Dott.ssa Carlotta Bartolomei
Psicologa- Psicoterapeuta cognitivo comportamentale
Via Fiera, 86
40035 Castiglione dei Pepoli (BO)
Tel. Cell. 339 12 84 600
C.F. BRTCLT80D69A944N
PIVA 02800151207

CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO SPORTELLO DI ASCOLTO SCOLASTICO ISICAST di Castiglione dei Pepoli

La/Il sottoscritta/o Dott.ssa/Dott. Carlotta Bartolomei Psicologa/o, iscritta/o all'Ordine degli Psicologi dell'Emilia-Romagna n. 5319

Tel.3391284600 e-mail: carlottabartolomei@yahoo.it - carlotta.bartolomei.563@psypec.it

prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto istituito presso l'Istituto Scolastico ISICAST fornisce le seguenti informazioni.

- Le prestazioni saranno rese in presenza presso ISICAST
- Le prestazioni verranno svolte attraverso l'uso di tecnologie di comunicazione a distanza consentendo interventi di e-health di carattere psicologico. In particolare, verrà utilizzato lo strumento Skype-Teams-Meet- Whatsapp con le seguenti modalità: garanzia di non accesso al dispositivo elettronico attraverso password. Il professionista dichiara di avere la disponibilità di tecnologie adeguate e il possesso delle competenze nel loro uso; dichiara, altresì, di utilizzare tecnologie elettroniche per la comunicazione a distanza nel pieno rispetto delle misure di sicurezza, anche informatica, in conformità alla normativa di settore, essendosi dotato di sistemi hardware e software che prevedano efficienti sistemi di protezione dei dati.
- Le attività dello sportello di Ascolto saranno organizzate come di seguito:
  a) tipologia d'intervento: **per gli studenti**: interventi individuali e/o di gruppo; lavora in rete con dirigenti, insegnanti, famiglie, studenti/studentesse e personale della scuola per migliorare il benessere scolastico. modalità organizzative: I colloqui/interventi possono essere richiesti direttamente al professionista o attraverso i coordinatori di classe e/o di sportello; progetti di prevenzione: delle dipendenze, della dispersione scolastica, del bullismo e cyberbullismo e delle discrimina zio ni in generale con particolare attenzione a razzismo, salute mentale, genere, orientamento sessuale.
  Per genitori e famiglie: Promuove una comunicazione positiva tra scuola e famiglia Aiuta le famiglie nella comprensione dei progetti e delle attività proprie della psicologa scolastica Orienta le famiglie alle opportunità sociali ed educative del territorio In casi di emergenza (ad es. calamità, lutti, emergenze sanitarie) facilita la connessione con équipe specializzate;
  Promuove o attua, **in collaborazione con dirigente scolastico e docenti**, attività di screening dell'apprendimento e del comportamento Supporta i/le docenti nella comunicazione Facilita i contatti fra docenti, familiari, studenti/studentesse e servizi sanitari/sociali anche attraverso invii mirati ai servizi del territorio, facilitando il lavoro di rete Accompagna le famiglie, con particolare attenzione alle diverse culture, nella comprensione dei bisogni psicologici dei loro figli/e;

Dott.ssa Carlotta Bartolomei
Psicologa- Psicoterapeuta cognitivo comportamentale
Via Fiera, 86
40035 Castiglione dei Pepoli (BO)
Tel. Cell. 339 12 84 600
C.F. BRTCLT80D69A944N
PIVA 02800151207

Supporta i docenti nella stesura del PDP (Piano Didattico Personalizzato) e PEI (Piano Educativo Individualizzato) anche promuovendo la partecipazione di famiglie, altri professionisti e allievi Suggerisce e attua, in collaborazione con i/le docenti, progetti volti alla consapevolezza sui BES per compagni di classe

b) scopi: fornisce consulenza individuale psicologica; progetti di promozione della. Salute mentale/fisica e del benessere scolastico individuale e di gruppo (comunicazione positiva, competenze sociali, relazioni positive tra pari, gestione delle emozioni, gestione dei conflitti)

c) limiti Non fa terapie psicologiche, non emette certificazioni e non prescrive farmaci.

d) durata delle attività: non possibile definirla a priori; per i colloqui una media di 2-3 a persona.

- La/Il professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile on line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo www.ordinepsicologier.it
- I dati personali e particolari della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, 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 D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Si invita la persona interessata a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo.

La/Il Professionista (firma)

Dott.ssa BARTOLOMEI CARLOTTA
PSICOLOGA - PSICOTERAPEUTA
Via Fiera, 86 - Tel. 339-1284600
40035 CASTIGLIONE DEI PEPOLI (BO)
N. Albo 5319 - SDI: TV195KG
Codice Fiscale BRT CLT 80D69 A944N
Partita IVA 02800151207

Dott.ssa Carlotta Bartolomei
Psicologa- Psicoterapeuta cognitivo comportamentale
Via Fiera, 86
40035 Castiglione dei Pepoli (BO)
Tel. Cell. 339 12 84 600
C.F. BRTCLT80D69A944N
PIVA 02800151207

MAGGIORENNI

La studentessa/ Lo studente/ L'insegnante/ Il genitore _____dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista, anche relativamente al trattamento dei dati personali e particolari, e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dal/dalla dott./dott.ssa _____ presso lo Sportello di ascolto/mediante interventi di E-Health di carattere psicologico *(se le attività sono svolte a distanza).*

Luogo e data _____ Firma _____

MINORENNI

La Sig.ra _____ madre del minore _____
nata a _____ il____/___/_____
e residente a _____ in via/piazza _____ n. _____
dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista, anche relativamente al trattamento dei dati personali e particolari, e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese dal/dalla dott./dott.ssa _____ presso lo Sportello di ascolto/ mediante interventi di E-Health di carattere psicologico *(se le attività sono svolte a distanza).*

Luogo e data _____ Firma della madre _____

Il Sig. _____ padre del minore _____
nato a _____ il____/___/_____
e residente a _____ in via/piazza _____n. _____
dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista, anche relativamente al trattamento dei dati personali e particolari, e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese dal/dalla dott./dott.ssa _____ presso lo Sportello di ascolto/mediante interventi di E-Health di carattere psicologico *(se le attività sono svolte a distanza).*

Luogo e data _____ Firma del padre _____

Dott.ssa Carlotta Bartolomei
Psicologa- Psicoterapeuta cognitivo comportamentale
Via Fiera, 86
40035 Castiglione dei Pepoli (BO)
Tel. Cell. 339 12 84 600
C.F. BRTCLT80D69A944N
PIVA 02800151207

PERSONE SOTTO TUTELA

La Sig.ra/Il Sig. _____nata/o a _____il____/___/_____
Tutore del minore _____in ragione di _____ (*indicare provvedimento, Autorità emanante, data numero*)
residente a _____ in via/piazza _____ n. ___
dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista, anche relativamente al trattamento dei dati personali e particolari, e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il minore possa accedere alle prestazioni professionali rese dal/dalla dott./dott.ssa _____ presso lo Sportello di ascolto/mediante interventi di E-Health di carattere psicologico *(se le attività sono svolte a distanza).*

Luogo e data _____Firma del tutore _____