



**ISTITUTO OMNICOMPRESIVO "D. BORRELLI"**

**LICEO CLASSICO – I.T.T.- SCUOLA DI BASE**

Santa Severina - Roccabernarda (KR)

Via Mattia Preti, 1 - **88832 SANTA SEVERINA (KR)**

Cod. Univoco di fatturazione UFJEUS

[www.ioborrelli.edu.it](http://www.ioborrelli.edu.it)



M.I.U.R.



Unione Europea  
Fondo Europeo di Sviluppo Regionale

## **CONSENSO INFORMATO PARTECIPAZIONE E TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

### **SUPPORTO PSICOLOGICO- CONSENSO PER DOCENTI/GENITORI PERSONALE ATA**

La Dott.ssa Ventura Benedetta, Psicologa/Psicoterapeuta iscritta all'Albo degli Psicologi della Regione Calabria, n. iscr. 1104 , prima di rendere prestazioni professionali nei confronti del Sig./ della Sig.ra:

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Residente in	
Indirizzo	
C.F.	
Mobile	
E-mail	

fornisce le informazioni sui seguenti punti in merito al trattamento sanitario di sostegno psicologico:

1. il sostegno psicologico prestato dal professionista sanitario è finalizzato al conseguimento di un migliore equilibrio psichico personale;
2. lo strumento principale di intervento sarà il colloquio clinico della durata di 40 minuti, con frequenza da concordare in base alla complessità del trattamento psicologico;
3. il professionista sanitario, laddove lo ritenesse necessario, può avvalersi della consulenza di altri professionisti sanitari vincolati al segreto professionale. In questi casi, il paziente può esprimere oralmente il proprio dissenso. In tal caso, il professionista sanitario può decidere di interrompere la prestazione psicologica;
4. il professionista sanitario è strettamente tenuto ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italiani;
5. il professionista sanitario si ispira ai principi sanciti dall'art. 1 della L. 219/17 in tema di consenso informato.
6. la durata globale della prestazione non è definibile a priori, pertanto sarà commisurata in base a obiettivi e tempi verbalmente concordati;
7. il paziente può interrompere il trattamento sanitario comunicando al professionista sanitario la volontà di interruzione attraverso un ultimo colloquio clinico. In tal caso, il professionista sanitario è tenuto ad informare il paziente riguardo alle possibili alternative e alle conseguenze dell'interruzione;
8. il professionista sanitario può valutare ed eventualmente proporre l'interruzione del rapporto quando constatata che non vi sia alcun beneficio dall'intervento e non è ragionevolmente prevedibile che ve ne saranno dal proseguimento dello stesso. Se richiesto può fornire le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi.

Per le prestazioni erogate a distanza:

1. La prestazione psicologica verrà erogata a distanza attraverso lo strumento MEET;
2. Il professionista sanitario si impegna a fornire la strumentazione adeguata e affidabile e di utilizzare tecnologie elettroniche per la comunicazione a distanza nel pieno rispetto delle misure di sicurezza, anche informatica, in conformità alla normativa di settore.
3. Durante la prestazione a distanza, il professionista sanitario e l'utente si impegnano a situarsi in spazi riservati in cui non sono presenti soggetti terzi e a disattivare qualsiasi altra funzione della strumentazione in uso al fine di evitare interferenze e/o interruzioni della prestazione. Il professionista sanitario e il paziente si impegnano a garantire il miglior segnale telefonico/migliore connessione internet.

Il Sig./La Sig.ra \_\_\_\_\_,  
dopo aver ricevuto e compreso le informazioni, presta il consenso informato al trattamento psicologico.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.lgs. 39/1993)