

Immagine che contiene testo, cerchio, modello, monocromatico

Il contenuto generato dall'IA potrebbe non essere corretto.

Dipartimento di Studi Umanistici

Corso di laurea Magistrale in Psicologia

**(LM-51)**

Anno accademico ……… /………

**LIBRETTO PRESENZE DELLO STUDENTE PER IL TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO**

Studente …………………………………………………

Matricola ………………………………………………..

Tutore universitario ………………………………………

# **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL LIBRETTO DI TIROCINIO**

Immagine che contiene testo, emblema, cerchio, simbolo

Il contenuto generato dall'IA potrebbe non essere corretto.Il libretto di tirocinio deve essere custodito dallo studente per tutta la durata del tirocinio ed è tenuto a compilare la parte A e la parte B indicando, per ogni giorno di tirocinio, la data, la durata ed una breve descrizione dell’attività svolta.

Al termine del tirocinio pratico valutativo è cura del tutor dello studente dell’ente, presso cui si svolge il tirocinio pratico valutativo, redigere la parte C, ovvero, la relazione valutativa sulle attività svolte in relazione agli obiettivi previsti dal progetto formativo in linea con la convenzione sottoscritta con l’ente ed esprimere un giudizio sui risultati formativi raggiunti. Il Tutor e il Dirigente o Responsabile dell’Ente Ospitante dovrà provvedere a firmare il libretto, in formato pdf, mediante firma digitale. Nel caso in cui il Tutor e/o il Dirigente o Responsabile dell’Ente Ospitante non fossero in possesso della firma digitale potranno apporre firma olografa, allegando il proprio documento di identità, con timbro dell’ente.

Per l'acquisizione dei crediti formativi lo studente, acquisito il libretto in forma digitale (pdf firmato) dal tutor, dovrà inviarlo sia al referente della commissione TPV per il Corso di Laurea Magistrale, via email al seguente indirizzo [tirocinixpsicologi@unina.it](mailto:tirocinixpsicologi@unina.it) sia all'Ufficio di Area Didattica alla seguente email [uff.org.coll.dsu@unina.it](mailto:uff.org.coll.dsu@unina.it). Al fine di facilitare la tracciabilità dell’avvenuto invio si chiede di effettuare un'unica email con entrambi gli indirizzi.

Parte A

**Dati relativi al tirocinante**

Cognome e nome ………………………………………………………… Matricola ……………… Codice fiscale …………………………………. Nato a ………………………… il …………… Telefono ……………… Indirizzo ………………………………………………………………….

E-mail …………………………………………………………………….

**Dati relativi alla struttura ospitante**

Ragione sociale……………..

Sede del tirocinio……………..

**Dati relativi al t irocinio**

Data inizio: ……………………

Data fine ………………………

N. di Crediti Formativi ……………….

Tutore universitario ………………………………………………………

Tutore aziendale …………………………………………………………

.

.

Parte B si prega di aggiungere righe in ragione di quanto necessario

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Ora inizio** | **Ora fine** | **Attività svolte** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Parte B

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Ora inizio** | **Ora fine** | **Attività svolte** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Ora inizio** | **Ora fine** | **Attività svolte** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Parte B

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Ora inizio** | **Ora fine** | **Attività svolte** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Parte B

Parte B

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Ora inizio** | **Ora fine** | **Attività svolte** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Parte B

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Ora inizio** | **Ora fine** | **Attività svolte** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Parte B

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Ora inizio** | **Ora fine** | **Attività svolte** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Parte B

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Ora inizio** | **Ora fine** | **Attività svolte** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

TOTALE ORE SVOLTE:…………………………………………..

Firma del Tutor Aziendale……………………………………………….

Parte C

**Relazione finale del Tutor aziendale sull’attività di tirocinio pratico valutativo svolta**

Al fine della valutazione delle competenze acquisite durante l’attività di tirocinio supervisionata dal tutor dr. Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiaro che il tirocinante nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha svolto l’attività di tirocinio pratico valutativo rispettando i tempi, le forme e le norme etiche nello svolgimento delle attività concordate nel progetto formativo. Di seguito verrà descritto l’ambito in cui l’attività di tpv si è svolta e le aree di competenza acquisite.

**Sezione 1 – Contesti e competenze acquisite**

Breve descrizione dei contesti e aree specifiche si è svolto il TPV dello studente

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Breve descrizione delle competenze psicologiche che l’esperienza di tirocinio TPV ha permesso di raggiungere, implementare e acquisire.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

In merito alle attività svolte descrivere le specifiche competenze psicologiche che il tirocinante ha implementato relativamente all’area e alle attività che ha svolto.

**Valutazione del caso** (es., con riferimento alla capacità e alla competenza dello studente di costruire un’anamnesi psicologica, di analizzare la domanda, di potere effettuare funzioni di in-take e presa in carico sia in ambito individuale, gruppale, sociale e territoriale etc)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Uso appropriato delle tecniche psicologiche** (es., con riferimento alla capacità dello studente di saper integrare l’uso delle principali tecniche psicologiche nell’ambito della relazione con l’utente, il gruppo o l’istituzione; competenza nell’uso delle tecniche di conduzione del colloquio clinico; conoscenza, capacità di utilizzo e congruenza dell’uso dei principali dispositivi testologici entro la relazione psicologica etc)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Predisposizione di un intervento psicologico** (es., con riferimento alla capacità di sapere pensare, sviluppare e implementare un progetto di intervento psicologico sia in ambito individuale che gruppale, sociale o territoriale volto alla presa in carico della domanda; capacità di costruire e differenziare i setting dell’intervento in ragione della domanda e degli scopi etc)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Redazione di un report** (es., con riferimento alla capacità di saper costruire un protocollo osservativo, di sapere costruire un resoconto clinico, di sapere redigere una relazione psicodiagnostica o un profilo psicologico e personologico, capacità di sapere costruire relazioni di monitoraggio, capacità di sapere redigere una relazione relative alle reti si supporto formali e informali, etc)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Restituzione al paziente, utente, al gruppo, alla comunità territoriale** (es., con riferimento alla capacità di sapere condividere con l’individuo, il gruppo, la famiglia, le istituzioni e i territori gli esiti degli interventi posti in essere o gli esiti della somministrazione di materiale testologico etc)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Capacità di stabilire adeguate relazioni con l’utente**, **gruppo, alla comunità territoriale** (es., con riferimento alla capacità di sapere sentire le emozioni entro la relazione con l’altro, di sapere istituire un pensiero meta sulle proprie risonanze emotive nella relazione con l’altro e sapere attivare contesti, gruppali o individuali, entro cui comprenderli, competenza nell’uso dell’empatia, del linguaggio verbale e non verbale, della capacità di accogliere, della responsabilità del setting etc)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Capacità di acquisire adeguate relazioni con i colleghi e capacità di lavorare in team** (es., con riferimento alla capacità di sapere mettere in rete la funzione psicologica con altre figure professioni, capacità di sapere costruire prassi di lavoro interdisciplinare, capacità di costruire e utilizzare gruppi di intervisione e discussione dei casi, capacità di cooperazione a diversi livelli etc)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Comprensione dei profili giuridici, deontologici ed etici della professione psicologica** (es., con riferimento a tutti gli elementi connessi all’espletamento della professione psicologia nella conoscenza e nel rispetto della cornice di legge entro cui si espleta, conoscenza e capacità di uso, tra gli altri, del consenso informato, della riservatezza/privacy dei dati sensibili, del segreto professionale etc)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Argomentare in merito ad eventuali difficoltà e/o limiti occorsi durante il TPV e come sono state affrontati**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Sezione 2 –** Valutazione delle competenze acquisite come previste nel progetto formativo del tirocinio pratico valutativo

**Giudizio finale**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Alla luce delle attività svolte dal tirocinante \_nome………………. Cognome……………. si reputa

Idoneo

Non idoneo

Si prega di barra con una X: idoneo vs non idoneo

Data:

Firma digitale del Tutor………………………………………………..

Firma digitale del Dirigente o Responsabile dell’ente ospitante il tirocinante ………………………………