

Nome e Cognome del Tirocinante:

Matricola:

Periodo di svolgimento del Tirocinio: Dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ente Ospitante:

Tutor:

ISTRUZIONI PER LA CORRETTA COMPILAZIONE

1. Il libretto di tirocinio ha la funzione di certificare l’attività svolta, pertanto DEVE essere conservato con particolare cura.

2. I/Le tirocinanti devono registrare giornalmente la presenza sul libretto-diario, indicando l’orario di ingresso, l’orario di uscita e le attività svolte, senza lasciare spazi vuoti per i giorni non lavorativi (i giorni non utilizzati andranno barrati).

3. L’attività svolta deve essere descritta per esteso e per ogni giornata: non possono essere utilizzati né i segni (“ “) né la parola IDEM.

4. I/Le tutor dovranno controfirmare giornalmente la presenza del/della tirocinante a riprova della compresenza: non verranno accettati libretti indicanti la firma del/della tutor per esteso in ogni pagina.

5. Concluso il periodo di tirocini, il/la Responsabile legale dell’Ente è tenuto/a ad attestare quanto già indicato dal/dalla tirocinante e dal/dalla tutor mediante apposizione, in calce, del timbro della struttura e controfirmando.

6. Non sono ammesse correzioni e cancellature di alcun tipo, né è possibile utilizzare il bianchetto.

7. In caso di erronea compilazione, il dato errato deve essere barrato, la registrazione deve essere effettuata nel riquadro corrispondente della settimana successiva, e quindi concludere nel riquadro predetto la registrazione dei giorni mancanti della settimana, annullando le caselle rimaste vuote.

8. Unitamente al libretto, a conclusione di ogni periodo di tirocinio effettuato, andrà riconsegnato il giudizio di idoneità a cura del/della Tutor Psicologo/a (format disponibile in calce al presente libretto).

9. I/Le tirocinanti dovranno presentare alla Segreteria Studenti di Psicologia e Scienze Sociali, in originale, la documentazione per terminare il tirocinio secondo le modalità che saranno stabilite dalla Segreteria stessa e rese note mediante la pagina istituzionale riservata al tirocinio di Psicologia di cui si prega di prendere visione.

NB: stampare e numerare le pagine del libretto in quantità necessaria per la registrazione del monte ore richiesto (es. 3 mesi -> 3 pag

MESE E ANNO: NOME TIROCINANTE:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | DATA | ORARIO E/U | NUMERO ORE GIORNALIERO | DESCRIZIONE ATTIVITA’ | FIRMA TIROCINANTE | FIRMA TUTOR |
| Lunedi |  |  |  |  |  |  |
| Martedì |  |  |  |  |  |  |
| Mercoledì |  |  |  |  |  |  |
| Giovedì |  |  |  |  |  |  |
| Venerdì |  |  |  |  |  |  |
| Sabato |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE ORE SETTIMANALI** | | |  |  |  |  |
| Lunedi |  |  |  |  |  |  |
| Martedì |  |  |  |  |  |  |
| Mercoledì |  |  |  |  |  |  |
| Giovedì |  |  |  |  |  |  |
| Venerdì |  |  |  |  |  |  |
| Sabato |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE ORE SETTIMANALI** | | |  |  |  |  |
| Lunedi |  |  |  |  |  |  |
| Martedì |  |  |  |  |  |  |
| Mercoledì |  |  |  |  |  |  |
| Giovedì |  |  |  |  |  |  |
| Venerdì |  |  |  |  |  |  |
| Sabato |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE ORE SETTIMANALI** | | |  |  |  |  |
| Lunedi |  |  |  |  |  |  |
| Martedì |  |  |  |  |  |  |
| Mercoledì |  |  |  |  |  |  |
| Giovedì |  |  |  |  |  |  |
| Venerdì |  |  |  |  |  |  |
| Sabato |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE ORE SETTIMANALI** | | |  |  |  |  |
| Lunedi |  |  |  |  |  |  |
| Martedì |  |  |  |  |  |  |
| Mercoledì |  |  |  |  |  |  |
| Giovedì |  |  |  |  |  |  |
| Venerdì |  |  |  |  |  |  |
| Sabato |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE ORE SETTIMANALI** | | |  |  |  |  |
| **TOTALE ORE MENSILI** | | |  |  |  |  |

**TIMBRO E FIRMA DELL’AZIENDA Pagina:**

**Valutazione competenze tirocinante Tirocinio Pratico Valutativo (TPV) ex D. Int. 567/2022 e D. Int. 654/2022**

Il/la sottoscritto/a Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di tutor per le attività di Tirocinio Pratico Valutativo (TPV) svolte sotto la propria supervisione per un numero di ore pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal/dalla Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **ESPRIME**

in relazione alle competenze acquisite nell’applicare le conoscenze psicologiche necessarie alla pratica professionale nonché nel dimostrare capacità di risolvere problemi tipici della professione e questioni di etica e deontologia professionale, con particolare riferimento

a) alla valutazione del caso;

b) all’uso appropriato degli strumenti e delle tecniche psicologiche per la raccolta di informazioni per effettuare un’analisi del caso e del contesto;

c) alla predisposizione di un intervento professionale teoricamente fondato e basato sulle evidenze; d) alla valutazione di processo e di esito dell’intervento;

e) alla redazione di un report;

f) alla restituzione a paziente/cliente/utente/istituzione/organizzazione;

g) allo stabilire adeguate relazioni con pazienti/clienti/utenti/istituzioni/organizzazioni;

h) allo stabilire adeguate relazioni con i colleghi;

i) alla comprensione dei profili giuridici/etico/deontologici della professione, nonché dei

loro possibili conflitti,

🗆 GIUDIZIO DI IDONEITA’

🗆 GIUDIZIO DI NON IDONEITA’ PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INVITO AD APPROFONDIRE I SEGUENTI ASPETTI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA TUTOR E TIMBO STRUTTURA