

Progetto formativo

(Per Aziende o Enti esterni: Rif. Convenzione in data.....Prot.....)

Cognome e Nome del tirocinante (stampatello maiuscolo).....

Nata/o a il

residente inC.F.

iscritto al 1° 2° 3° 4° 5° anno della SSVPC

Struttura ospitante.....

Sede del tirocinio

Tempi di accesso ai locali della struttura

Periodo di tirocinio: mesi dal..... al

Tutor interno alla struttura.....

Tutor della Scuola di Specializzazione (se necessario)

Polizze Assicurative (solo per Aziende o Enti esterni)

*Infortuni sul lavoro INAIL «gestione per conto dello Stato» ai sensi dell'art. 2 del D.P.R. n. 156/99. (La denuncia di eventuali infortuni all'INAIL è a carico della struttura accettante).

* Polizza Infortuni n. 149943367 stipulata con la Società UNIPOL SAI S.p.A.

* Polizza RCT/O n. 65149946835 stipulata con la Società UNIPOL SAI S.p.A.

Obiettivi e modalità del tirocinio:

Attività previste (contrassegnare e siglare, a cura del tutor):

N interventi di consulenza (*counselling*) brevi (“un colloquio”).....

N interventi di consulenza (*counselling*) complessi, pianificati e condotti in relazione a modelli teorici di *counselling* riconosciuti dalla comunità scientifica internazionale;.....

valutazione di N casi, di varia età e patologia, ciascuno esaminato con una pluralità di test (su problematiche cognitive, emotive, psicopatologiche, psico-dinamiche e relazionali), osservazione e colloquio;

valutazione di N casi, di varia età nell'ambito dei disturbi di personalità, ciascuno esaminato con una pluralità di test (su problematiche cognitive, emotive, psicopatologiche, psico-dinamiche e relazionali), osservazione e colloquio

valutazione di N soggetti di varia età, esaminati nell'ambito di collettività nell'ambito di progetti di prevenzione primaria (inclusi interventi di orientamento), con una pluralità di test “collettivi” (cognitivi, per l'esame di tratti della personalità non patologica, per l'esame di psicopatologie, per l'esame di motivazioni, interessi, interazioni personali)

valutazione di almeno N..... soggetti successivamente sottoposti a intervento di *counselling*

partecipazione attiva alla discussione di almeno N protocolli clinici.....;

partecipazione attiva alla discussione di almeno N interventi di valutazione, prevenzione o orientamento in servizi, comunità o istituzioni

partecipazione attiva ad una ricerca per la verifica degli esiti dell'intervento.....

Obblighi del tirocinante

- seguire le indicazioni dei tutori 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.

Per presa visione ed accettazione il tirocinante

Il tutor della struttura ospitante.....

Il Direttore della SSVPC