



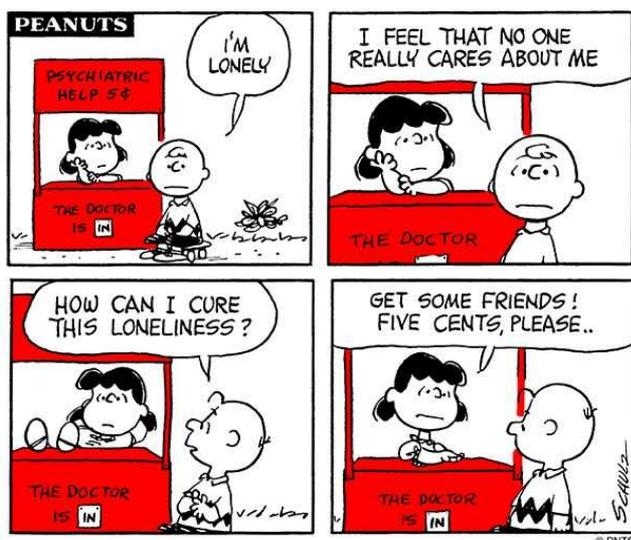
Modello CIRCOLARE	MD-FAM-circolare-01 Revisione 01 del 01/09/2012
------------------------------	--

Albenga, 06/03/2018

circ. n. 390

Agli studenti
Alle famiglie degli studenti
Ai docenti

Oggetto: Apertura Sportello d'Ascolto scolastico



Si comunica che a partire dal mese di **marzo 2018** sarà attivato lo **spazio d'ascolto "Scuola Amica"** all'interno della scuola, dedicato prioritariamente agli studenti, ma anche ai docenti.

La presenza di uno Sportello di Ascolto psicologico all'interno della scuola è una grande opportunità per affrontare e risolvere **problematiche inerenti alla crescita**, oppure legate **all'insuccesso**, **alla dispersione scolastica**, **al bullismo**, o ancora tipicamente connesse al periodo **dell'adolescenza**.

OBIETTIVI

Il Servizio offre una consultazione psicologica breve finalizzata a ri-orientare l'adolescente in difficoltà. La riflessione con l'esperto permette di ridurre la confusione, ristabilire ordini di priorità sulla base dei valori del ragazzo, focalizzare le proprie esigenze tenendole separate dalle pressioni di tipo sociale cui l'adolescente è sensibile.

La tutela offerta dalla segretezza professionale e il clima di non giudizio che contraddistinguono la professione dello psicologo favoriscono una profonda riflessione sulla propria esperienza.

Lo Sportello d'Ascolto non si delinea, quindi, come un percorso psicoterapico e prevede un massimo di 3-4 incontri per studente, in genere sufficienti per focalizzare le soluzioni attuabili, riscoprire le potenzialità inespresse, uscire dall'impasse che in alcuni momenti della vita causa passività e sofferenza. Se, invece, nel corso degli incontri dovessero emergere problematiche che necessitano un maggior approfondimento, lo psicologo si occuperà di indirizzare lo studente presso un Servizio adeguato al proseguimento del lavoro.

Per accedere allo sportello gli studenti potranno scrivere via mail all'indirizzo sportello.ascolto@liceogbruno.gov.it, indicando il giorno e l'ora in cui preferirebbero svolgere il colloquio. Riceveranno una mail di conferma in cui sarà indicato il giorno, l'ora e la sede del colloquio.

Lo sportello d'ascolto sarà tenuto dalla psicologa **dott.ssa Silvia Console**, a partire da giovedì 15 marzo 2018 in orario scolastico secondo il calendario di seguito riportato.



METODOLOGIA E INTERVENTO

Le attività di ascolto rivolte agli alunni sono effettuate seguendo il metodo del colloquio psicologico, accogliendo il richiedente in spirito di non-giudizio, indirizzandolo nell'analisi del problema e nella comprensione del suo vissuto.

In sintesi, l'attivazione di questo Servizio sarà, per gli studenti, un'occasione

- di ascolto
- di accoglienza e accettazione
- di sostegno alla crescita
- di orientamento
- di informazione
- di gestione e risoluzione di problemi/conflitti.

Nei confronti dei docenti, infine, vengono fornite specifiche indicazioni psicopedagogiche da integrare nelle attività curriculari

CONTENUTI E SEGRETEZZA

I contenuti di ogni colloquio sono strettamente coperti dal segreto professionale (D. Lgs. 30.6.2003, n.196).

Gli **studenti minorenni** che vogliono accedere individualmente al Servizio **devono** presentare il giorno del primo incontro alla dott.ssa Console il modulo di consenso informato debitamente compilato e firmato dai genitori.

Lunedì 12 marzo, la dott.ssa Console **presenterà** personalmente **il progetto** nelle tre sedi del liceo i secondo il seguente orario agli studenti delle **classi del biennio** sotto riportate. **Tutti gli studenti, di qualsiasi classe**, potranno fare richiesta di accesso allo sportello in base al calendario più sotto riportato.

PRESENTAZIONE SPORTELLO (classi biennio) – 12 marzo 2018

Classi	Orario	Dove
1AS – 1DS – 1ES	8.00– 8.45	classi Pontelungo (15 minuti circa per classe)
2DS – 2ES	8.45 – 9.15	
1AA – 2AA	9.30 – 09.50	Laboratorio di Via del Roggetto
1AL – 1CL – 1DL	10.00 – 10.25	AULA MAGNA di VIA DANTE
1BL – 1AC – 1BC – 1FS	10.25 – 10.50	
1BS – 1CS – 1BA – 2BA	11.00 – 11.25	
2AL – 2BL – 2CL – 2AC	11.25 - 11.55	
2FS – 2AS – 2BS	12.00 - 12.25	



Modello
CIRCOLARE

MD-FAM-circolare-01
Revisione 01 del 01/09/2012

CALENDARIO COLLOQUI per tutti gli studenti
(da prenotare a sportello.ascolto@liceogbruno.gov.it)

Data	Orario	Dove
Giovedì 15/03/18	8.30 -12.30	
Giovedì 22/03/18	8.30 -12.30	
Mercoledì 04/04/18	8.30 -12.30	
Giovedì 05/04/18	8.30 -12.30	
Mercoledì 11/04/18	8.30 -12.30	
Giovedì 12/04/18	8.30 -12.30	
Giovedì 19/04/18	8.30 -12.30	
Giovedì 26/04/18	8.30 -12.30	
Giovedì 03/05/18	8.30 -12.30	
Giovedì 10/05/18	8.30 -12.30	
Giovedì 17/05/18	8.30 -12.30	

Per ulteriori informazioni, rivolgersi ai seguenti docenti:

Prof.ssa Maestri (referente) - Prof. Ricci - Prof.ssa Giacomazzi – Prof.ssa Rollero

SitoWEB SI NO

Il Dirigente Scolastico
Simonetta Barile



Modello CIRCOLARE	MD-FAM-circolare-01 Revisione 01 del 01/09/2012
------------------------------	--

In riferimento all'attivazione dello sportello d'ascolto e consulenza rivolto agli studenti sulle tematiche connesse alla crescita, s'invitano i genitori degli **studenti minorenni** a firmare il presente modulo, al fine di **autorizzare l'eventuale** accesso del proprio/a figlio/a allo Sportello.

Modulo per consenso informato per l'accesso allo sportello d'ascolto

Io sottoscritto _____

padre madre tutore del minore _____

presa conoscenza delle comunicazioni suddette, in virtù della potestà genitoriale, acconsento a che mio/a figlio/a **possa accedere, se lo desidera**, allo sportello d'ascolto attivato presso la scuola dalla psicologa dott.ssa Silvia Console

Data _____

Firme

Madre _____

Padre _____

Nel caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____ della classe _____

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R 245/2000 e D.L. 154 del 28/12/2013, dichiara di aver effettuato la scelta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori, e che anche il **genitore non firmatario è informato e consenziente**.

Data _____

Firma _____