente rende noto agli utenti in indirizzo che, come nel decorso anno scolastico, l'IISS “Cataldo Agostinelli” attiva lo sportello psicologico **#io chiedo aiuto#**, curato dalla Dott.ssa Paola COLUCCI.

Esso consente agli alunni di accedere ad uno spazio dedicato alla condivisione di dinamiche relazionali, emotive, inclusive e resilienti, mediante l'acquisizione di una sempre maggiore consapevolezza di sé, delle proprie emozioni e dei propri disagi.

Lo sportello si connota come risorsa formativa ed orientativa quanto mai preziosa, soprattutto nel periodo storico, economico e sociale che stiamo vivendo, con ricadute significative sullo sviluppo delle personalità degli adolescenti. Tale cognizione ci deve guidare nella predisposizione di adeguati confronti con esperti che ci aiutino a guardare oltre le prestazioni scolastiche dei ragazzi, fornendo loro la possibilità di mobilitare le proprie risorse interiori.

Alla luce di quanto sopra, i Docenti sono invitati, **quali osservatori attenti, anche dei minimi segnali di malessere dei nostri studenti**, ad evidenziare l'opportunità di avvalersi dello **Sportello Ascolto** che, strutturato in conformità alle norme sulla privacy, potrà essere usufruito **sia on line che in presenza, con rigorosi dispositivi di sicurezza anti covid.**

Alla presente si allega la documentazione predisposta dalla Psicologa **Dott.ssa Paola COLUCCI, relativamente al modulo di prenotazione ed alla liberatoria.**

Il modulo di prenotazione dovrà essere compilato autonomamente dagli studenti maggiorenni o dai genitori degli alunni minorenni; la liberatoria dovrà essere compilata dai genitori degli alunni minorenni.

La modulistica fornita dalla **Dott.ssa Paola COLUCCI** dovrà essere attentamente esposta nelle classi e richiamata opportunamente da ogni Docente, in modo tale che all'utenza studentesca e genitoriale risulti chiara l'importanza dell'iniziativa per il benessere psicofisico dei propri figli.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Angela ALBANESE

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'ex art. 3, comma 2, del D. lgs n. 39/1993

Oggetto: Sportello d'ascolto psicologico online e in presenza #IOCHIEDOAIUTO#

Sportello d'ascolto psicologico online e in presenza #iochiedoaiuto#

Cari studenti e genitori, l'IISS "Carlo Agostinelli" offre l'opportunità agli studenti di accedere, qualora ne sentissero il bisogno, allo sportello d'ascolto online e in presenza. Il servizio verrà gestito dalla dott.ssa, Paola Colucci, psicologa-psicoterapeuta emdr. Si tratta di uno spazio dedicato ai ragazzi che desiderano confrontarsi rispetto a tematiche legate alle relazioni, alla scuola o a questioni che provocano confusione e disorientamento, come l'emergenza covid 19; il progetto ha l'obiettivo di favorire una maggiore consapevolezza di sé come persona, di valorizzare le proprie risorse e di promuovere il benessere in ogni sua forma. Lo sportello sarà svolto sia in modalità online (con l'ausilio di whatsapp e con l'ausilio di skype), sia in presenza presso i locali del predetto istituto. La modalità di contatto sarà concordata previo messaggio whatsapp al numero 327/0581999. Si precisa che lo sportello rappresenta un punto di riferimento e consulenza su tematiche di varia natura ma non è assolutamente un percorso di tipo terapeutico. La dott.ssa Paola Colucci e gli insegnanti referenti rimangono a Vostra disposizione per ogni ulteriore informazione o richiesta di chiarimento.

Ceglie Messapica, 28/09/2020

SPORTELLLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO ONLINE

Modulo di prenotazione WATTSAPP

ALUNNO

COGNOME _____, NOME _____,

plesso _____ classe _____, sezione _____ Recapito telefonico

_____. Verrete contattati telefonicamente o via whatsapp dalla Psicologa per fissare il giorno, l'ora e la modalità dell'appuntamento.

Oggetto: Informativa e liberatoria sportello d'ascolto psicologico e orientativo — Progetto Diritti a scuola.

Si comunica che a partire dal mese di febbraio 2020, la dott.ssa Paola Colucci ha iniziato la sua collaborazione con il nostro Istituto in qualità di psicologa per la gestione dello Sportello di ascolto rivolto a tutti gli alunni del nostro Istituto. Al fine di permettere agli studenti minorenni di accedere allo sportello, si invitano i genitori dei medesimi a compilare la liberatoria qui di seguito riportata.

LIBERATORIA sportello d'ascolto 2020/21

Cari studenti e genitori, l'I.I.S.S. "Carlo Agostinelli" offre l'opportunità agli studenti di accedere, qualora ne sentissero il bisogno, allo sportello d'ascolto. Il servizio verrà gestito dalla dott.ssa Paola Colucci, psicologa. Si tratta di uno spazio dedicato ai ragazzi che desiderano confrontarsi rispetto a tematiche legate alle relazioni, alla scuola o a questioni che provocano confusione e disorientamento; il progetto ha l'obiettivo di favorire una maggiore consapevolezza di sé come persona, di valorizzare le proprie risorse e di promuovere il benessere a scuola. Si precisa che lo sportello rappresenta un punto di riferimento e consulenza su tematiche di varia natura ma non è assolutamente un percorso di tipo diagnostico e/o terapeutico. Chiediamo quindi ai genitori di compilare questa scheda di autorizzazione e di riconsegnarla agli insegnanti per permettere a Vostro/a figlio/a di accedere a questo servizio, qualora lo desiderasse. La dott.ssa Paola Colucci e gli insegnanti referenti rimangono a Vostra disposizione per ogni ulteriore informazione o richiesta di chiarimento.

Alla Dirigente Scolastica dell'I.I.S.S. "Carlo Agostinelli"

PADRE: IO SOTTOSCRITTO (nome e cognome)

MADRE: IO SOTTOSCRITTA (nome e cognome)

GENITORE DI (nome e cognome)

SCUOLA _____ CLASSE _____ ? AUTORIZZO
? NON AUTORIZZO

io mio figlio ad usufruire, qualora lo desideri, dello "Sportello d'ascolto"-attivo presso I.I.S.S. "Carlo Agostinelli", e autorizzo al trattamento dei suoi dati a norma del D.lgs. 196/2003.

DATA _____

FIRMA