



## ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "G. PERLASCA"

Sede: Via Matteotti, 35 - 20010 Bareggio (MI) tel. 029027951 - fax 02902795122

[www.icsperlasca.edu.it](http://www.icsperlasca.edu.it)

email: [miic86700t@istruzione.it](mailto:miic86700t@istruzione.it)

### BAREGGIO

Scuola Infanzia VIA GALLINA tel 0290258229  
Scuola Primaria RODARI via Matteotti 31 tel 0290362158  
Scuola Secondaria DEAMICIS via Matteotti 35 tel 029027951

### frazione SAN MARTINO

Scuola Infanzia MUNARI – via Pertini 1 tel 0290276825  
Scuola Primaria COLLODI – via Mirabello tel 0290258225  
Scuola Secondaria DEAMICIS – via Montegrappa tel 0290276706

Circ.59 del 21.11.23

## Oggetto : Servizi di Psicologia scolastica e di Pedagogia a scuola

Gentili famiglie,

anche quest'anno il nostro Istituto, nell'ambito del **Progetto di promozione alla salute e al benessere dello studente e al contrasto alla dispersione scolastica**, offre un Servizio di Psicologia Scolastica (dott.Bonanomi) e un servizio di Pedagogia (dott.ssa Muglia) a favore di studenti, genitori e docenti.

I servizi offerti, come stabilito nel Piano dell'Offerta Formativa, sono, nei punti essenziali:

**Per i docenti**, per entrambi i progetti:

- consulenza e confronto in caso di particolari problematiche evidenziate in alcuni alunni
- coordinare interventi di recupero nell'ambito della relazione e prevenire atteggiamenti poco costruttivi degli alunni.

**Per alunni e famiglie:**

### SPAZIO PSICOLOGICO

**Per gli alunni:** - offrire momenti di ascolto e di osservazione individualizzati all'alunno in difficoltà,

- sostenere l'alunno nella motivazione all'apprendimento e sviluppare interesse per la vita scolastica.

**Per le famiglie:** - per i problemi legati alla vita scolastica offrire sostegno alla genitorialità fornendo uno spazio di ascolto.

### SPAZIO PEDAGOGICO

**Per gli alunni:** - identificare precocemente le difficoltà di apprendimento (**IPDA**) al fine di favorire il successo formativo per tutti gli alunni (L.170 8/10/2010, Dpr 5669 12/7/2011),

- predisporre strategie didattiche per supportare **difficoltà temporanee di apprendimento**,
- rimandare ai servizi presenti sul territorio i casi che richiedono un accertamento di un'eventuale diagnosi di disturbo specifico d'apprendimento (DSA).

**Per le famiglie:** - consultazione e restituzione delle osservazioni, dove necessario, a supporto dei genitori per individuare la scelta di interventi più idonei da adottare.

L'intervento, per entrambi gli ambiti di intervento, si articola in diversi momenti:

- Colloqui individuali con gli insegnanti, con i genitori e allievi (nel rispetto delle diverse età).
- Osservazione del comportamento durante le attività didattiche e in altri momenti della giornata scolastica.
- Osservazione, nel contesto classe, dei bambini/ragazzi al fine di rilevare tempestivamente eventuali segnali predittivi di difficoltà cognitive e/o comportamentali che potrebbero ostacolare un armonico percorso di crescita (per esempio: disturbi evolutivi delle abilità scolastiche).

Le date degli sportelli degli specialisti e dei progetti attivati verranno comunicate sui registri e dagli insegnanti di classe.

I contatti degli specialisti sono i seguenti: psicologo dott.Bonanomi [psicologo.scolastico@icsperlasca.edu.it](mailto:psicologo.scolastico@icsperlasca.edu.it);  
pedagogista dott.ssa Muglia [silvia.muglia@icsperlasca.edu.it](mailto:silvia.muglia@icsperlasca.edu.it)

Per partecipare al progetto PSICOLOGIA SCOLASTICA tutti i genitori devono compilare il modulo del Consenso informato. Lo specialista si presenterà alle classi mercoledì 22 novembre.

Per il Progetto SPAZIO PEDAGOGICO, deve essere compilato il modulo nella pagina seguente (in coda ai chiarimenti sull'intervento psicologico).

Per le famiglie, inoltre, verrà organizzato un incontro on line di presentazione degli esperti e dei progetti. Seguiranno indicazioni su date e modalità di partecipazione.

Il Dirigente scolastico

*MariaAngela Zanca*

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



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "G. PERLASCA"

Sede: Via Matteotti, 35 - 20010 Bareggio (MI) tel. 029027951 - fax 02902795122

www.icsperlasca.edu.it

email: mic86700t@istruzione.it

**BAREGGIO**

Scuola Infanzia VIA GALLINA tel 0290258229  
Scuola Primaria RODARI via Matteotti 31 tel 0290362158  
Scuola Secondaria DEAMICIS via Matteotti 35 tel 029027951

**frazione SAN MARTINO**

Scuola Infanzia MUNARI - via Pertini 1 tel 0290276825  
Scuola Primaria COLLODI - via Mirabello tel 0290258225  
Scuola Secondaria DEAMICIS - via Montegrappa tel 0290276706

**Oggetto: chiarimenti su interventi dello psicologo scolastico (dott. Bonanomi)**

Il professionista opera a sostegno di alunni, famiglie ed operatori della scuola con lo scopo di promuovere il benessere e rilevare precocemente eventuali disagi che, di fatto, impediscono la piena realizzazione dello studente.

**Intervento dello psicologo scolastico:** può avvenire mediante incontri individuali, di gruppo in classe, osservazione delle dinamiche di gruppo in classe, colloqui con insegnanti e colloqui con i genitori.

L'**obiettivo** non è la valutazione degli alunni, bensì quello di offrire loro un aiuto per acquisire consapevolezza delle proprie risorse o dei propri punti di debolezza, per offrire loro gli strumenti per conoscersi meglio.

La **consulenza psicologica** è un intervento gratuito e **non terapeutico**, breve e focalizzato su specifiche difficoltà; orienta e sostiene chi lo richiede aiutandolo a promuovere atteggiamenti attivi e propositivi, stimolando le capacità di scelta rispetto al proprio progetto di vita nell'ambiente scolastico.

I docenti, qualora necessitano l'intervento dello psicologo in classe, dovranno consultare il professionista e darne comunicazione al Dirigente Scolastico.

L'osservazione in classe, se richiesta dai docenti, prevede che lo psicologo sia presente in alcune lezioni ed osservi quello che accade senza intervenire. L'obiettivo è quello di aiutare gli insegnanti a gestire meglio le problematiche e le dinamiche non costruttive all'interno della classe.

Se dovessero emergere significativi segni di disagio, i genitori interessati verranno informati su quanto emerso e saranno date loro indicazioni sui possibili percorsi da seguire, per valutare l'eventuale problema e trovare soluzioni.

Qualsiasi attività lo psicologo svolga a scuola, **non può fare diagnosi**.

Dove necessario, a conclusione dell'intervento, lo psicologo potrà redigere una sintetica relazione in cui comunica, il tempo e le modalità dell'intervento e, sommariamente, quello che ha rilevato. Tale relazione, verrà consegnata al cdc se riguarda la classe, alla famiglia se riguarda il singolo. Nel rispetto della riservatezza, nei contenuti essenziali, la relazione verrà consegnata anche al DS per la conservazione e l'archiviazione.

Di norma l'alunno contatta lo psicologo per volontà personale o viene inviato allo psicologo dal docente coordinatore di classe nel caso sia ravvisato un disagio scolastico. Se lo specialista, nel corso dell'incontro con l'allievo dovesse individuare la necessità di uno spazio di ascolto ulteriore, lo comunicherà al docente coordinatore (di regola saranno svolti massimo tre incontri di circa 30 minuti).

Il **modulo del consenso informato**, allegato alla presente, deve essere compilato da tutte le famiglie che aderiscono al progetto e consegnato al coordinatore di classe, che raccoglierà tutti i moduli e li trasmetterà allo specialista. In tale consenso si invitano i genitori autorizzanti a segnalare una mail o un contatto telefonico affinché lo specialista possa contattarli, se necessario, per fissare un momento di incontro.

Lo specialista si presenterà alle classi il 22 novembre.

Lo Spazio di ascolto è calendarizzato nelle giornate di mercoledì a partire dal 29 novembre.

\*\*\*\*\*

I genitori sono pregati di restituire ai docenti di classe il seguente tagliando allegato, compilato e firmato da entrambi i genitori.

*Tagliando da riconsegnare a scuola*

Oggetto: **Spazio pedagogico** (dott.ssa Muglia)

I genitori dell' \_\_\_ alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

Dichiarano di aver ricevuto la circolare N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e di

Si, VOLERE ADERIRE  NO, NON VOLER ADERIRE (1) al progetto

Per i seguenti sintetici motivi: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma dei genitori \_\_\_\_\_

(1) Nel caso in cui l'autorizzazione fosse negata, durante l'osservazione, l'allievo/a sarà affidato/a ad altra classe

\*\*\*\*\*

**Consenso informato per l'accesso del minore allo Sportello di Ascolto Psicologico a.s. 2023-2024**  
**Scuola Secondaria di primo grado IC GIORGIO PERLASCA**

La sottoscritta (nome e cognome madre) \_\_\_\_\_

e il sottoscritto (nome e cognome padre) \_\_\_\_\_

affidandosi al dott. Andrea Bonanomi siamo informati sui seguenti punti:

- la prestazione che verrà offerta al minore è una consulenza gratuita, finalizzata alla promozione del benessere psicologico e al potenziamento delle risorse personali. Non presenta finalità di tipo terapeutico;
- la frequenza e il numero dei colloqui sarà valutata in base alla problematica psicologica e alla disponibilità di ore a disposizione dell'operatore, con un massimo di 3 incontri per alunno/a;
- in qualsiasi momento il minore potrà interrompere i colloqui;
- lo psicologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, in particolare è tenuto al segreto professionale (Art. 11);
- lo psicologo può derogare da questo obbligo in base a quanto previsto dagli Art.12 e 13 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani o su richiesta dell'Autorità Giudiziaria;
- il trattamento dei dati avviene secondo procedure idonee a tutelare la riservatezza e consiste nella loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, cancellazione, distruzione degli stessi;
- lo psicologo valuta ed eventualmente, se richiesto, fornisce allo studente ed alla famiglia le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (Art. 27 Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- il dott. Bonanomi è iscritto all'Albo degli Psicologi della Lombardia con il numero 9138 dal 14/09/2005;
- l'informativa sulla privacy è consultabile e scaricabile dal sito [www.spazioascolto.it](http://www.spazioascolto.it)

nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore

(nome e cognome figlio/a) \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola Secondaria di I grado,

avendo preso visione del Consenso Informato:

**autorizziamo**

**NON autorizziamo**

**nostro/a figlio/a ad accedere, qualora ne sentisse la necessità, allo Sportello di Ascolto Psicologico**

Luogo e Data \_\_\_\_\_

**Firma della madre** \_\_\_\_\_

**Firma del padre** \_\_\_\_\_

*(Firme congiunte di entrambi i genitori esercenti la patria potestà/affidatari/tutori)*

**In caso di unica firma:** Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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.

Firma \_\_\_\_\_

*Da restituire compilato e firmato da entrambi i genitori al/la coordinatore/trice di classe.*