

Scuola Primaria e Secondaria di Primo Grado

"Sandro Onofri"

Via Cutigliano, 82 - 00146 Roma



NATI PER VINCERE

**Sportello d'ascolto psicologico
e sostegno individuale**



Dott.ssa Sofia Listorto - Psicologa scolastica - Psicoterapeuta

**Presidentessa dell'Associazione No Profit di Promozione Sociale IL CALEIDOSCOPIO,
Responsabile scientifico dello Sportello**

Dott.ssa Flavia Riccardi - Psicologa scolastica

Premessa

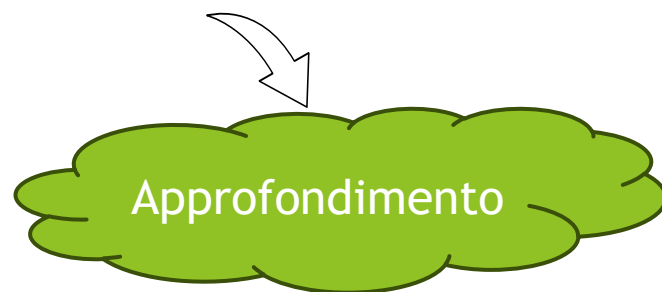
- ▶ lo Sportello d'Ascolto Psicologico e sostegno individuale nasce dalla percezione di numerose situazioni di disagio che si manifestano nella vita di bambini, adolescenti e delle famiglie
- ▶ È gratuito per i partecipanti
- ▶ Vigè il segreto professionale

A chi è rivolto? E a cosa serve?

1/2

Per gli studenti:

- ▶ Sostenere gli studenti con **difficoltà scolastiche** onde evitare il rischio di ripetenze e la dispersione scolastica
- ▶ Individuare precocemente eventuali **rischi di bullismo e cyberbullismo**
- ▶ potenziare il senso di **auto-efficacia** e l'**autostima**
- ▶ Rinforzare le **Life Skills**.



Life Skills

Organizzazione Mondiale della sanità (OMS, 1994)

- ▶ Sono tutte quelle **abilità per la vita** che è necessario apprendere per mettersi in relazione con gli altri e per affrontare i problemi, le pressioni e gli stress della vita quotidiana. La mancanza di tali *skills* può causare, in particolare nei giovani, l'instaurarsi di comportamenti negativi e a rischio in risposta agli stress.



A chi è rivolto? E a cosa serve?

2/2

Per i **genitori**:

- ▶ Supporto alla genitorialità, in particolare nei casi di:
 - studenti **demotivati** a rischio di dispersione scolastica
 - con comportamenti di **bullismo** e/o **cyberbullismo** agito o subito
 - disturbo oppositivo - provocatorio
 - disturbo della condotta
 - altri **comportamenti a rischio** quali dipendenza da internet, consumo di droghe e alcol.

Fasi del Counseling

- ▶ **ANALISI DELLA RICHIESTA E SWOT ANALYSIS** → Riconoscimento dei propri punti di forza (*Strengths*), le debolezze (*Weaknesses*), le opportunità (*Opportunities*) e le minacce (*Threats*).
- ▶ **RINFORZO DELLE LIFE SKILLS**
- ▶ **AUTO-CONSAPEVOLEZZA** → riconoscimento di sé e delle proprie necessità.
- ▶ **GESTIONE DELLE EMOZIONI** → riconoscimento delle emozioni e consapevolezza di quanto influenzino il comportamento.
- ▶ **GESTIONE DELLO STRESS** → riconoscere le fonti di stress nella vita quotidiana ed imparare a gestirle.



Fasi del Counseling

- ▶ **RINFORZO DELLE LIFE SKILLS:**
- ▶ **PENSIERO CRITICO** → abilità ad analizzare le informazioni e le esperienze in maniera obiettiva
- ▶ **CREATIVITÀ** → stimolare l'apertura mentale
- ▶ **PROBLEM SOLVING** → aiuta ad esplorare le alternative possibili e le conseguenze che derivano dal fare e dal non fare determinate azioni per risolvere i problemi
- ▶ **DECISION MAKING** → capacità di prendere delle decisioni in maniera costruttiva.



Fasi del Counseling

- ▶ **MIGLIORAMENTO DELLA SOCIALIZZAZIONE ATTRAVERSO IL RINFORZO DELLE LIFE SKILLS:**
- ▶ **EMPATIA** → capacità di immaginare come possa essere la vita per un'altra persona anche in situazioni con le quali non si ha familiarità
- ▶ **RELAZIONI INTERPERSONALI** → mettersi in relazione e interagire con gli altri in maniera positiva
- ▶ **COMUNICAZIONE EFFICACIA** → sapersi esprimere, sia sul piano verbale che non verbale, con modalità appropriate rispetto alla cultura e alle situazioni.



Come partecipare?

Gentili Genitori,

dopo aver attentamente letto il progetto *'NATI PER VINCERE. Sportello di ascolto psicologico e Sostegno individuale'* nonché la relativa *Informativa sul trattamento dei dati raccolti*, Vi chiediamo, al fine di poter procedere allo svolgimento di quanto previsto nell'ambito del suddetto Progetto, di fornirci i dati di seguito richiesti e di firmare la Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 6 e 8 del Regolamento Ue 2016/679 di seguito riportata da restituirci assieme ad una fotografia formato tessera in cartaceo o in digitale del minore.

NOME E COGNOME DEL MINORE

Nato/a a il ___/___/___ e residente a in via/piazza
..... n.....

- ▶ È necessario avere il **consenso informato firmato da entrambi i genitori** (oppure con **deroga** nel caso di un genitore assente) da consegnare al docente coordinatore
- ▶ Su prenotazione tramite messaggio Whats app ai contatti forniti (pagina seguente).

Le psicologhe scolastiche



Dott.ssa Sofia Listorto

► Cellulare: 3356055477



Dott.ssa Flavia Riccardi

► Cellulare: 3516898622

Date disponibili

CALENDARIO DEL MESE DI FEBBRAIO

PLESSO PIRANDELLO	MERCOLEDI' 5 FEBBRAIO	h 10.30 – 17.00
PLESSO GRAZIOSI	MARTEDI' 11 FEBBRAIO	h 11.00 – 17.00
PLESSO PIRANDELLO	MERCOLEDI' 12 FEBBRAIO	h 10.30 – 17.00
PLESSO CAPPONI	MARTEDI' 18 FEBBRAIO	h 11.00 – 17.00
PLESSO PIRANDELLO	MERCOLEDI' 19 FEBBRAIO	h 10.30 – 17.00
PLESSO GRAZIOSI	MARTEDI' 25 FEBBRAIO	h 11.00 – 17.00
PLESSO PIRANDELLO	MERCOLEDI' 26 FEBBRAIO	h 10.30 – 17.00

(il calendario sarà aggiornato per Marzo integrando il seguente calendario con un terzo giorno settimanale da definire)



Grazie per l'attenzione!

Contatti

Dott.ssa Sofia Listorto

PSICOLOGA - PSICOTERAPEUTA

RESPONSABILE ASS. IL CALEIDOSCOPIO

CELLULARE : 335 6055477

E.MAIL: sofia.listorto.2023@gmail.com

Il Caleidoscopio

SEDE NAZIONALE E PER IL LAZIO

Via del Castro Pretorio, 30 - 00185 - ROMA

TELEFONO: 06 4940707 - TEL FAX: 06 4469593

CELLULARE : 351 6898622

SITO: www.ilcaleidoscopio.com - E.MAIL: info@ilcaleidoscopio.com

