

PUNTOBLU

Servizi psicologici di volontariato

CARTA DEI SERVIZI

Gentile Utente,

PuntoBlu Le dà il benvenuto. Di seguito sono riportate alcune informazioni riguardanti il servizio che Le sarà offerto: Le chiediamo la cortesia di leggerle attentamente.

- **PuntoBlu** è un servizio rivolto a **persone maggiorenni** che, per qualsiasi motivo, non si trovino nelle condizioni di potere affrontare il costo di una assistenza psicologica con un libero professionista, e siano impossibilitati a raggiungere l'offerta del servizio pubblico sul territorio. L'intervento può **anche** essere erogato alle **coppie** e alle **famiglie** tramite la creazione di pacchetti specifici da concordare.
- Il servizio, grazie al lavoro di **Professionisti iscritti all'Albo degli Psicologi** che operano in regime di volontariato, viene erogato da **Uomo e Società ONLUS**, un'associazione nata nel 2008, che offre servizi psicologici, pedagogici, educativi, socioculturali, alla Persona, alla Comunità e alle Organizzazioni.
- Saranno garantiti da un minimo di **3 incontri** fino ad un massimo di **8 incontri** della durata di **45 minuti** ciascuno.



- Sarà Sua facoltà **interrompere** in qualunque momento e per qualunque ragione l'esperienza senza alcun corrispettivo. L'interruzione degli incontri sarà altresì facoltà del Professionista che La seguirà, con l'eventuale indicazione di come condurre in modo migliore la Sua esperienza terapeutica (es. invio ad altro professionista).
- La metodologia utilizzata sarà quella del **colloquio clinico**, orientata all'intervento in situazione di crisi, coadiuvata da test psicologici. In caso di necessità, verrà valutato l'eventuale ricorso a gruppi di supporto. Sarà comunque sempre decisa **insieme** la migliore via terapeutica percorribile nel Suo caso.
- Alla fine del percorso di ascolto, Le verrà eventualmente fornito un **progetto di intervento** consigliato.
- Nei sei mesi successivi al suo percorso, sarà ricontattato per una verifica di **follow up** di efficacia dell'intervento.

Le chiediamo di compilare e firmare un modulo in allegato per consenso informato per il trattamento dei suoi dati secondo la regolamentazione vigente sulla privacy.

Data _____

Firma per presa visione
