

**MODULO CONSENSO INFORMATO**  
**PROGETTO DI PSICOLOGIA SCOLASTICA INTEGRATA**  
**E PROMOZIONE DEL BENESSERE**

I dati delle statistiche EUROSTAT evidenziano un'importante correlazione tra le difficoltà scolastiche e la frequenza di vari comportamenti a rischio in adolescenza: BULLISMO, DIPENDENZA DA TECNOLOGIE (cellulare, videogiochi, internet) CONSUMO DI ALCOOL E DROGHE, DEPRESSIONE. Negli studenti con difficoltà scolastiche diminuiscono sia l'autostima che il senso di meta-riflessione e di sapersi progettare, indispensabile per la costruzione del proprio progetto di vita e di benessere personale.

Il progetto di PSICOLOGIA SCOLASTICA INTEGRATA intende offrire un contributo a docenti, genitori ed alunni a migliorare il clima in classe e a promuovere il successo scolastico dell'allievo.

Per arrivare a tali risultati è prevista la somministrazione di questionari sulle potenzialità di apprendimento, sull'organizzazione scolastica e sulle componenti emotive e relazionali che permettono di conoscere sia l'individuo che il gruppo classe.

Il risultato verrà poi restituito ai genitori e verrà poi aperta una collaborazione, laddove servisse, con la scuola.

Il test impegnerà la classe per un numero di ore che varia dalle 3 alle 8 in funzione dell'ordine di classe. Seguirà poi un incontro con ciascun consiglio di classe per la predisposizione di un piano Didattico di Classe ed in seguito la restituzione dei test ai genitori. Il contributo per tale progetto è di 20€ per la scuola primaria e 15€ per l'infanzia. Il tagliando per l'adesione va consegnato al più presto.

**N.B: PER MAGGIORI INFORMAZIONI CONSULTARE IL SITO -**  
**[www.ilcaleidoscopio.com](http://www.ilcaleidoscopio.com)**



.....

Consenso informato per la somministrazione di uno screening di base, volta ad acquisire una valutazione d'insieme del gruppo classe.

I sottoscritti \_\_\_\_\_

e \_\_\_\_\_

genitori/affidatari dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

A U T O R I Z Z A N O /     NON AUTORIZZANO (inserire crocetta)

Data, \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

