PsyPlus onlus
Via Gaeta, 19 – 00185 – Roma
CF 97662640586 - P.Iva 12906461004

Consenso informato Sportello Scolastico di Consulenza Psicologica –
Progetto "Do.N.N.E - Do Not Neglect Equality"
Ai sensi dell'art. 24 del **"Codice Deontologico degli Psicologi italiani"**

I sottoscritti (c. e n. del genitore) ..... e (c. e n. del genitore) ..... genitori/tutori del minore (c. e n. del/della figlio/a).....

Sono informati:

- che la prestazione che verrà offerta al minore è una consulenza psicologica e non una psicoterapia finalizzata alla valutazione e all'intervento per potenziarne il benessere psicologico;
- che a tal fine potranno essere usati strumenti conoscitivi per la prevenzione, la diagnosi, la ricerca-intervento ed il sostegno in ambito psicologico;
- la prestazione psicologica che viene offerta verrà resa online, a distanza, attraverso piattaforme per la video chiamata (Google Meet) e il servizio testuale associato tramite email.
- che gli strumenti principali di intervento saranno il colloquio clinico online e i test psicologici;
- durante le consulenze non saranno presenti terzi non visibili nella stanza né del paziente né del professionista, dovendo entrambe le parti usare la massima diligenza per garantire la riservatezza delle comunicazioni rispetto a terzi;
- le consulenze non saranno registrate né in forma audio né video;
- che la frequenza dei colloqui sarà stata valutata in base alla problematica psicologica e alla disponibilità personale e nel corso del suo svolgimento sarà possibile adeguarla ai cambiamenti personali;
- che la durata globale dell'intervento non è definibile a priori anche se sono stati concordati a grandi linee obiettivi, tempi e modalità;
- che in qualsiasi momento si possono interrompere gli incontri previa comunicazione allo psicologo rendendosi disponibili ad effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto;
- che lo psicologo valuta ed eventualmente propone l'interruzione degli incontri quando constata che l'utente non ne trae alcun beneficio .
- che lo psicologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, in particolare è strettamente tenuto al segreto professionale (Art. 11);
- che lo psicologo può derogare da questo obbligo solo in presenza di valido e dimostrabile consenso del destinatario della sua prestazione (Art. 12 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- che il testo integrale del Codice Deontologico degli Psicologi italiani è a disposizione su richiesta;
- I dati personali e sensibili della persona che si rivolge allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Noi sottoscritti, come esercenti la potestà genitoriale/tutoriale del sunnominato minore, avendo letto, compreso ed accettato quanto sopra, acconsentiamo che nostro figlio effettui incontri che lo/la psicologo/a dell'associazione PsyPlus Onlus riterrà necessari nel suo caso, ovvero incontri individuali e/o congiunti ad uno o ad entrambi i genitori/tutori, impegnandoci a collaborare al meglio delle nostre possibilità.

In fede

Firma del genitore 1	**Firma del genitore 2**
.....	.....

Luogo .....
Data ...../...../.....