

ISTITUTO COMPRENSIVO «ORZINI» DI APRILIA
Via Carano n. 4/D – 04011 Aprilia (LT)

SPORTELLLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO A.S. 2025/26



Dr. Alberto D'ORSO – Psicologo, Psicoterapeuta

Iscrizione Ordine Psicologi Regione LAZIO n. 9051 del 19/04/2000

PLESSI SCOLASTICI

ISTITUTO COMPRENSIVO «ORZINI» DI APRILIA

- Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado «Gianni Orzini» Via Carano n. 4/D
- Scuola primaria «Benedetto Lanza» Via Campo di Carne
- Scuola dell'infanzia «Carlo Collodi» Via Maria Callas
- Scuola primaria e dell'infanzia «Mario Lodi» Via Selciatella



A CHI E' RIVOLTO



- Alunni della scuola dell'infanzia, primaria e studenti della scuola secondaria di primo grado;
- Genitori della scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado;
- Docenti e personale ATA dell'Istituto Comprensivo;
- OEPA (Assistenti Educativi Per l'Autonomia) che operino all'interno dell'Istituto Comprensivo

INTERVENTI

SPORTELLLO DI ASCOLTO

- **Colloqui di supporto** (individuale o di coppia) per i **genitori**;
- **Colloqui di supporto per i bambini e gli adolescenti** dietro esplicito consenso scritto da parte dei genitori;
- **Colloqui di supporto** (individuale o in team) per **docenti ed OEPA**;
- **Colloqui di supporto** individuale per **personale ATA**

INCONTRI DI GRUPPO

- **Colloqui in circle-time** per il gruppo classe (della scuola primaria e secondaria di primo grado)
- **Video-tutorial** per gli alunni delle sezioni della scuola dell'infanzia



MODALITA' DI PRENOTAZIONE

- Il/i genitore/i o personale scolastico possono prenotare il colloquio contattando lo Psicologo:
- Al numero telefonico **347/97.08.420** (orari di reperibilità preferibilmente dalle ore 13:00 alle ore 15:00 dei giorni feriali)
- Inviando una mail all'indirizzo **albertodorso@gmail.com**

Specificando nel contatto che si sta chiamando per lo Sportello di ascolto dell'Istituto «ORZINI» di APRILIA;

- Qualora si scelga la modalità a distanza, lo psicologo invierà via mail al genitore/personale scolastico il modulo di **AUTORIZZAZIONE e CONSENSO INFORMATO** che andrà firmato e restituito stesso mezzo unitamente alla copia del documento di identità in corso di validità

Dr. Alberto D'Orso
Psicologo del Lavoro e delle Organizzazioni
Psicoterapeuta ad indirizzo strategico, esperto in trattamento delle dipendenze, ipnosi, E.M.D.R., Training Autogeno e indifferenza
Sessuologo clinico, Agente nella relazione d'aiuto individuale e di coppia
Psicologo Giuridico abilitato alle perizie in ambito civile e penale, Mediatore Familiare ad approccio sistemico
formato in Psicocardiologia, Psiconcologia, Psicologia della Salute e della Nutrizione, Floriterapia di Bach
Conduttore Gruppi di Parola, consulente in Psicologia dell'Età Evolutiva, Psicologia Scolastica e dello Sport

MODULO DI CONSENSO INFORMATO

I sottoscritti
sig. _____ (padre)
e sig.ra _____ (madre)
del/la minore _____
nato/a il _____ frequentante la classe/sezione _____ della scuola _____
o dell'infanzia (indicare il plesso) _____
o primaria (indicare il plesso) _____
o secondaria di primo grado (indicare il plesso) _____
dell'Istituto Comprensivo "ORZINI" di APRILIA (sede centrale Via Carano n. 4/D), nell'A.S. 2025/26

AUTORIZZANO (barrare la/e casella/e scelte)

- o *il/la proprio/a figlio/a ai colloqui che lo/la stesso/a potrà effettuare in forma individuale (ovvero accompagnato da un insegnante o da un genitore) presso lo sportello di ascolto e consulenza psicologica attivato all'interno della scuola con lo Psicologo, dott. Alberto D'ORSO, in presenza oppure in modalità da remoto. Si dichiarano resi edotti che i minori di anni 8 NON possono accedere alle piattaforme on-line se non in presenza di un esercente la potestà genitoriale o un loro delegato e che anche per i minori di anni 16 la vigilanza per l'accesso alle modalità web/on-line sono comunque sotto la diretta responsabilità dei tutori. Gli adulti di riferimento si impegnano a rispettare la privacy, utilizzando in modo consapevole e corretto le piattaforme social-web, rispettando la riservatezza dei dati ed impedendo accessi non autorizzati a terzi e/o registrazioni audio-video di alcun genere;*
- o *il/la proprio/a figlio/a alla partecipazione degli incontri di consulenza psicologica di gruppo per la classe con il dr. Alberto D'ORSO, resi edotti che tali incontri NON hanno valenza psicoterapeutica, ma solo di prevenzione e supporto psicologico e che si potranno svolgere in presenza o in modalità on-line secondo le piattaforme di uso più comune (Google Meet);*
- o *il/la proprio/a figlio/a alla visione dei video-tutorial prodotti dallo stesso Psicologo relativi al corretto lavaggio delle mani, all'utilizzo delle mascherine, al distanziamento sociale, ecc. proiettati in classe dagli insegnanti;*
- o *il dr. Alberto D'Orso, in qualità di psicologo alla consulenza per loro stessi (genitori) nei colloqui che potranno svolgere (singolarmente o in coppia) sia in presenza che in modalità da remoto con le stesse regole di cui sopra.*

Studio di Psicologia e Sessuologia Via Lombardia n. 37 - 00042 ANZIO (RM)
Domicilio Fiscale Via Gaspare Ambrosini n. 14 - 00042 ANZIO (RM) Cell. 347.97.08.420
www.psicologoesessuologi.it mail: albertodorso@gmail.com PEC: albertodorso@pec.it
Iscr. Ordine degli Psicologi del Lazio N. 9051 del 19/04/2005 - Iscr. Federazione Italiana di Sessuologia Scientifica N. A345/2014 del 30/09/2014 Certificazione Europea di Psicologia in Italia n. 79 del 20/03/2005 - Codice Fiscale DRS LRT 73506 A321 F - P.IVA 12621717005



Dr. Alberto D'Orso
Psicologo del Lavoro e delle Organizzazioni
Psicoterapeuta ad indirizzo strategico, esperto in trattamento delle dipendenze, ipnosi, E.M.D.R., Training Autogeno e indifferenza
Sessuologo clinico, Agente nella relazione d'aiuto individuale e di coppia
Psicologo Giuridico abilitato alle perizie in ambito civile e penale, Mediatore Familiare ad approccio sistemico
formato in Psicocardiologia, Psiconcologia, Psicologia della Salute e della Nutrizione, Floriterapia di Bach
Conduttore Gruppi di Parola, consulente in Psicologia dell'Età Evolutiva, Psicologia Scolastica e dello Sport

Esprimono altresì il consenso al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in ottemperanza al D.Lgs. 101 del 10/08/2018, ivi compreso lo scambio di informazioni anamnestiche diagnostiche e di intervento, per aver utilizzato la sua consulenza nell'ambito dello sportello psicologico di cui sopra ed alla trasmissione dei propri nominativi alla Segreteria/Direzione Didattica per gli adempimenti amministrativi.

Mail per il link di accesso _____
Telefoni: _____

Data _____ Firma* _____
Data _____ Firma* _____

***Il modulo di autorizzazione all'attività DEVE ESSERE SOTTOSCRITTO DA ENTRAMBI I GENITORI!
In caso di unica firma, il firmatario si assume la responsabilità di dichiararsi unico esercente la responsabilità genitoriale.**

Data _____ Firma* _____
**** Occorre la firma del minore già quattordicenne ai sensi della vigente normativa sul diritto dei minori emancipati all'espressione del loro consenso.**

Si allegano copie dei documenti di identità in corso di validità degli esercenti la responsabilità genitoriale e del minore che abbia già compiuto 14 anni.

Studio di Psicologia e Sessuologia Via Lombardia n. 37 - 00042 ANZIO (RM)
Domicilio Fiscale Via Gaspare Ambrosini n. 14 - 00042 ANZIO (RM) Cell. 347.97.08.420
www.psicologoesessuologi.it mail: albertodorso@gmail.com PEC: albertodorso@pec.it
Iscr. Ordine degli Psicologi del Lazio N. 9051 del 19/04/2005 - Iscr. Federazione Italiana di Sessuologia Scientifica N. A345/2014 del 30/09/2014 Certificazione Europea di Psicologia in Italia n. 79 del 20/03/2005 - Codice Fiscale DRS LRT 73506 A321 F - P.IVA 12621717005

MODALITA' DI ACCESSO IN PRESENZA

- I colloqui si svolgono in presenza, presso un'aula dedicata nella segreteria della scuola «Gianni Orzini» di APRILIA. Se il colloquio avviene per il minore durante l'orario scolastico, è cura dell'insegnante accompagnarlo presso lo sportello; il minore verrà poi riaccompagnato in classe dopo il colloquio.
- Prima di poter far accedere un minore, è necessario un colloquio con entrambi i genitori durante il quale viene sottoscritto il modulo di consenso al trattamento dei dati
- Il colloquio individuale ha la durata massima di 60 minuti; *il colloquio di gruppo (che può essere richiesto dal docente previa sottoscrizione del modulo di autorizzazione di tutti i genitori dei ragazzi partecipanti ed alla presenza di almeno un insegnante in classe) ha la durata massima di 90 minuti*



MODALITA' DI ACCESSO ON LINE

- I colloqui si possono svolgere in **modalità on-line** utilizzando la piattaforma **GOOGLE MEET** oppure, se non si possiede un PC o tablet, attraverso i social FACE TIME o WHATSAPP *(si rammenta che per i minori sotto i 16 anni la presenza in video è condizionata alla supervisione di un genitore o altro adulto delegato che ha la responsabilità della buona condotta)*
- Poco prima dell'orario di appuntamento, lo Psicologo invierà alla mail del genitore/personale scolastico il link di invito alla piattaforma
- Il colloquio individuale ha la durata massima di 60 minuti; *il colloquio di gruppo (che può essere richiesto dal docente previa sottoscrizione del modulo di autorizzazione di tutti i genitori dei ragazzi partecipanti ed alla presenza di almeno un insegnante in piattaforma) ha la durata massima di 90 minuti*
- I minori di anni 8 non possono accedere ai colloqui on-line



OBIETTIVI DELLO SPORTELLO

- **SUPPORTO PSICOLOGICO** ai bambini, agli adolescenti ed agli adulti;
- **SOSTEGNO ALLA GENITORIALITA'** e **SUPPORTO EDUCATIVO** per gli adulti alle prese con situazioni di disagio emotivo e comportamentale di figli/alunni;
- **PREVENZIONE** delle situazioni di bullismo e/o cyberbullismo
- **INCLUSIONE SOCIALE** degli alunni con DSA o BES
- Gestione dello **STRESS** da **BURN-OUT** per gli operatori scolastici
- **Segretariato Sociale** per la conoscenza delle risorse del territorio



MATERIALE DA PRODURRE ALLA SCUOLA



- **Report statistico** (aspetto quantitativo e qualitativo) sull'attività svolta con presentazione in power-point;
- **Relazione descrittiva** sull'attività in formato PDF;
- **Agenda degli appuntamenti** fissati ed evasi;
- Documenti contabili ed amministrativi (**fattura in formato elettronico**)



BUON ANNO SCOLASTICO!!!