

# "IL VENTAGLIO"



"Il Ventaglio" dalla Società della Salute Valli Etrusche, prevede interventi di consulenza psicologica rivolti ad insegnanti, genitori e studenti, con accesso libero, tutelato dalla normativa vigente sulla privacy e gratuito.

Il lavoro si articola longitudinalmente, dalle scuole dell'infanzia, passando per le primarie, fino alle secondarie di primo grado, con scopi di prevenzione e promozione del benessere psicologico in ambiente scolastico.

## SCUOLE DELL'INFANZIA E PRIMARIE

Osservazione gruppo-classe, consulenza/sostegno al personale docente e famiglie.

## SCUOLE SECONDARIE DI I GRADO

Creazione di uno sportello di ascolto\supporto psicologico rivolto a studenti in orario scolastico e su appuntamento.

Sostegno e consulenza al personale docente e alle famiglie.

**Lo psicologo** sarà strumento a disposizione dei docenti, delle famiglie e di bambini\*ragazz\* per condividere emozioni, vissuti, relazioni, difficoltà scolastiche e/o legate al gruppo-classe e in supporto alla genitorialità.

**Lo psicologo** in ambito scolastico non produce diagnosi né effettua trattamenti; può svolgere osservazioni che sono rivolte esclusivamente ai gruppi classe per conoscerne le dinamiche relazionali. Non effettua interventi individuali o di gruppo.

**Lo psicologo** è strettamente coperto da segreto professionale come previsto dal Regolamento vigente (UE) 2016/679 e D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. N. 101\2018 e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

**Le professioniste**, nello svolgimento delle proprie funzioni, sono tenute all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, reperibile on line sul sito dell'Ordine degli Psicologi al seguente indirizzo [www.ordinepsicologitoscana.it](http://www.ordinepsicologitoscana.it).

Contatti di riferimento "Il Ventaglio" **zona Bassa Val di Cecina** (Email: [ilventagliobvc@nfcoop.it](mailto:ilventagliobvc@nfcoop.it)):

- **Dott.ssa Michela Cecchi** - psicologa presso l'Istituto Comprensivo Borsi di **Castagneto Carducci**. (Iscritta all'ordine degli psicologi della Toscana n° 3161) Cellulare: 339 6312751
- **Dott.ssa Daniela Conti** - psicologa presso l'Istituto Comprensivo F.D. Guerrazzi di **Cecina**. Iscritta all'ordine degli Psicologi della Toscana n.2237 Cell 3398708086
- **Dott.ssa Aleida Modesti** - psicologa presso Istituto Carducci/Fattori e presso l'Istituto Dante Alighieri scuola secondaria di primo grado a **Rosignano Solvay**. Iscritta all'ordine degli Psicologi della Toscana n.2393 Cell. 389 1374723
- **Dott.ssa Silvia Raghianti** - presso I.C. Griselli **Montescudaio** e presso Istituto Comprensivo C.Cassola di **Cecina** Iscritta all'albo degli Psicologi della Toscana n. 3763 Cell. 3478724940
- **Dott.ssa Elena Sarzanini** - psicologa presso l'Istituto Carducci/Fattori (primaria e infanzia) e presso l' Istituto Ernesto Solvay/Dante Alighieri ( scuola dell' infanzia e primaria) a **Rosignano Marittimo**. Iscritta all' Albo degli Psicologi della Toscana n.3160. Cell: 3510148124

Contatti di riferimento "Il Ventaglio" **zona Val di Cornia** (Email: [ilventagliovdc@cooperativacuore.it](mailto:ilventagliovdc@cooperativacuore.it)):

- **Dott.ssa Michela Cecchi** - Psicologa presso le scuole (infanzia, primaria e secondaria di primo grado) dell'istituto Comprensivo 1 e scuole Infanzia e Primarie dell'Istituto Comprensivo 2 di **Piombino**. (Iscritta all'ordine degli psicologi della Toscana n° 3161) Cellulare: 339 6312751
- **Dott.sse Federica Mazzei / Sara Mini** - Psicologhe presso le scuole Secondarie di I Grado dell'Istituto Comprensivo 2 di **Piombino** e l'Istituto Comprensivo "Mascagni" (infanzia, primaria e secondaria di primo grado) di **San Vincenzo**. (Iscritte all'ordine degli psicologi della Toscana n° 8836-10563) Cellulare: 339 7764681
- **Dott.ssa Arianna Corsi** - Psicologa presso l'Istituto Comprensivo "Marconi" (infanzia, primaria e secondaria di primo grado) di **Campiglia M.ma**. (Iscritta all'ordine degli psicologi della Toscana n° 6521) Cellulare: 3484683185

## II VENTAGLIO

*Modulo di autorizzazione per le osservazioni ai gruppi-classe e/o per lo sportello di ascolto psicologico rivolto agli alunni.*

**I sottoscritti:**

**(Cognome e nome Padre)**

---

**(Cognome e nome Madre)**

---

**(Cognome e nome Tutore legale)**

---

**dell'alunno/a**

---

**Scuola**

---

**della classe/sezione** \_\_\_\_\_

Ricevute tutte le informazioni necessarie rispetto alle modalità e alle finalità del servizio, letto e compreso il consenso informato relativo al Regolamento vigente (UE) 2016/679 .

**[ ] AUTORIZZANO**

**[ ] NON AUTORIZZANO**

La psicologa di riferimento del Progetto Ventaglio ad effettuare le osservazioni al gruppo classe e/o colloqui individuali con il minore (solo se frequentante la scuola secondaria di I grado).

**Firma del Padre** \_\_\_\_\_

**Firma della Madre** \_\_\_\_\_

**Firma del Tutore** \_\_\_\_\_