

CONVENZIONE
PER ATTIVITÀ DI TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE POST- LAUREAM
PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME DI STATO PER L'ABILITAZIONE ALLA
PROFESSIONE DI PSICOLOGO

D.M. 239/1992 D.P.R. 328/2001

TRA

L'Università degli Studi Guglielmo Marconi (di seguito denominata Università) - Facoltà di Scienze della Formazione, Corso di Laurea in Scienze e Tecniche Psicologiche (L-24) e di Laurea Magistrale in Psicologia (LM-51) - con sede in Roma, Via Plinio, 44 rappresentata dal Rettore Prof.ssa Alessandra Spremolla in Briganti;

e

..... (di seguito denominata Azienda/Ente) con sede legale in
....., Via rappresentata da
..... in qualità di.....

- Vista** la Legge 18 febbraio 1989 n.56 "Ordinamento della Professione di Psicologo";
- Visto** D.M. 13 gennaio 1992, n. 239 "Regolamento recante norme sul tirocinio pratico post-lauream per l'ammissione all'esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di psicologo.
- Visto** il D.P.R. 5 giugno 2001, n. 328 "Modifiche ed integrazioni della disciplina dei requisiti per l'ammissione all'Esame di Stato e delle relative prove per l'esercizio di talune professioni, nonché della disciplina dei relativi ordinamenti" e successive modificazioni (L. 170/2003)
- Visto** il D.M. 22 ottobre 2004 n.270 "Modifiche al regolamento recante norme concernenti l'autonomia didattica degli atenei, approvato con D.M. 3 novembre 1999, n.509 del Ministro dell'università e della ricerca scientifica e tecnologica";
- Viste** le "Linee Guida e Raccomandazioni per i Tirocini Professionali ex D.M. 270/2004" del 30 gennaio 2009, predisposte dal Consiglio Nazionale dell'Ordine degli Psicologi;
- Preso Atto** che, nelle citate Linee Guida, il CNOP ha previsto, in relazione al nuovo ordinamento didattico ex D.M. 270/2004, che il semestre di tirocinio utile per l'accesso alla sezione B e l'anno di tirocinio previsto per l'accesso alla sezione A dovranno essere svolti in maniera continuativa e ininterrotta, sottolineando l'impossibilità di cumulare periodi distinti di tirocinio per raggiungere l'annualità prevista per la sezione A;
- Tenuto conto** conto che nel medesimo documento il CNOP ha stabilito che i tirocini potranno iniziare esclusivamente dopo il conseguimento della laurea, in linea con quanto previsto dalla Certificazione Europea in Psicologia - Europsy
- Vista** La Convenzione tra l'Università degli Studi Guglielmo Marconi e l'Ordine degli Psicologi del Lazio;

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE

Articolo 1

- 1.1. Nel presente documento il termine tirocinio identifica il tirocinio professionale o praticantato che la normativa vigente definisce quale requisito di ammissione all'esame di Stato per la sezione B e la sezione A dell'Albo degli Psicologi (DM 239/92, DPR 328/2001, L. 170/2003);

Articolo 2

- 2.1 Ai sensi della normativa vigente, l'Azienda/Ente si rende disponibile ad accogliere presso le proprie strutture e su proposta dell'Università soggetti in tirocinio professionale finalizzato all'ammissione all'esame di Stato per l'iscrizione all'Albo degli Psicologi.
- 2.2 Tutti i servizi e/o settori in cui operino organicamente uno o più psicologi, e che comunque svolgono attività di rilevanza psicologica, sono riconosciuti dalle Autorità Accademiche come strutture idonee allo svolgimento del tirocinio post-lauream.
- 2.3 Le Parti convengono che l'Azienda/Ente può decidere in piena autonomia le modalità di selezione e il numero dei tirocinanti da accogliere ogni anno, fermo restando il rispetto di quanto indicato dal decreto n. 142 del 25 Marzo 1998, art. 1.

Articolo 3

- 3.1 Le Parti convengono che la presente Convenzione, relativa alle attività di tirocinio post-lauream, non può dar luogo ad alcun rapporto di impiego né libero professionale, e non può dare titolo di precedenza nelle procedure adottate dall'Azienda/Ente per la copertura di nuovi posti del profilo professionale di Psicologo.

Articolo 4

- 4.1 L'Azienda/Ente prende atto che il Tirocinio per la Sezione B ha la durata di sei mesi continuativi e si svolge presso un'unica sede riconosciuta, con inizio 15 marzo o 15 settembre di ogni anno;
- 4.2 Il Programma di Tirocinio per la Sezione B, corrispondente a 500 ore complessive di attività supervisionata, deve riferirsi alle attività professionali di uno dei due settori in cui si articola la sezione B dell'Albo degli Psicologi, individuati dalla L. 170/2003, art.3 comma 1 – quinquies.

Articolo 5

- 5.1 L'Azienda/Ente prende atto che il Tirocinio per la Sezione A ha la durata di due semestri continuativi con inizio 15 marzo o 15 settembre di ogni anno;
- 5.2 Il Programma di Tirocinio per la sezione A, corrispondente a 1000 ore complessive di attività supervisionata, deve riguardare gli aspetti applicativi di due delle seguenti aree:
- Psicologia clinica
 - Psicologia dello sviluppo e dell'educazione
 - Psicologia generale
 - Psicologia sociale, del lavoro e delle organizzazioni.
- 5.3 Il tirocinio può essere svolto per un anno continuativo nello stesso Ente e con lo stesso supervisore, purché sia rispettata la differenziazione dei contenuti e delle attività in riferimento alle aree che caratterizzano il progetto di tirocinio.

Articolo 6

- 6.1 Per ciascun tirocinante inserito nell'Ente/Azienda ospitante in base alla presente convenzione viene predisposto dal Supervisore e dal Tirocinante un Progetto Formativo, contenente il Programma di Tirocinio, in cui sarà indicato:
- il nominativo del tirocinante
 - il nominativo del Supervisore
 - il periodo di svolgimento del tirocinio
 - le aree relative a ciascun semestre di tirocinio
 - obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio (distinti per i due semestri)
 - le strutture aziendali (stabilimenti, sedi, reparti, uffici) presso cui si svolge il tirocinio
 - gli estremi identificativi delle assicurazioni Inail e per la responsabilità civile
 - gli obblighi del tirocinante

Tale Progetto Formativo, unitamente all'Autorizzazione al Tirocinio, dovrà essere firmato dal Responsabile della struttura che accoglie il tirocinante e presentato contestualmente alla Domanda di Tirocinio che il laureato farà, secondo le scadenze previste, presso l'Ufficio Tirocini dell'Università.

Articolo 7

- 7.1 Durante lo svolgimento del tirocinio l'attività di formazione è supervisionata da un Tutor/Supervisore designato dal soggetto ospitante in veste di responsabile didattico-organizzativo;
- 7.2 La funzione di Supervisore può essere svolta da personale che appartenga al profilo professionale di psicologo, iscritto all'Albo A da almeno 3 anni e facente parte dell'organico dell'Azienda/Ente, anche in rapporto di convenzione o consulenza documentabile e per un numero di ore non inferiore a 20.
- 7.3 A ciascun Supervisore non possono essere assegnati più di due tirocinanti nello stesso semestre, indipendentemente dal numero di sedi in cui lo stesso Supervisore operi.

Articolo 8

- 8.1 Lo svolgimento del tirocinio deve essere documentato. La frequenza giornaliera del tirocinante deve essere registrata e firmata dal Tutor sul "Libretto-Diario di Tirocinio" rilasciato al tirocinante dall'ufficio competente dell'Università;
- 8.2 Sarà compito del tirocinante consegnare tale libretto alla Segreteria Studenti, insieme ad una relazione sulle attività svolte (3-5 cartelle a semestre) controfirmata dal tutor;
- 8.3 Alla fine dell'attività formativa, l'Azienda/Ente consegnerà al tirocinante un attestato di frequenza con la Firma del Responsabile aziendale e del Supervisore designato dall'Azienda/Ente, con l'indicazione del periodo e delle ore svolte dal tirocinante. Sarà compito del tirocinante consegnare tale attestato alla Segreteria Tirocini dell'Università per gli adempimenti amministrativi.

Articolo 9

- 9.1 Il tirocinio non costituisce rapporto di impiego e i tirocinanti non possono essere in alcun modo utilizzati per attività che si configurino come sostitutive di personale (anche temporaneo) o come risorsa aggiuntiva;
- 9.2 La frequenza delle attività di tirocinio è obbligatoria. L'impegno settimanale del tirocinio non deve essere inferiore alle 20 ore e non superiore alle 30, possibilmente articolate in 5 giorni settimanali. Le assenze, per giustificati motivi, non possono superare 1/3 delle ore previste.
- 9.3 Il tirocinante svolge la propria attività nel rispetto degli obiettivi concordati seguendo le indicazioni del Supervisore, in coerenza con le disposizioni e i regolamenti della sede e nel rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani;
- 9.4 Durante lo svolgimento del tirocinio professionale il tirocinante è tenuto a:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenza in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio.

9.5 Qualora la presenza o le attività del tirocinante contrastino con gli obiettivi della Sede, questa può sospendere o revocare il tirocinio. Del provvedimento viene data immediata e motivata comunicazione scritta all'Università.

Articolo 10

10.1 L'Università assicura che nell'espletamento dell'attività durante il tirocinio pratico, i tirocinanti siano coperti da adeguata assicurazione contro gli infortuni ed i danni derivanti da responsabilità civile.

10.2 In caso di infortunio durante lo svolgimento del tirocinio, l'Azienda/Ente si impegna a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi (facendo riferimento al numero della polizza sottoscritta dal soggetto promotore) ed all'Università;

10.3 L'Università si impegna a far pervenire alla Regione o alla Provincia delegata, alle strutture Provinciali del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale competenti per territorio in materia di ispezioni, nonché alle rappresentanze sindacali, copia della convenzione e di ciascun progetto formativo.

Articolo 11

11.1 La presente convenzione, decorre dalla data di sottoscrizione del presente disciplinare, ha la durata di anni ____ ed è tacitamente rinnovabile. Ciascuna delle parti ha facoltà di recedere dalla stessa con un preavviso di almeno tre mesi da effettuarsi mediante lettera raccomandata A.R.

Data _____

Firma per l'Università _____ Timbro

Firma per l'azienda/Ente _____ Timbro

LAUREA TRIENNALE (D.M.270/04)
PROGETTO FORMATIVO DI TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE
SEMESTRALE POST-LAUREAM ex D.P.R. 328/2001 ex L. 170/2003

Rif. Convenzione Prot. n _____ stipulata in data _____ (riservato Ufficio Tirocini)

Nominativo del Tirocinante _____

Nat ___ a _____ il _____

Residente in _____

codice fiscale _____

Tel: _____ e-mail: _____

Laureato/a in _____ (Classe L-24 ex DM 270/2004)

Presso l'Università degli Studi _____

In data _____

Azienda/Ente ospitante _____

Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio): _____

Via _____ N. _____ C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Tel: _____ Fax: _____ E-mail _____

► **Periodo di Tirocinio:** semestre dal 15 _____ / _____ al 14 _____ / _____

Tempi di accesso ai locali aziendali: numeri giorni a settimana _____ per numero ore giornaliere _____

Settore: **Tecniche Psicologiche per i Contesti Sociali, Organizzativi e del Lavoro**
 Tecniche Psicologiche per i Servizi alla Persona e alla Comunità

Supervisore Psicologo: Dott. _____

Iscritto all'Ordine degli Psicologi della Regione _____

Dall'anno _____ con numero _____ e-mail _____

Obiettivi e modalità del tirocinio

a) Competenze da sviluppare:

Tecnico Professionali _____

Di base _____

b) Attività: _____

c) Esperienze formative collaterali: _____

d) modalità di valutazione iniziale, in itinere e finali: _____

Polizze assicurative

• Infortuni sul lavoro INAIL: GESTIONE PER CONTO DELLO STATO

• Responsabilità civile posizione n. _____ compagnia _____

• Polizza Infortuni n. _____ compagnia _____

(Le polizze sono valide solo per gli studenti laureati Marconi entro i 18 mesi; i laureati da oltre 18 mesi o provenienti da altri Atenei dovranno allegare alla presente copia della polizza concordata preventivamente con l'Ente Ospitante).

Obblighi del tirocinante

- seguire le indicazioni dei Supervisor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

Facilitazioni previste

.....

....., li

firma per presa visione ed accettazione del tirocinante

firma del Supervisore Psicologo

firma del Responsabile dell'Ente/Azienda e timbro

Attenzione

- Il Progetto Formativo deve essere consegnato all'Ufficio Tirocini dell'Università, in duplice copia sottoscritta in originale da tutti i soggetti interessati, unitamente alla Domanda di Tirocinio ed entro i termini previsti.
- Assicurarsi che ogni singola pagina del Progetto Formativo porti il Timbro dell'Azienda/Ente Ospitante e che sia debitamente firmato nelle parti indicate;

**SCHEDA DI DISPONIBILITÀ E RICHIESTA STIPULA CONVENZIONE
PER L'ATTUAZIONE DI ATTIVITÀ DI TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE
PER LAUREATI IN PSICOLOGIA (LM-51) E/O SCIENZE E TECNICHE PSICOLOGICHE (L-24)
AI FINI DELL'ESAME DI STATO PER L'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE**

*Compilare in stampatello e consegnare in originale all'Ufficio Tirocini dell'Università degli Studi Guglielmo Marconi
Via Plinio, 44 - 00193 Roma - 06/37725461*

Il/la sottoscritto/a _____
in qualità di legale rappresentante di _____
dichiara di essere disponibile ad accogliere tirocinanti psicologi post-lauream presso la sede operativa sita in
_____ via _____ CAP _____ Provincia _____
Tel. _____ Fax _____ e-mail _____
Referente amministrativo per le pratiche di tirocinio _____
Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

CHIEDE

Di stipulare una Convenzione per l'attuazione, nella struttura di cui sopra, di attività di Tirocinio Professionalizzante in Psicologia ai fini dell'ammissione all'Esame di Stato per l'Abilitazione all'esercizio della professione così come definito dal D.M. 239/1992 e dal DPR 328/2001 e successive modificazioni, per:

- Psicologi (2 semestri)
- Dottore in Tecniche Psicologiche per i Contesti Sociali Organizzativi e del Lavoro (1 semestre)
- Dottore in Tecniche Psicologiche per i Servizi alla persona e alla Comunità (1 semestre)

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci qui indicate, dichiara che le informazioni sotto riportate rispondono a verità.

AREA DELLA SEDE

Tipologia della struttura

- | | |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A.S.S. | <input type="checkbox"/> Istituto scolastico privato |
| <input type="checkbox"/> Ente locale | <input type="checkbox"/> Organizzazione del settore terziario* |
| <input type="checkbox"/> Studio associato | <input type="checkbox"/> Agenzie interinali |
| <input type="checkbox"/> Società di consulenza | <input type="checkbox"/> Azienda |
| <input type="checkbox"/> Istituto scolastico pubblico | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

**Cooperative, associazioni di volontariato, associazioni di promozione sociale, fondazioni, associazioni o enti religiosi, associazioni sportive, enti di formazione, etc.*

Anni di attività della Sede _____

Firma (del legale rappresentante) _____ Timbro dell'ente _____

AREA DI TIROCINIO PER PSICOLOGI

All'interno della struttura le attività di tirocinio possono essere svolte nelle seguenti aree

- Area Psicologia Clinica (psicologia clinica, psicologia dinamica)
- Area Psicologia Generale (psicologia generale, scienze cognitive, neuroscienze e psicologia dello sport)
- Area Psicologia Sviluppo ed Educazione (psicologia dello sviluppo e dell'educazione, psicologia scolastica e psicologia delle strutture educative)
- Area Psicologia Sociale (psicologia sociale, psicologia del lavoro, psicologia ergonomia e psicologia socio culturale)

All'interno della struttura le attività che i tirocinanti possono svolgere riguardano i seguenti ambiti

- | | |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diagnosi | <input type="checkbox"/> Sperimentazione |
| <input type="checkbox"/> Abilitazione-Riabilitazione | <input type="checkbox"/> Ricerca |
| <input type="checkbox"/> Diagnostica | <input type="checkbox"/> Didattica |
| <input type="checkbox"/> Sostegno | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

AREA DI TIROCINIO PER DOTTORI IN TECNICHE PSICOLOGICHE

Contesti sociali organizzativi e del lavoro

- 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 prevenzione e formazione sulle tematiche del rischio e della sicurezza;
- 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;
- elaborazione di dati per la sintesi psicodiagnostica prodotta dallo psicologo;
- collaborazione con lo psicologo nella costruzione, adattamento e standardizzazione di strumenti di indagine psicologica;
- attività didattica nell'ambito delle specifiche competenze caratterizzanti il settore;

Servizi alla persona e alla comunità

- partecipazione all'èquipe multidisciplinare nella stesura del bilancio delle disabilità, 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 pratiche, con deficit neuropsicologici, con disturbi psichiatrici o con dipendenza da sostanze;
- collaborazione con lo psicologo nella realizzazione di interventi diretti a sostenere la relazione genitore-figlio, a ridurre il carico familiare, a sviluppare reti di sostegno e di aiuto nelle situazioni di disabilità;
- collaborazione con lo psicologo negli interventi psico-educativi e nelle attività di promozione della salute, di modifica dei comportamenti a rischio, di inserimento e partecipazione sociale;
- 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;
- elaborazione di dati per la sintesi psicodiagnostica prodotta dallo psicologo;
- collaborazione con lo psicologo nella costruzione, adattamento e standardizzazione di strumenti di indagine psicologica;
- attività didattica nell'ambito delle specifiche competenze caratterizzanti il settore.

Firma (del legale rappresentante) _____ Timbro dell'ente

AREA DEI TUTOR SUPERVISORI

Possono svolgere la funzione di Supervisore gli iscritti alla sezione A dell'Albo degli Psicologi da almeno tre anni. Negli enti pubblici e privati la funzione di supervisore può essere svolta sia da personale dipendente dalla struttura sia da personale che operi presso la struttura in qualità di consulente o in convenzione per un congruo numero di ore settimanali (non inferiore a 20). A ciascun supervisore non possono essere assegnati più di due tirocinanti nello stesso semestre, indipendentemente dal numero di sedi in cui lo stesso supervisore operi.

Psicologi attivi presso la sede e disponibili a svolgere funzioni di supervisione del tirocinio: _____

di cui titolari/soci _____

di cui dipendenti _____

di cui convenzionati _____

di cui a contratto _____

di cui volontari _____

ALLEGATO

- Dichiarazione psicologo Supervisore (allegato 1) - una copia per ogni Supervisore.
- Scheda delle Sedi (allegato 2) - qualora fossero presenti più sedi operative

Nel caso di Enti privati allegare a detta dichiarazione:

- L'atto costitutivo dell'Ente (la cui costituzione deve risalire ad almeno tre anni).
- Descrizione delle attività svolte dall'Ente negli ultimi tre anni.
- Nel caso di Scuole o Istituti di formazione anche **espressa dichiarazione** che i tirocinanti **non potranno partecipare a corsi di formazione a pagamento.**

Io sottoscritto/a autorizzo l'Ufficio Tirocini dell'Università degli Studi "Guglielmo Marconi" a inserire e conservare nella banca dati dell'Università tutti i dati contenuti nel presente modulo (L. 675 1996 e successive integrazioni e modifiche).
Io sottoscritto/a mi assumo la responsabilità relativa alla veridicità di tutti i dati inseriti nel modulo.

Data _____

Firma (del legale rappresentante) _____ Timbro dell'ente

Allegato 1 (una copia per ciascun tutor):

ENTE _____

Psicologo presente nella sede operativa di _____

in possesso dei requisiti richiesti e disponibile ad assumere il ruolo di Supervisore:

Nome e Cognome: _____

Iscrizione all'Ordine degli Psicologi della Regione _____

dall'anno _____ (minimo 3 anni) con il numero _____

Rapporto di lavoro con l'Ente (barrare la casella corrispondente)

- Dipendente a Tempo Pieno
- Dipendente a Tempo parziale per n. _____ ore settimanali
- Convenzionato per n. _____ ore settimanali
- Con contratto di consulenza per n. _____ ore settimanali
- Collaboratore coordinato e continuativo per n. _____ ore settimanali
- Libero professionista in qualità di psicologo operante all'interno della struttura per n. _____ ore settimanali
- Altro _____

Attività psicologiche svolte all'interno dell'Azienda/Ente nelle quali possa essere affiancato dal tirocinante supervisionato:

Ore settimanali dedicate a tali attività all'interno della sede operativa _____

Io sottoscritto, sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci qui indicate, dichiaro che quanto sopra riportato corrisponde a verità e mi impegno a comunicare tempestivamente all'Ufficio Tirocini dell'Università degli Studi Guglielmo Marconi qualunque variazione rispetto alla mia presenza in struttura.

Io sottoscritto autorizzo l'Ufficio Tirocini dell'Università degli Studi Guglielmo Marconi al trattamento dei dati contenuti nel presente modulo, in conformità al decreto legislativo del 30 giugno 2003 n. 196.

Data _____

Firma del Supervisore _____

Firma (del legale rappresentante) _____ Timbro dell'ente

Allegato 2 (una copia per ciascuna sede)

Sede Operativa sita in _____ via _____ CAP _____ Provincia _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Referente amministrativo per le pratiche di tirocinio _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

All'interno della struttura le attività di tirocinio possono essere svolte nelle seguenti aree

- Area Psicologia Clinica (psicologia clinica, psicologia dinamica)
- Area Psicologia Generale (psicologia generale, scienze cognitive, neuroscienze e psicologia dello sport)
- Area Psicologia Sviluppo ed Educazione (psicologia dello sviluppo e dell'educazione, psicologia scolastica e psicologia delle strutture educative)
- Area Psicologia Sociale (psicologia sociale, psicologia del lavoro, psicologia ergonomia e psicologia socio culturale)

All'interno della struttura le attività che i tirocinanti possono svolgere riguardano i seguenti ambiti

- Diagnosi
- Abilitazione -Riabilitazione
- Diagnostica
- Sostegno
- Sperimentazione
- Ricerca
- Didattica
- Altro _____

AREA DI TIROCINIO PER DOTTORI IN TECNICHE PSICOLOGICHE

Contesti sociali organizzativi e del lavoro

- 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 prevenzione e formazione sulle tematiche del rischio e della sicurezza;
- 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;
- elaborazione di dati per la sintesi psicodiagnostica prodotta dallo psicologo;
- collaborazione con lo psicologo nella costruzione, adattamento e standardizzazione di strumenti di indagine psicologica;
- attività didattica nell'ambito delle specifiche competenze caratterizzanti il settore

Servizi alla persona e alla comunità

- partecipazione all'équipe multidisciplinare nella stesura del bilancio delle disabilità, 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 pratiche, con deficit neuropsicologici, con disturbi psichiatrici o con dipendenza da sostanze;
- collaborazione con lo psicologo nella realizzazione di interventi diretti a sostenere la relazione genitore-figlio, a ridurre il carico familiare, a sviluppare reti di sostegno e di aiuto nelle situazioni di disabilità;
- collaborazione con lo psicologo negli interventi psico-educativi e nelle attività di promozione della salute, di modifica dei comportamenti a rischio, di inserimento e partecipazione sociale;
- 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;
- elaborazione di dati per la sintesi psicodiagnostica prodotta dallo psicologo;
- collaborazione con lo psicologo nella costruzione, adattamento e standardizzazione di strumenti di indagine psicologica;
- attività didattica nell'ambito delle specifiche competenze caratterizzanti il settore.

Data _____

Firma (del legale rappresentante) _____ Timbro dell'ente

**AUTORIZZAZIONE AL TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE
per l'accesso all'Esame di Stato Sez. B dell'Albo degli Psicologi**

D.P.R. 328/2001 - L. 170/2003

Il sottoscritto _____
Responsabile Legale dell'Ente¹ _____
con sede in _____
in riferimento alla Convenzione per i tirocini professionalizzanti stipulata tra la Struttura da me rappresentata e
l'Università degli Studi Guglielmo Marconi

ACCOGLIE

la richiesta del ___ Dott. _____,
nato a _____ il _____ C.F. _____
di svolgere presso la struttura da me rappresentata il periodo di Tirocinio Semestrale obbligatorio ai fini
dell'accesso all'Esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione, Sez. B

nel semestre dal 15 _____ / _____ al 14 _____ / _____

Settore²:

- Tecniche Psicologiche per i Contesti Sociali, Organizzativi e del Lavoro**
 Tecniche Psicologiche per i Servizi alla Persona e alla Comunità

Nominativo del Supervisore³ _____

L'attività si svolgerà secondo le caratteristiche riassunte nell'allegato **Progetto Formativo**, firmato dal
Supervisore Psicologo responsabile.

Data _____ Firma del Responsabile _____

Timbro dell'Ente

¹ L'Ente deve essere Convenzionato con l'Università. L'indirizzo della Sede deve essere tra quelli inseriti nella Scheda di Disponibilità che l'Ente ha inoltrato all'Università.

² Selezionare un solo settore.

³ Il nominativo del Supervisore deve essere tra quelli accreditati dall'Ente nella Scheda di Disponibilità.