



Sportello Ascolto presso IC Teolo

*Parlare è il modo di esprimere se stesso agli altri.
Ascoltare è il modo di accogliere gli altri in se stesso.
(Wen Tzu)*

Cos'è lo Sportello Ascolto?

È uno spazio pensato per la persona, sia esso minore o adulto, alunno, genitore o insegnante, per raccontare un momento particolare della propria vita con la serenità di farlo in un luogo protetto, confidenziale, non giudicante.

Per **l'alunno** può essere un luogo dove raccontare (anche in coppia con l'amica o l'amico) una difficoltà rispetto allo studio, rispetto ad una relazione amicale che fa soffrire, una relazione con gli adulti (genitori, insegnanti, allenatori e/o istruttori sportivi) che si percepisce come difficile o fragile. Per il **genitore** può essere il luogo dove portare alcune domande rispetto alla propria genitorialità o anche nel rapporto scuola-famiglia o nel rapporto genitori-figli. Per il **insegnante** può essere il luogo dove raccontare alcune difficoltà con la classe, con i colleghi, con alcuni genitori ai quali si vorrebbe poter dire alcune cose ma non si trova il modo giusto per farlo.

Chi opera nello Sportello Ascolto?

Una professionista, psicologa, psicoterapeuta, Dr.ssa Fabiana Micheluzzi, che può accogliere, ascoltare e aiutare la persona a trovare la soluzione per affrontare la criticità portata. Lo sportello è coperto da **SEGRETO PROFESSIONALE** che è deontologicamente definito dall'Ordine degli Psicologi del Veneto.

A chi si rivolge lo Sportello Ascolto?

Agli ALUNNI della Scuola Secondaria di Primo Grado dell'IC di Teolo

Ai GENITORI di tutto l'IC di Teolo (Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria e Scuola Secondaria di Primo Grado).

Agli INSEGNANTI di tutto l'IC di Teolo (Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria e Scuola Secondaria di Primo Grado).

Come accedo allo Sportello Ascolto?

Se sono un alunno: chiedo al personale della segreteria di prenotarmi per il giorno desiderato e per l'ora desiderata. Mi verrà consegnato un foglietto come promemoria; sarà mio compito conservare con attenzione il foglietto, scrivere l'appuntamento anche sul diario. La mattinata stessa dell'appuntamento con la dr.ssa Micheluzzi, avviserò l'insegnante presente in aula di dover uscire a un determinato orario. L'appuntamento viene rimandato in caso di verifica e/o interrogazione. **Lo sportello si tiene tutti i mercoledì dalle 9:10 alle 12:10 o dalle 09:50 alle 12:50 a settimane alterne. Data di inizio: mercoledì 4 DICEMBRE 2024** presso i locali dell'IC di Teolo.

Se sono un genitore: mando una mail a fabiana.micheluzzi@coopnow.it o un messaggio al numero 3402995648, specificando "nome, classe e scuola frequentata dal figlio". Sarò richiamato dalla dr.ssa Micheluzzi per fissare un appuntamento - in giorno e orario diverso da quello di sportello - con accesso fisico o, se preferibile, in modalità online. Posso anche chiamare a scuola al numero 049/9900151 e fissare un appuntamento in orario di sportello.

Se sono un insegnante: posso prenotarmi per un appuntamento a scuola nel giorno e orari di Sportello. In alternativa, mando una mail a fabiana.micheluzzi@coopnow.it o un messaggio al numero 3402995648, specificando "nome, classe e scuola"; sarò richiamato dalla dr.ssa Micheluzzi per fissare un appuntamento in modalità online o in presenza, anche in giorno e orario diverso da quello di sportello.

Modulo di autorizzazione per il trattamento dei dati personali e per l'adesione al progetto di Sportello Ascolto.

Il presente documento VA CONSEGNATO alla scuola presso gli insegnanti. Si sottolinea che i ragazzi dei quali non sarà reperita la presente autorizzazione non potranno essere accolti presso lo Sportello Ascolto, anche nel qual caso dovessero farne richiesta. Si precisa inoltre che la presente autorizzazione ha finalità preventiva e cioè acconsente ai ragazzi la possibilità di accedere e non l'automatico accesso. La volontà dell'accesso allo sportello resta di facoltà dell'alunno che, qualora autorizzato, lo ritenesse opportuno.

Il sottoscritto _____

Genitore di _____

Frequentante la classe _____

Autorizzo Non autorizzo

A poter accedere secondo sua spontanea volontà allo Sportello Ascolto.

Esplicitare il consenso al trattamento dati personali barrando nel riquadro

Conferisco inoltre l'autorizzazione al trattamento dei dati personali come da art.7 L.196/03.

Data _____

Firme entrambi i genitori o tutori legali