



Università degli Studi "G. d'Annunzio"
CHIETI – PESCARA

Marca da bollo

Da 16€

Tirocinio Pratico Valutativo TPV per PSICOLOGI

ex L. 163/2021, D. Interministeriale 567/2022 e D. Interministeriale 654/2022 e s.m.i.

Al Magnifico Rettore dell'Università "G. d'Annunzio" CHIETI-PESCARA

Il/la sottoscritto/a _____

Matr. n. _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ (____) CAP _____

in Via _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____@_____

In possesso di: LAUREA SPECIALISTICA (58/S) LAUREA MAGISTRALE (LM-51) in

_____ conseguita il _____ da conseguire il _____

presso l'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di CHIETI-PESCARA

CHIEDE

di essere ammesso/a al TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO che si svolgerà per un monte ore complessivo di 750 pari a 30 CFU nel lasso temporale tra 6 e 12 mesi con una delle seguenti distribuzioni (barrare) N.B. eventuali richieste personalizzate saranno vagliate caso per caso:

750 ore (30 CFU)

375 ore (15 CFU) x2

500 ore (20 CFU)+250 ore (10 CFU)

PRIMO PERIODO

Dal _____ al _____

Allegato 1

Monte ore complessivo _____ ore equivalenti a CFU _____

Azienda/Ente _____

Tutor: Dott./ssa _____

SECONDO PERIODO

Dal _____ al _____

(eventuale) Allegato 2

Monte ore complessivo _____ ore equivalenti a CFU _____

Azienda/Ente _____

Tutor: Dott./ssa _____

Dichiara inoltre, ai fini dell'abilitazione alla professione di Psicologo Albo A, di essere consapevole che il TPV consente il sostenimento della sola PPV (Prova Pratico Valutativa) istituita ai sensi del D. Interministeriale 567/2022, previo giudizio di idoneità a cura del/i tutor.

FIRMA _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____ Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) - GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016, delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014 e del D.Lgs. n. 196/2003 -Codice Privacy- come modificato dal D.Lgs. 101/2018 reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo www.unich.it/privacy

FIRMA _____

PROGETTO DI TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO

Tirocinante _____

Tutor Psicologo/a responsabile _____

Periodo di svolgimento Dal _____ al _____

➤ Monte ore complessivo:

750 ore (30 CFU) 375 ore (15 CFU) 500 ore (20 CFU) 250 ore (10 CFU)

➤ **Monte ore settimanale massimo** (coincidente con la presenza in servizio del Tutor, vedi dichiarazione sostitutiva allegata): _____h (in ogni caso da svolgersi in un range compreso tra le 15 e le 30 h settimanali)

POLIZZE ASSICURATIVE

tirocinanti con data di laurea **INFERIORE** ai 18 mesi:
 - per gli infortuni con UnipolSai n. 154207087
 - per la responsabilità civile con Chubb European Group n. ITCASC09280

tirocinanti con data di laurea **SUPERIORE** ai 18 mesi:
 - **Polizze Personali (Infortuni e Responsabilità Civile)** da stipulare personalmente e consegnare in allegato

OBIETTIVI E MODALITA' DEL TIROCINIO ex [D. Interministeriale 654/2022](#)

Obiettivi	Attività previste per la realizzazione di ciascun obiettivo (vedere all. A)
Valutazione del caso	
Uso appropriato degli strumenti e delle tecniche psicologiche per la raccolta di informazioni per effettuare un'analisi del caso e del contesto	
Predisposizione di un intervento professionale teoricamente fondato sulle evidenze	
Valutazione di processo e di esito	
Redazione di report	
Restituzione a paziente/cliente/utente/istituzione/organizzazioni	
Stabilire adeguate relazioni con pazienti/clienti/utenti/istituzioni/organizzazioni	

Stabilire adeguate relazioni con i colleghi	
Comprensione dei profili deontologici/etico/giuridici della Professione, nonché dei loro possibili conflitti	

Luogo e data _____

Firma del Tutor Psicologo Dott./ssa _____
(N.B. si allega alla presente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà requisiti)

Firma Tirocinante Dott./ssa _____

Firma per l'Ateneo (Scuola di Medicina e Scienze della Salute) _____

AUTORIZZAZIONE AL TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO
Per l'abilitazione alla professione di Psicologo
ex [L. 163/2021](#) e [D. Interministeriale 567/2022](#) e s.m.i.

A CURA DELL'AZIENDA OSPITANTE

Il/La Sottoscritto/a _____

Responsabile Legale dell'Ente _____

Convenzione numero _____ del _____

Con sede in _____

In riferimento alla Convenzione per i tirocini stipulata tra la Struttura da me rappresentata e la Scuola di Medicina e Scienze della Salute dell'Università "G. d'Annunzio" di CHIETI – PESCARA

ACCOGLIE

la richiesta del/della Dott./ssa _____
tirocinante dell'Università degli Studi G. d'Annunzio, di svolgere presso la struttura da me rappresentata il **tirocinio pratico valutativo (TPV)** in Psicologia previsto dalla [L. 163/2021](#) e s.m.i., obbligatorio per l'accesso alla **Prova Pratica Valutativa (PPV)** per l'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo previo giudizio di idoneità rilasciato dal tutor di struttura.

L'attività verrà svolta secondo le caratteristiche riassunte nell'Allegato 1, **Progetto di tirocinio pratico valutativo.**

Data _____

TIMBRO e FIRMA ENTE

Allegato 2 (eventuale)
PROGETTO DI TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO

Tirocinante _____

Tutor Psicologo/a responsabile _____

Periodo di svolgimento Dal _____ al _____

➤ Monte ore complessivo:

750 ore (30 CFU) 375 ore (15 CFU) 500 ore (20 CFU) 250 ore (10 CFU)

➤ Monte ore settimanale massimo (coincidente con la presenza in servizio del Tutor, vedi dichiarazione sostitutiva allegata): _____ h (in ogni caso da svolgersi in un range compreso tra le 15 e le 30 h settimanali)

POLIZZE ASSICURATIVE

tirocinanti con data di laurea **INFERIORE** ai 18 mesi:

- per gli infortuni con UnipolSai n. 154207087

- per la responsabilità civile con Chubb European Group n. ITCASC09280

tirocinanti con data di laurea **SUPERIORE** ai 18 mesi:

- **Polizze Personali (Infortuni e Responsabilità Civile)** da stipulare personalmente e consegnare in allegato

OBIETTIVI E MODALITA' DEL TIROCINIO ex [***D. Interministeriale 654/2022***](#)

Obiettivi	Attività previste per la realizzazione di ciascun obiettivo (vedere all. A)
Valutazione del caso	
Uso appropriato degli strumenti e delle tecniche psicologiche per la raccolta di informazioni per effettuare un'analisi del caso e del contesto	
Predisposizione di un intervento professionale teoricamente fondato sulle evidenze	
Valutazione di processo e di esito	
Redazione di report	
Restituzione a paziente/cliente/utente/istituzione/organizzazioni	
Stabilire adeguate relazioni con pazienti/clienti/utenti/istituzioni/organizzazioni	

Stabilire adeguate relazioni con i colleghi	
Comprensione dei profili deontologici/etico/giuridici della Professione, nonché dei loro possibili conflitti	

Luogo e data _____

Firma del Tutor Psicologo Dott./ssa _____
(N.B. si allega alla presente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà requisiti)

Firma Tirocinante Dott./ssa _____

Firma per l'Ateneo (Scuola di Medicina e Scienze della Salute) _____

AUTORIZZAZIONE AL TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO (2)

Per l'abilitazione alla professione di Psicologo

ex [L. 163/2021](#) e [D. Interministeriale 567/2022](#) e s.m.i.

A CURA DELL'AZIENDA OSPITANTE

Il/La Sottoscritto/a _____

Responsabile Legale dell'Ente _____

Convenzione numero _____ del _____

Con sede in _____

In riferimento alla Convenzione per i tirocini stipulata tra la Struttura da me rappresentata e la Scuola di Medicina e Scienze della Salute dell'Università "G. d'Annunzio" di CHIETI – PESCARA

ACCOGLIE

la richiesta del/della Dott./ssa _____
tirocinante dell'Università degli Studi G. d'Annunzio, di svolgere presso la struttura da me rappresentata il **tirocinio pratico valutativo (TPV)** in Psicologia previsto dalla [L. 163/2021](#) e s.m.i., obbligatorio per l'accesso alla **Prova Pratica Valutativa (PPV)** per l'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo previo giudizio di idoneità rilasciato dal tutor di struttura.

L'attività verrà svolta secondo le caratteristiche riassunte nell'Allegato 2, **Progetto di tirocinio pratico valutativo**.

Data _____

TIMBRO e FIRMA ENTE

Il Tirocinio Pratico Valutativo (di seguito TPV) si sostanzia in attività pratiche contestualizzate e supervisionate, che prevedono l'osservazione diretta e l'esecuzione di attività finalizzate a un apprendimento situato e allo sviluppo delle competenze e delle abilità procedurali e relazionali fondamentali per l'esercizio dell'attività professionale.

Tali competenze si riferiscono agli atti tipici e riservati, caratterizzanti la professione di psicologo anche ai sensi dell'articolo 1 della Legge 18 febbraio 1989, n. 56, e comprendono l'uso degli strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione, la diagnosi, le attività di abilitazione-riabilitazione, di sostegno in ambito psicologico rivolte alla persona, al gruppo, agli organismi sociali e alle comunità, nonché le attività di sperimentazione, ricerca e didattica.

Il progetto formativo alla base dell'esperienza di TPV deve favorire da parte del tirocinante l'integrazione delle conoscenze, l'esercizio delle abilità acquisite, la sperimentazione dei futuri ruoli lavorativi, la riflessione e discussione delle attività proprie e altrui e la formazione di competenze deontologiche e professionali necessarie per prepararsi per l'esercizio autonomo della professione di psicologo. In particolare, le attività oggetto di osservazione e sperimentazione supervisionata dovranno riguardare l'uso degli strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione, la diagnosi, le attività di abilitazione-riabilitazione e di sostegno in ambito psicologico rivolte alla persona, al gruppo, agli organismi sociali e alle comunità, nonché le attività di sperimentazione, ricerca e didattica in ambito psicologico.

CONTENUTI GENERALI NEL PROGETTO DI TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO
- Diagnosi psicologica mediante l'utilizzo di test e di altri strumenti standardizzati per l'analisi del comportamento, dei processi cognitivi, delle opinioni e degli atteggiamenti, dei bisogni e delle motivazioni, dell'interazione sociale, dell'idoneità psicologica a specifici compiti e condizioni;
- pratica del colloquio clinico e dell'osservazione contestualizzata a specifici settori;
- partecipazione alla stesura del bilancio di competenze nelle disabilità e nel disagio, all'analisi delle risorse, dei bisogni e delle aspettative del soggetto, nonché delle richieste e delle risorse dell'ambiente;
- attuazione di interventi per la riabilitazione, rieducazione funzionale e integrazione sociale di soggetti con disabilità, con deficit neuropsicologici, con deterioramento cognitivo, con disturbi psichiatrici o con dipendenza da sostanze;
- realizzazione di interventi diretti a sostenere la relazione familiare, a ridurre il carico di assistenza, a sviluppare reti di sostegno e di aiuto nelle situazioni di disabilità;
- interventi psico-educativi e nelle attività di promozione della salute, di modifica dei comportamenti a rischio, di inserimento e partecipazione sociale;
- realizzazione di progetti formativi diretti a promuovere lo sviluppo delle potenzialità di crescita individuale e di integrazione sociale, a facilitare i processi di comunicazione, a migliorare la gestione dello stress e la qualità della vita;
- applicazione di protocolli per l'orientamento professionale, per l'analisi dei bisogni formativi, per la selezione e la valorizzazione delle risorse umane;
- applicazione di conoscenze ergonomiche alla progettazione di tecnologie e al miglioramento dell'interazione fra individui e specifici contesti di attività;
- esecuzione di progetti di analisi organizzativa, e di prevenzione e formazione sulle tematiche del rischio e della sicurezza nei contesti lavorativi;
- elaborazione di dati per la sintesi psicodiagnostica su temi specifici;
- costruzione e/o adattamento allo specifico contesto di strumenti di indagine psicologica;
- attività formativa nell'ambito delle specifiche competenze caratterizzanti il settore e il contesto operativo dell'attività della Struttura.