



## DOMANDA ATTIVAZIONE TIROCINIO PRATICO-VALUTATIVO (TPV) ESTERNO

**N.B. per gli studenti dei CdS abilitanti che scelgono tutor che NON hanno già fatto pubblicare sulla piattaforma delle sedi il Progetto Formativo**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

il

Matricola

Telefono N.

iscritto/a per l'A.A.

al

anno del

Corso di Laurea in Scienze e Tecniche psicologiche

Corso di Laurea LM-51 in

*(solo per gli iscritti alla LM-51 in Psicologia)* selezionare il curriculum:

Neuroscienze cognitive  Psicologia dello sviluppo  Psicologia sociale, del lavoro e delle organizzazioni

### CHIEDE

di poter svolgere il Tirocinio Pratico Valutativo - TPV ESTERNO ai sensi della L. 163/2021 e dei DD. II. 567 e 654/2022), come di seguito indicato:

<b>PRIMO PERIODO</b> <i>(data nel formato gg.mm.aa.)</i>	dal		al	
<b>MONTE ORE/CFU complessivi</b> <i>(25h = 1 CFU)</i>	ore:		CFU:	
<b>ENTE OSPITANTE</b> <i>(specificare anche la struttura/reparto di svolgimento)</i>				
<b>TUTOR</b>				
<b>MONTE ORE SETTIMANALE TPV</b> <i>(nota 1)</i>	ore:			
<b>SECONDO PERIODO</b> <sup>(nota 2)</sup> <i>(data nel formato gg.mm.aa.)</i>	dal		al	
<b>MONTE ORE/CFU complessivi</b> <i>(25h = 1 CFU)</i>	ore:		CFU:	
<b>ENTE OSPITANTE</b> <i>(specificare anche la struttura/reparto di svolgimento)</i>				
<b>TUTOR</b>				
<b>MONTE ORE SETTIMANALE TPV</b> <i>(nota 1)</i>	ore:			
<b>POLIZZA ASSICURATIVA DI ATENEO</b>	AXA Assicurazioni n. 409232576 (infortuni) Liberty Mutual Insurance Europe SE n. LSM0000031381 (r. civile)			

**NOTA 1:** *per gli studenti dei Corsi di Laurea Magistrale minimo 15 - massimo 30 ore settimanali (limite giornaliero 9 ore, pausa pranzo esclusa). Per gli studenti del Corso di Laurea Triennale massimo 35 ore settimanali (limite giornaliero 9 ore, pausa pranzo esclusa). **ATTENZIONE:** il monte ore settimanale deve essere inferiore o uguale a quello di servizio prestato dal/dalla Tutor presso la Struttura dell'Ente ospitante.*

**NOTA 2:** *Sezione da compilare SOLO se si decide di dividere il TPV in due periodi. Se il secondo periodo viene svolto presso una sede diversa, i documenti da allegare sono diversi per ciascuna sede scelta.*

*Se all'atto della presente richiesta non sia possibile indicare la seconda sede di TPV oltre alla prima, per l'avvio del secondo periodo dovrà essere presentata una nuova domanda di attivazione con tutti gli allegati richiesti. Unica eccezione il caso in cui il secondo periodo venga svolto presso la stessa struttura e con lo stesso Tutor senza modifiche del P.F.: in questo caso occorrerà compilare e trasmettere solo la domanda di attivazione, senza allegati.*



## DOMANDA ATTIVAZIONE TIROCINIO PRATICO-VALUTATIVO (TPV) ESTERNO

**N.B. per gli studenti dei CdS abilitanti che scelgono tutor che NON hanno già fatto pubblicare sulla piattaforma delle sedi il Progetto Formativo**

### DICHIARA

*consapevole che nel caso di dichiarazioni mendaci vedrà annullate d'ufficio le attività di TPV irregolarmente svolte:*

- di essere in regola con la propria posizione amministrativa;
- (solo iscritti al Corso di Laurea triennale in Scienze e tecniche psicologiche L-24) di aver acquisito almeno 80 CFU e sostenuto l'esame di Etica della Ricerca e Deontologia della Professione;
- (solo iscritti a uno dei Corsi di Laurea Magistrale LM-51) di essere iscritto/a al 2° anno di Corso;
- di aver preso visione dei Regolamenti sul TPV Esterno del Corso di Laurea triennale L-24 e dei Corsi di Laurea magistrale abilitanti LM-51 approvati dalla Scuola di Medicina e Scienze della Salute ex D. I. 654/2022, in particolare dell'Articolo 8 – Diritti e doveri del tirocinante, e di averne pienamente compreso finalità e contenuti;
- di aver preso visione della Guida normativa e pratica per il Tirocinio di Area psicologica disponibile sul sito web del Dipartimento di Psicologia e nelle pagine dei singoli Corsi di studio di area psicologica nella sezione "Tirocinio Pratico Valutativo (TPV)", nonché presso la Segreteria didattica di riferimento;
- di essere consapevole che ogni periodo di TPV si considererà superato esclusivamente con il rilascio di un giudizio di idoneità da parte del/della tutor;
- di essere consapevole che per essere ammessi alla Prova Pratico-Valutativa (PPV) è obbligatorio conseguire 30 CFU complessivi di TPV (TPV triennale 10 CFU + TPV magistrale 20 CFU) e che l'ammissione all'esame finale di laurea è subordinata al superamento della PPV;
- (*obbligatorio*) di aver preso visione delle Informative all'utenza studentesca per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento EU 679/2016 (GDPR) disponibili al link <https://www.unich.it/privacy>.

### ALLEGA

- All. 1 – Nulla osta Ente ospitante
- All. 2 – Progetto Formativo da approvare
- All. 3 – Dichiarazione sostitutiva di idoneità del/della tutor
- All. 4 – Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del/della sottoscritto/a:

Data

Firma

\_\_\_\_\_  
(Tirocinante)

**ALLEGATO 1 - NULLA OSTA SEDE OSPITANTE**

<b>TIROCINANTE</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>CORSO DI STUDIO</b>	
<b>ENTE OSPITANTE</b> ( <i>specificare anche la struttura/reparto di svolgimento</i> )	
<b>CONVENZIONE</b> ( <i>dati presenti nella piattaforma sedi</i> )	N. _____ del _____
<b>PRIMO PERIODO DI SVOLGIMENTO</b>	dal _____ al _____
<b>TUTOR</b>	
<b>MONTE ORE/CFU complessivi</b>	ore: _____ CFU: _____
<b>MONTE ORE SETTIMANALE TPV</b>	ore: _____
<b>SECONDO PERIODO DI SVOLGIMENTO</b>	dal _____ al _____
<b>TUTOR</b>	
<b>MONTE ORE/CFU complessivi</b>	ore: _____ CFU: _____
<b>MONTE ORE SETTIMANALE TPV</b>	ore: _____
<b>POLIZZE ASSICURATIVE</b>	<b>AXA Assicurazioni n. 409232576 (infortuni)</b> <b>Liberty Mutual Insurance Europe SE n. LSM0000031381 (r. civile)</b>

**Tirocinante**

**Tutor**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

- Responsabile Legale (o suo Delegato)
- Responsabile alla Formazione (Dirigente, Referente)
- Responsabile Struttura di svolgimento TPV (Dirigente o Referente di struttura, reparto, U.O., D.S. ecc.)

dell'Ente/Azienda \_\_\_\_\_

sentito il/la Tutor designato/a allo svolgimento del TPV sopra indicato, in esecuzione alla Convenzione indicata alla Sez. 1, sottoscritta con la Scuola di Medicina e Scienze della Salute dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara ai fini dello svolgimento del TPV esterno ex L. 163/2021 e Decreti attuativi,

**DICHIARA CHE NULLA OSTA**

all'accoglimento del/della sopra indicato/a tirocinante presso la struttura da Me rappresentata.

Data \_\_\_\_\_

**Timbro e firma Responsabile**



## DOMANDA ATTIVAZIONE TIROCINIO PRATICO-VALUTATIVO (TPV) ESTERNO

**N.B. per gli studenti dei CdS abilitanti che scelgono tutor che NON hanno già fatto pubblicare sulla piattaforma delle sedi il Progetto Formativo**

### **ALLEGATO 2 BIS – PROGETTO FORMATIVO**

TUTOR

N. TELEFONO

e-mail

SEDE DI SVOLGIMENTO *(indicare ENTE convenzionato e struttura operativa di svolgimento con indirizzo completo)*

#### **CONTENUTI TPV *(Selezionare almeno una attività per ciascun obiettivo formativo)***

<b>Obiettivi formativi</b>	<b>Attività da far svolgere per il raggiungimento degli obiettivi formativi</b>
<b>Valutazione del caso</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Partecipazione e/o osservazione alla formulazione della diagnosi psicologica nei diversi ambiti (ad es., clinico, scolastico, organizzativo).</li><li><input type="checkbox"/> Partecipazione e/o osservazione all'analisi dell'interazione (ad es., di coppia, familiare, sociale).</li><li><input type="checkbox"/> Partecipazione e/o osservazione all'analisi dei bisogni (ad es., formativi, assistenziali, riabilitativi).</li><li><input type="checkbox"/> Altro (elencare eventuali altre attività previste):</li></ul> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>
<b>Uso appropriato degli strumenti e delle tecniche psicologiche per la raccolta di informazioni per effettuare un'analisi del caso e del contesto</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Affiancamento del tutor nella pratica del colloquio e della osservazione (specificare in quale ambito):</li></ul> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Affiancamento del tutor nell'applicazione di protocolli per la raccolta di dati e informazioni.</li><li><input type="checkbox"/> Affiancamento del tutor nella costruzione e/o adattamento allo specifico contesto di strumenti di indagine psicologica.</li><li><input type="checkbox"/> Altro (elencare eventuali altre attività previste):</li></ul> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>

<p><b>Predisposizione di un intervento professionale teoricamente fondato sulle evidenze</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Affiancamento del tutor nell'attuazione di interventi per la riabilitazione, rieducazione funzionale e integrazione sociale nei vari ambiti diagnostici (ad es., disabilità, deficit neuropsicologici, disturbi psichiatrici, dipendenze).</li> <li><input type="checkbox"/> Affiancamento del tutor nella realizzazione di interventi diretti a sostenere la relazione familiare, a sviluppare reti di sostegno e di aiuto.</li> <li><input type="checkbox"/> Affiancamento del tutor negli interventi psico-educativi (ad es., promozione della salute, gestione dei fattori di rischio, inserimento e partecipazione sociale).</li> <li><input type="checkbox"/> Affiancamento del tutor nella realizzazione di progetti formativi nei diversi ambiti (ad es., potenzialità di crescita individuale, integrazione sociale, facilitazione della comunicazione, gestione dello stress).</li> <li><input type="checkbox"/> Affiancamento del tutor nell'esecuzione di progetti (ad es., di analisi organizzativa, di prevenzione e formazione) su specifiche tematiche (ad es., gestione del rischio e della sicurezza nei contesti lavorativi, educazione affettiva, prevenzione di comportamenti a rischio, promozione del benessere).</li> <li><input type="checkbox"/> Altro (elencare eventuali altre attività previste):</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>
<p><b>Valutazione di processo e di esito</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Partecipazione supervisionata alla somministrazione di strumenti di valutazione pre- e post-intervento per l'analisi dei processi e degli esiti.</li> <li><input type="checkbox"/> Discussione con il tutor sui criteri di valutazione dei processi e degli esiti nello specifico ambito (ad es., diagnostico, psicosociale, formativo, riabilitativo).</li> <li><input type="checkbox"/> Altro (elencare eventuali altre attività previste):</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
<p><b>Redazione di report</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Partecipazione alla stesura di relazioni (ad es., per il bilancio di competenze nelle disabilità e nel disagio, per l'analisi delle risorse, dei bisogni e delle aspettative del soggetto, per l'analisi delle richieste e delle risorse dell'ambiente).</li> <li><input type="checkbox"/> Elaborazione di dati per la sintesi psicodiagnostica su temi specifici</li> <li><input type="checkbox"/> Altro (elencare eventuali altre attività previste):</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>

<p><b>Restituzione a paziente/cliente/utente/istituzione/organizzazioni</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Partecipazione ai colloqui di restituzione dello specifico ambito di intervento (ad es., clinico-diagnostico, psicosociale, organizzativo, scolastico).</li> <li><input type="checkbox"/> Analisi di report relativi a pazienti, istituzioni e/o organizzazioni.</li> <li><input type="checkbox"/> Partecipazione a meeting (ad es., seminari, workshop, congressi) di presentazione dei risultati di un intervento o di una indagine.</li> <li><input type="checkbox"/> Altro (elencare eventuali altre attività previste):</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
<p><b>Stabilire adeguate relazioni con pazienti/clienti/utenti/istituzioni/organizzazioni</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Osservazione supervisionata delle dinamiche relazionali tra psicologo e paziente (ad es., alleanza di lavoro, transfert, controtransfert).</li> <li><input type="checkbox"/> Osservazione supervisionata delle dinamiche relazionali tra operatori e utenti.</li> <li><input type="checkbox"/> Partecipazione a incontri (ad es., formativi, informativi, psico-educativi) con gli utenti.</li> <li><input type="checkbox"/> Partecipazione a incontri di coordinamento con enti esterni (ad es., servizi territoriali, sedi consociate, aziende consorziate).</li> <li><input type="checkbox"/> Altro (elencare eventuali altre attività previste):</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
<p><b>Stabilire adeguate relazioni con i colleghi</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Partecipazione a riunioni di équipe in team multidisciplinari.</li> <li><input type="checkbox"/> Partecipazione ad attività di gruppo, riunioni e confronti di condivisione.</li> <li><input type="checkbox"/> Incontri di coordinamento tra le figure professionali coinvolte in un progetto di intervento.</li> <li><input type="checkbox"/> Riflessione supervisionata sul clima organizzativo nella sede di tirocinio.</li> <li><input type="checkbox"/> Altro (elencare eventuali altre attività previste):</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>

## DOMANDA ATTIVAZIONE TIROCINIO PRATICO-VALUTATIVO (TPV) ESTERNO

**N.B. per gli studenti dei CdS abilitanti che scelgono tutor che NON hanno già fatto pubblicare sulla piattaforma delle sedi il Progetto Formativo**

<p><b>Comprensione dei profili deontologici/etico/giuridici della Professione, nonché dei loro possibili conflitti</b> <i>(Alcune opzioni sono selezionate in modo predefinito, poiché richieste dalla normativa sul TPV, - Legge 163/2021)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Studio supervisionato del Codice Deontologico.</li><li>✓ Confronti periodici sulle criticità deontologiche rilevate nello specifico ambito oggetto del tirocinio.</li><li>✓ Osservazione supervisionata dell'organizzazione del servizio e del ruolo dello psicologo nello specifico contesto.</li><li>✓ Esame dei documenti che regolamentano lo specifico ambito (ad es., normativa, contratti, convenzioni, moduli per il consenso informato e per il trattamento dei dati).</li></ul> <p><input type="checkbox"/> Altro (elencare eventuali altre attività previste):</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
---	--

Barrare se si è disponibili ad accogliere tirocinanti che non siano di madrelingua italiana e che parlino prevalentemente l'inglese.

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa   
in qualità di Tutor dichiara che il presente progetto formativo potrà essere pubblicato dalla Scuola di Medicina e Scienze della Salute nell'elenco dei Progetti formativi disponibili e utilizzabili a beneficio di tutti gli studenti di area psicologica che faranno richiesta di svolgimento del TPV presso l'Ente ospitante sopra indicato, compatibilmente con la disponibilità di posti in ingresso presso le strutture dell'Ente medesimo.

Spazio per timbri e firme

Tutor

Rappresentante Legale o altro Responsabile

---

---

Per la Scuola di Medicina e Scienze della Salute  
*Presidente pro tempore*

---

**ALLEGATO 3 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI IDONEITÀ DEL TUTOR EX ART. 47 D.P.R. 445/2000**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NOME E COGNOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

TELEFONO

E-MAIL

ORDINE DEGLI PSICOLOGI DI (inserire la Regione)

ISCRIZIONE ALBO A: Data (almeno 3 anni)

Numero di iscrizione

IN SERVIZIO PRESSO (ENTE/AZIENDA)

CON SEDE IN

TIPO RAPPORTO CONTRATTUALE: Consulente  Collaboratore  Dipendente  Titolare di studio  
professionale  Altro  : (specificare)

MONTE ORE SETTIMANALE PRESSO L'AZIENDA/ENTE/STUDIO

AMBITO/I DI ATTIVITÀ: Psicologia dello sviluppo  Psicologia dell'educazione e scolastica  Psicologia clinica e della salute  Psicologia generale  Psicologia sociale e di comunità  Psicologia del lavoro e delle organizzazioni  Neuropsicologia e psicofisiologia  Psicologia giuridica  Psicologia dell'invecchiamento  Psicologia dello sport e turismo  Psicologia dell'emergenza  Ricerca psicologica applicata  Altro  (specificare nel campo sottostante)

**DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

- di aver preso visione del Regolamento TPV della Scuola di Medicina e Scienze della Salute ex D. Int. 654/2022 e di averne pienamente compreso finalità e contenuti;
- di non intrattenere con il/la tirocinante rapporti di convivenza e/o di parentela/affinità fino al secondo grado;
- di svolgere n. ore settimanali di servizio all'interno della Struttura di svolgimento del TPV (il monte ore settimanale deve essere maggiore o uguale a quello dichiarato dal tirocinante nel Progetto Formativo);



## DOMANDA ATTIVAZIONE TIROCINIO PRATICO-VALUTATIVO (TPV) ESTERNO

**N.B. per gli studenti dei CdS abilitanti che scelgono tutor che NON hanno già fatto pubblicare sulla piattaforma delle sedi il Progetto Formativo**

- che non seguirà più di 5 tirocinanti contemporaneamente (comprensivi anche di quelli provenienti da altri Atenei) ad eccezione della deroga temporanea prevista dal predetto Regolamento all'art. 7, co. 3;
- di impegnarsi alla compilazione quotidiana del libretto di TPV e al rilascio – al termine del periodo di riferimento – di un giudizio di idoneità/non idoneità (***il giudizio di non idoneità comporta l'obbligo per il/la tirocinante di ripetere il relativo periodo di TPV***).
- ✓ (***flag obbligatorio***) di aver preso visione delle *Informative per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento EU 679/2016 (GDPR)* disponibili al link <https://www.unich.it/privacy>.

**Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

Data

Firma del Tutor

---