

# Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca



UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA

ISTITUTO COMPRENSIVO BARSANTI

VIA LUNGA 94 - 50142 FIRENZE (FI) - tel. 0557321242 - fax 0557323229

Codice Fiscale: 94135780487 Codice Meccanografico: FIIC83600G



email [fiic83600g@istruzione.it](mailto:fiic83600g@istruzione.it) - [www.icbarsanti.fi.it](http://www.icbarsanti.fi.it) - Pec [fiic83600g@pec.istruzione.it](mailto:fiic83600g@pec.istruzione.it)

Firenze 24/10/2014

Circolare int. n.30/B21

- Ai genitori degli alunni delle classi:  
IV<sup>^</sup> e V<sup>^</sup>  
I<sup>^</sup> e II<sup>^</sup> Scuola Sec. I<sup>^</sup> Grado "Barsanti"

- Ai docenti delle classi IV e V Scuola primaria De  
Filippo/M.L.King  
- Ai Docenti Coordinatori delle classi I e II scuola  
Secondaria di 1<sup>^</sup>Grado Barsanti

Oggetto: progetto "**emozionata-mente**" .

Gentili genitori,

il Collegio dei docenti e il Consiglio di Istituto hanno deliberato l'adesione al progetto "**emozionata-mente**" proposto dal Dipartimento di Scienze e Salute del Comune di Firenze in Collaborazione con l'Università di Firenze. Si tratta di un progetto di ricerca che prevede la somministrazione di un questionario che va ad indagare le emozioni positive e negative in bambini dagli 8 agli 11 anni.

L'obiettivo generale del progetto è verificare la predominanza delle emozioni negative come precursore di disturbi d'ansia in età adulta. Ai bambini e ai ragazzi della classe IV primaria alla II secondaria vengono somministrate,

previo il consenso espresso da **entrambi i genitori**,

tre questionari nei mesi di novembre 2014, aprile 2015 e ottobre 2015, in modo rigorosamente anonimo con l'attribuzione a ciascun alunno di un codice numerico che non sarà data alla scuola. Già nel mese di dicembre 2014, il nostro Istituto avrà una restituzione dei risultati in ordine alle classi interessate; i genitori, se vorranno, potranno richiedere gratuitamente e direttamente ai ricercatori il report individuale sul proprio figlio. Il team di ricercatori che lavora al progetto ha dimostrato in altre scuole alta professionalità nonché ottime doti di comunicazione a docenti ed alunni che hanno facilitato la somministrazione dei questionari.

Si allega alla presente comunicazione il modulo del consenso informativo da consegnare al docente coordinatore di classe entro e non oltre venerdì 31 ottobre 2014.

Cordiali saluti



Il Dirigente Scolastico  
Prof. Marco Menicatti



## Modulo di consenso informato per minorenni

Il presente modulo di consenso informato permette ad un'equipe di psicologi clinici di far partecipare Vostro/a figlio/a al questionario "Emozionata-mente". Questo questionario è stato creato nell'ambito di un progetto di ricerca del Dipartimento di Scienze della Salute dell'Università di Firenze e dell'Istituto di Specializzazione in Psicoterapia cognitivo-comportamentale Miller di Genova e si pone le seguenti finalità:

1) validare la versione italiana del test OBQ-CV (*Obsessive Belief Questionnaire-Child Version*), avente come obiettivo l'identificazione di pensieri e credenze ossessive in soggetti dagli 8 ai 18 anni, ritenendo essere questi fattori di rischio per lo sviluppo di un disturbo ossessivo compulsivo in età adulta;

2) validare la versione italiana del test OCI-CV (*Obsessive Compulsive Inventory-Child Version*), avente come obiettivo l'identificazione di comportamenti ripetitivi, quali ad esempio comportamenti di eccessivo controllo ("Controllo molte cose di continuo"), di eccessiva tendenza all'ordine ("Mi sento turbato se le persone cambiano il modo in cui ordino le cose") o di pulizia ("Mi preoccupa molto che le cose siano pulite"), in soggetti dagli 8 ai 18 anni.

È prevista, inoltre, una scheda con i dati socio-anagrafici del soggetto. Gli strumenti in questione **non hanno intento diagnostico** ma solo di screening precoce e di prevenzione. Tutte le informazioni ottenute dai questionari saranno utilizzate a soli scopi di ricerca e conservate nel più **completo rispetto della privacy** in riferimento al D.Lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"). La somministrazione dei questionari e l'analisi dei risultati non prevederanno alcun onere a carico della famiglia del bambino. **E' importante che il presente modulo sia firmato da entrambi i genitori e compilato in ogni sua parte.** Grazie per la collaborazione.

Dichiariamo, quindi, di essere stati adeguatamente informati sulle finalità della ricerca e sulle modalità di svolgimento della stessa ed in virtù della potestà genitoriale diamo pertanto il consenso alla partecipazione di nostro/a figlio/a alla batteria di test "Emozionata-mente" ed al trattamento dei dati personali ottenuti tramite la sua compilazione:

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Padre del minore \_\_\_\_\_

ed io sottoscritta \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Madre del minore \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firme dei genitori \_\_\_\_\_

Responsabili della somministrazione e del mantenimento della privacy saranno gli psicologi:

**Dr. Andrea Pozza:**

Iscritto all'Ordine degli Psicologi della Toscana (n°6625) ed iscritto al 3° anno dell'Istituto di Specializzazione in Psicoterapia cognitivo-comportamentale Miller di Genova .

Recapito telefonico: 340/8578701;                      Indirizzo email: [apsycho@hotmail.it](mailto:apsycho@hotmail.it)

**Dr. Lorenzo Fazzi:**

Iscritto all'Ordine degli Psicologi della Toscana (n°6836) ed iscritto al 3° anno dell'Istituto di Specializzazione in Psicoterapia cognitivo-comportamentale Miller di Genova .

Recapito telefonico: 329/0777180;                      Indirizzo email: [dott.fazzi@gmail.com](mailto:dott.fazzi@gmail.com)

**Dr. Silvio Bendinelli:**

Iscritto all'Ordine degli Psicologi della Toscana (n°6951) ed iscritto al 3° anno dell'Istituto di Specializzazione in Psicoterapia cognitivo-comportamentale Miller di Genova.

Recapito telefonico: 339/6138774;                      Indirizzo email: [silvio.bendinelli@virgilio.it](mailto:silvio.bendinelli@virgilio.it)

**Dr.ssa Alice Maria Cenerelli:**

Iscritta all'Ordine degli Psicologi della Toscana (n°6525) ed iscritta al 3° anno dell'Istituto di Specializzazione in Psicoterapia cognitivo-comportamentale Miller di Genova.

Recapito telefonico: 338/7336955;                      Indirizzo email: [alicecenerelli@libero.it](mailto:alicecenerelli@libero.it)

**Dr.ssa Arianna Galardi:**

Laureata in Psicologia Clinica e della Salute presso l'Università di Firenze.

Recapito telefonico: 349/1678268;                      Indirizzo email: [arianna.galardi@gmail.com](mailto:arianna.galardi@gmail.com)

I responsabili sopra citati sono disponibili ad essere contattati in qualunque momento nel caso in cui siano da Voi richiesti chiarimenti riguardo all'intera procedura di somministrazione e di analisi dei dati.

Istruzioni per conoscere i risultati ottenuti al questionario:

1. Conservare questa pagina
2. Contattare uno degli psicologi presente in questa lista (le date in cui chiamare verranno rese note il giorno della somministrazione del questionario).