



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE  
"ANTONIO ZANELLI"  
Sezione Tecnica Agraria  
(Produzioni e trasformazioni - Gestione ambiente e territorio- Viticoltura ed enologia)  
Sezione Tecnica Chimica, materiali e biotecnologie sanitarie  
Sezione Professionale Servizi per l'agricoltura  
Sezione Liceo Scientifico  
(Scienze applicate - Informatico ingegneristica - Quadriennale)  
Via F.lli Rosselli 41/1 - 42123 Reggio Emilia - Tel. 0522 280340 - Fax 0522 281515  
E-mail: itazanelli@itazanelli.it - E-mail Pec: zanelli@pec.it  
URL <http://www.zanelli.gov.it> - Codice fiscale 80012570356



## ISTITUTO SUPERIORE "ZANELLI" Progetto "COUNSELLING PSICOLOGICO"

Presso l'Istituto **ZANELLI** è attivo da anni un progetto di psicologia scolastica rivolto a tutte le classi dell'Istituto.

Il progetto, finalizzato alla promozione del benessere e alla prevenzione del disagio nel contesto scuola, prevede la presenza per un giorno alla settimana all'interno della scuola stessa, della psicologa Dr.ssa **Rossi Samantha** che è a disposizione degli studenti, degli insegnanti e dei genitori per offrire momenti di ascolto e consulenza.

La referenti del progetto è la Prof.ssa **Cristina La Ginestra**. Gli studenti possono partecipare al progetto previa autorizzazione scritta di entrambi i genitori in firma congiunta.

### LO SPORTELLO D'ASCOLTO

#### Studenti

Il progetto di consulenza psicologica si può configurare come uno spazio personale per accogliere e supportare gli studenti nell'affrontare i diversi compiti evolutivi.

Il fine è quello di aiutare lo studente ad utilizzare le proprie risorse ed attivarsi al fine di superare il malessere o un'eventuale momento di difficoltà. Questo strumento ha anche una valenza preventiva rispetto alle situazioni di disagio e sofferenza poiché favorisce consapevolezza dei problemi e delle possibilità di soluzione.

Può rappresentare, inoltre, il primo contatto con una figura che può accompagnare (eventualmente) lo studente verso percorsi più specifici e adeguati.

Obiettivi specifici del progetto sono: sostenere gli studenti durante il processo di crescita, anche in relazione a necessità di orientamento scolastico; migliorare le capacità relazionali e comunicative.

#### Genitori

L'apertura dello sportello ai genitori nasce dalla consapevolezza delle difficoltà del ruolo genitoriale e dalla necessità di fornire ascolto e supporto per affrontare le problematiche che tale importante compito inevitabilmente comporta.

Obiettivi specifici del progetto sono: offrire uno spazio di ascolto delle problematiche riguardanti la relazione con i figli.

#### Insegnanti

Tale sportello intende offrire uno spazio di confronto e di riflessione sulla comprensione delle problematiche che possono emergere nella pratica professionale con l'obiettivo di individuare possibili modalità e strategie di intervento.

Obiettivi specifici del progetto sono: comprendere meglio le situazioni problematiche relative al gruppo classe o ai singoli studenti; ampliare la gamma degli strumenti a disposizione individuando specifiche modalità di intervento

#### METODOLOGIA

La metodologia è quella della consulenza breve che prevede un numero limitato di incontri della durata di un'ora ciascuno. Ciò perché il contesto scolastico non consente una presa in carico strutturata nel tempo, ma è funzionale ad offrire un luogo di ascolto e ad orientare la domanda. L'accesso allo sportello è volontario per tutti gli studenti. Lo Psicologo è tenuto al rispetto del segreto professionale rispetto ai contenuti dei colloqui effettuati.

La Dirigente  
Mariagrazia Braglia  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3,c.2 D.Lgs. n.39/93

**MODULO DI CONSENSO PER PARTECIPARE AL PROGETTO DI COUNSELLING  
PSICOLOGICO**

lo sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
identificato mediante documento d'identità : \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_  
in quanto **padre** del/la minore \_\_\_\_\_

lo sottoscritta \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
identificata mediante documento: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato  
da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in quanto **madre** del/la minore \_\_\_\_\_

esprimiamo il nostro consenso a che nostro/a figlio/a possa partecipare al progetto.

Data \_\_\_\_\_

Firma (Padre)

\_\_\_\_\_

Firma (Madre)

\_\_\_\_\_

Secondo le disposizioni del GDPR (informativa ex art. 13 D.Lgs n.196/2003 e ex art 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie) si rimanda alle procedure indicate dalla scuola.

Si identifica come garante dei dati per la scuola la referente Prof.ssa Cristina La Ginestra e per il progetto il coordinatore psicologo Dott.ssa Samantha Rossi