COPERTINA DOCUMENTI CONCLUSIVI
TIROCINIO PRATICO – VALUTATIVO post lauream

DATI TIROCINANTE

Cognome e nome …… E-mail ……

data di nascita: …… matricola: …… codice fiscale: …… tel: …… cell: ……

residente in via …… n° …… CAP …… città …… prov. …… regione ……

Tirocinio di ☐ 250 ☐ 375 ☐ 750 ore con data di inizio: ……e data di fine: ……
Per i soli tirocini di 375 ore: ☐ primo periodo di tirocinio ☐ secondo periodo di tirocinio

DATI SEDE OSPITANTE

1ª Sede Operativa di svolgimento principale ……

via …… n° …… CAP …… città …… prov. …… reg. …… stato ……

Eventuale 2ª Sede Operativa di svolgimento……. ……

via …… n° …… CAP …… città …… prov. …… reg. …… stato ……

TUTOR UNIVERSITARIO: …… (COGNOME E NOME)

TUTOR AZIENDALE: …… (COGNOME E NOME)

NOTA BENE: Insieme a questo documento, è necessario inviare in allegato alla stessa email all'Ufficio Tirocini (tirocini.psico@unige.it) il FOGLIO ORE debitamente compilato, la **RELAZIONE DI TIROCINIO**, la cui redazione è a cura del/lla tirocinante, e che deve pervenire a questo ufficio in formato .doc o .pdf, completa di data e firma del/lla tirocinante e del tutor universitario, e il modulo di Autovalutazione di tirocinio pratico-valutativo.

FIRMA DIGITALE: Sono accettate le *firme elettroniche qualificate* da parte dei tutor e dei tirocinanti su questo o sugli altri documenti richiesti, con l'accortezza che, una volta apposte le firme, il file in .pdf non deve essere più modificato.

FIRMA TIROCINANTE

……

LIBRETTO DI TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO (TPV)

La/il tutor _____
iscritta/iscritto all'Albo dell'Ordine degli Psicologi _____
con il n._____dal ___/____/_____

attesta la frequenza del TPV

da parte del/la dott./dott.ssa _____
nato/nata a _____in data _____/_____/_____
laureato/a presso il corso di Laurea in Psicologia dell'Università di Genova
per un monte ore complessivo di _____
per il periodo dal____/____/_____al ___/____/_____
presso l'Ente _____

e

valuta le competenze professionali sviluppate durante le attività del TPV

in riferimento agli atti tipici e riservati della professione di psicologo (ai sensi dell'articolo 1 della legge 18 febbraio 1989, n. 56), che comprendono l'uso degli strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione e la diagnosi, le attività di abilitazione-riabilitazione, di sostegno psicologico rivolte alla persona, al gruppo, agli organismi sociali e alle comunità, nonché le attività di sperimentazione, ricerca e didattica, laddove rilevabili, in ragione delle attività svolte durante il TPV), utilizzando una scala da 0 a 4 (considerando che 0 equivale a "per nulla" e 4 a "moltissimo"). Le righe non compilate si intendono come competenze non rilevate durante il TPV.

	0 Per nulla	1 poco	2 abbastanza	3 molto	4 moltissimo
Uso appropriato di strumenti e tecniche psicologiche per la raccolta d'informazioni/ valutazione/analisi del caso e del contesto					
Formulazione di ipotesi di intervento teoricamente fondate e basate su evidenze					
Valutazione di processo e di esito dell'intervento					

Dipartimento di Scienze della Formazione
disfor.unige.it
P. IVA 00754150100

+39 010 20953511
Corso Podestà A. 2, 16128 Genova
disfor@unige.it

Adeguate relazioni con pazineti/clienti/utenti					
Adeguate relazioni con istituzioni/organizzazioni					
Adeguate relazioni con i colleghi					
Restituzione al paziente/cliente/utente/ istituzione/organizzazione					
Redazione di un report					
Comprensione delle implicazioni etico/deontologiche delle attività svolte					
Riflessione critica sull'esperienza					

	Idoneo	Non idoneo
Giudizio finale di idoneità del tirocinante		

Data

Firma

Dipartimento di Scienze della Formazione
disfor.unige.it
P. IVA 00754150100

+39 010 20953511
Corso Podestà A. 2, 16128 Genova
disfor@unige.it