

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA
PROGETTO FORMATIVO e di ORIENTAMENTO - ESTERNO
Abilitazione per l'iscrizione all'Albo degli Psicologi - Sezione A

Nome e Cognome

Luogo di nascita Data di nascita

Residenza

Via

C.F. Telefono

e-mail

Soggetto disabile (barrare): SI NO

Sede del Tirocinio (nome Ente/Struttura)

Sede del Tirocinio (indirizzo)

Orari di accesso ai locali aziendali

Periodo svolgimento tirocinio dal al

Firma del Coordinatore del Corso di Studi _____

Firma digitale del Tutor esterno _____

Polizze assicurative:

- Infortuni sul lavoro INAIL: Gestione per conto dello Stato.
- Responsabilità civile: Nobis Compagnia di Assicurazioni Spa - Polizza nr 203455080 - durata: 01/01/2024 - 31/12/2026.

Obiettivi generali e modalità del tirocinio

- Conoscere ed osservare, sotto opportuna supervisione, azioni caratterizzanti la professione di psicologo, compreso 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
- Autovalutare interessi ed attitudini lavorativi;
- conoscere e sapersi inserire correttamente nelle dinamiche relazionali presenti nei diversi sistemi connessi alla professionalità dello psicologo/a;
- ampliare le competenze teoriche linguistiche, socio-comunicative e operativo - comportamentali con esperienze lavorative in contesti professionali.

- Sviluppare una conoscenza pratica e critica del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Obblighi del tirocinante:

- svolgere le attività programmate dal tutor dell'ente promotore e dal tutor aziendale e previste dal progetto formativo;
- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad esso per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo ovvero per altre evenienze o bisogni contingenti;
- osservare l'orario ed il calendario concordato, portando a conoscenza il tutor aziendale di eventuali ritardi o assenze;
- rispettare le regole interne all'azienda e mantenere la riservatezza, durante e dopo il tirocinio, circa dati, informazioni o conoscenze in merito ai servizi realizzati e alle persone in essi coinvolte;
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sul luogo di lavoro;
- custodire, compilare e tenere aggiornata la modulistica (registro presenze), redigere la relazione di finale di tirocinio.

Obblighi dell'Ente/Azienda ospitante:

- Comunicare, ai sensi della legge n. 296 del 27 dicembre 2006, art. 1, commi da 1180 a 1185, l'avvio del tirocinio al competente Servizio del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
- Garantire il regolare svolgimento del tirocinio
- Garantire che i tirocinanti svolgano le attività relative agli obiettivi previsti dal tirocinio
- Garantire le norme in materia di igiene e sicurezza
- Garantire che l'attività di tirocinio sia effettuata sotto la guida di uno/a Psicologo/a iscritto/a alla Sezione A dell'Albo da almeno tre annualità che assuma la funzione di "tutor". Ciascun tutor potrà seguire contemporaneamente non più di 5 tirocinanti
- Garantire che i professionisti individuati come tutor intrattengano con la struttura un rapporto professionale consistente e sistematico in qualità di dipendenti, collaboratori o consulenti che, anche a prescindere dall'inquadramento contrattuale, svolgono attività professionali tipiche dello psicologo, con un contratto che preveda un impegno orario e una durata pari almeno all'impegno richiesto dall'incarico di tutorship, cioè almeno 15 ore settimanali;
- Assicurare il completo rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Obblighi del Soggetto promotore:

- Assicurare il tirocinante presso l'INAIL per gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali e presso idonea compagnia assicuratrice per la responsabilità civile verso terzi;
- Garantire una adeguata accoglienza;
- Mediare le relazioni tra tirocinante e azienda;
- Supportare il tirocinante nella soluzione di eventuali problemi organizzativi.

Progetto formativo, obiettivi specifici e modalità di svolgimento del TPV:

Perugia, _____

Il/La tirocinante
(per presa visione ed accettazione)

Firma del Direttore di Dipartimento FISSUF
(Prof. Massimiliano Marianelli)

A cura del tutor: Dott./Prof. _____

Iscrizione Albo Psicologi della (Regione) _____ n° _____

Firma del tutor _____

(per presa visione e accettazione degli obblighi dell'Ente/Azienda ospitante)

N.B. Si ricorda che ogni tutor può seguire max 5 tirocinanti contemporaneamente