CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO SPORTELLO DI ASCOLTO SCOLASTICO

La sottoscritta Dott.ssa LAURA LAMBERTINI, Psicologa, iscritta all'Ordine degli Psicologi dell'Emilia-Romagna n.7310.

Indirizzo mail : laura.lambertini@iccodigoro.istruzioneer.it

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

- Le prestazioni saranno rese in presenza presso I.C. CODIGORO Via Massarenti n.1, CODIGORO (FE), 44021 o in collegamento tramite piattaforma Google Meet;
- 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 Google Meet. 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: tipologia di intervento per "prevenzione primaria", volta all'ascolto delle difficoltà emerse, aiutando ad identificare risorse e potenzialità, permettendo di affrontare un momento di disagio ed evitando la trasformazione in difficoltà maggiori.

  b) modalità organizzative: gli incontri verranno effettuati, previa prenotazione entro il venerdì, all'indirizzo e-mail: laura.lambertini@iccodigoro.istruzioneer.it

  c) scopi: lo scopo dello sportello d'ascolto è quello di fornire una prima accoglienza alle difficoltà e ai bisogni espressi e di decidere come affrontarli, attraverso l'analisi delle risorse disponibili.

  d) limiti: lo sportello d'ascolto non è rivolto al trattamento delle singole problematiche

  e) durata dell'attività: gli incontri hanno una durata di circa 40 minuti l'uno, per un totale di massimo 3 incontri per destinatario.
- La 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)…….

PER LE SOTTOSCRIZIONI DELLA PERSONA ASSISTITA LASCIARE SOLO IL RIQUADRO APPROPRIATO

MAGGIORENNI

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 dalla dott.ssa LAURA LAMBERTINI presso lo Sportello di ascolto/mediante interventi di E-Health di carattere psicologico *(se le attività sono svolte a distanza).*

Luogo e data _____ Firma _____