



ISTITUTO SUPERIORE LICEALE "MATILDE DI CANOSSA"

Liceo linguistico – Liceo delle Scienze umane – Liceo Coreutico

Via Makallè, 18 42124 Reggio Emilia Tel. 0522/271223-271353

C.F. 80016870356 e-mail: segreteria@liceocanossa.edu.it www.liceocanossa.edu.it

IST. SUP. LICEALE "M. DI CANOSSA"
Prot. 0010321 del 06/10/2023
IV (Uscita)

AI GENITORI

OGGETTO: PUNTO D'ASCOLTO

Il **Punto d'Ascolto (PDA)** è inserito ormai da diversi anni all'interno del Piano dell'Offerta Formativa del nostro Istituto Scolastico.

Il Servizio è gestito dall'Associazione **Pro.di.Gio. Progetti di Giovani** (per ulteriori informazioni sui progetti di psicologia scolastica è possibile consultare il sito www.associazioneprodigio.it) ed è **gratuito**.

Il Servizio, rivolto a docenti, genitori, studenti e a tutti coloro che lavorano nella comunità scolastica, si pone come finalità generale la prevenzione delle situazioni di disagio e la promozione del benessere dei ragazzi, attraverso **colloqui di consulenza psicologica**.

Il servizio si pone le seguenti finalità:

- Sostenere ed accompagnare genitori e docenti rispetto alla comprensione del disagio adolescenziale e scolastico
- Offrire una consulenza sugli aspetti critici della fase adolescenziale e favorire uno stile comunicativo e relazionale funzionale
- Fornire indicazioni e supporto alla genitorialità
- Offrire nuove chiavi di lettura relativamente alle dinamiche comportamentali ed ai rapporti interpersonali
- Accompagnare e sostenere la crescita dei ragazzi
- Intercettare situazioni a rischio psicopatologico accompagnando, dove necessario, ai servizi di competenza
- Attivare percorsi specifici rispetto a problematiche di area scolastica, clinica o sociale
- Facilitare la consapevolezza in relazione alle scelte da intraprendere

Il servizio psicologico scolastico è uno spazio di consulenza e non di cura, uno spazio di ascolto gratuito, finalizzato alla promozione del benessere ed alla prevenzione del disagio nel contesto scolastico. Nel caso si valutasse la necessità di interventi più approfonditi e prolungati si farà riferimento alle risorse adeguate presenti sul territorio. Lo sportello è un importante punto di ascolto e sostegno per gli adulti, insegnanti e genitori, finalizzato alla promozione del benessere ed all'integrazione di intenti educativi a scuola.

La psicologa incaricata, **dott.ssa Cristina Zatti**, sarà presente e a disposizione di **docenti, genitori, studenti (se minorenni, preferibilmente previo colloquio preliminare con i genitori) e di tutti coloro che lavorano nella comunità scolastica** nelle seguenti giornate:

- Giovedì' dalle 12.00 alle 15.00 presso Aula 004
- Lunedì dalle 15.00 alle 17.00 online sulla piattaforma Meet

Si accede **solo su appuntamento**.

I colloqui e le consulenze offerte presso il Servizio di Psicologia Scolastica saranno vincolati dal **segreto professionale e dalla privacy**, così come previsto dal codice deontologico dell'Albo degli psicologi.

Chiediamo alla famiglia, ad entrambi i genitori, **di dare il proprio consenso compilando il modulo allegato**, affinché il/la proprio/a figlio/a possa usufruire di questa opportunità.

E' necessario prenotare il proprio appuntamento contattando la psicologa tel: 335/5473940 Email: dottssacristinazatti@gmail.com

Il docente referente del progetto è la prof.ssa Ilaria Del Bue.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Daniele Cottafavi

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D. L.vo 39/1993)

(Parte da firmare e restituire alla dott.ssa Zatti)

Consenso informato

Si richiede la compilazione e la firma di **ENTRAMBI I GENITORI**, affinché il/la proprio/a figlio/a minorenni possa usufruire di questa opportunità.

I genitori/tutori di frequentante la classe.....

DICHIARANO

di aver preso visione della comunicazione relativa al Punto d'Ascolto (PDA) messo a disposizione presso il Liceo Matilde di Canossa.

O AUTORIZZANO

O NON AUTORIZZANO

Il/la figlio/a ad usufruire del Punto d'Ascolto (PDA) qualora ne sentisse il bisogno.

Firma del padre..... N° di un documento di identità

Firma della madre..... N° di un documento di identità

Data _____