



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Scuola di
Psicologia

Libretto diario periodo unico di Tirocinio Pratico Valutativo (TPV)

per l'accesso alla PPV ai fini dell'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo

DOTT./DOTT.SSA _____

NATO/A A _____

(_____) **IL** _____

tel. _____ **e-mail** _____

SI RICORDA che

... le ore minime previste sono 750, da svolgersi in un periodo non superiore ai 12 mesi. Non è prevista una durata minima fermo restando che deve essere inferiore alle 8 ore giornaliere ed alle 40 ore settimanali. Considerando che l'apprendimento richiede dei tempi per potersi sedimentare, ai fini di una proficua esperienza, si consiglia di non superare le 6 ore al giorno e le 30 ore a settimana. E' possibile svolgere il tirocinio in un'unica struttura (750 ore) o in due enti diversi (375 ore ciascuno). Nel caso di due strutture diverse vanno differenziati i periodi che devono comunque essere consecutivi e vanno differenziate le attività. In questo caso vanno compilati due progetti formativi, uno per ogni struttura.

(Ai sensi dell'art. 10 del Regolamento Tirocinio Pratico Valutativo (TPV) preliminare all'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo)

IL PRESENTE LIBRETTO CONSTA DI 18 PAGINE.

AL TERMINE DEL TIROCINIO È NECESSARIO CONSEGNARLO INTEGRALMENTE, ANCHE LE PARTI NON COMPILATE. È NECESSARIO AVER SVOLTO INTERAMENTE LE 750 ORE ED AVERE L'IDONEITÀ

Riservato all'Ufficio Tirocini

Libretto riconsegnato in data _____

Unico periodo: ore ____ *in* ____ *giorni*

Note:



PERIODO UNICO DI TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO (TPV)

DOTT./DOTT.SSA _____

NATO/A A _____

(_____) **IL** _____

LAUREATO/A PRESSO:

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI _____

IN DATA _____

Monte ore periodo unico di TPV pari a 750 ore

DAL _____ **AL** _____

PRESSO _____



Firma del tutor

Timbro e Firma del Rappresentante Legale dell'Ente o suo delegato

Timbro

Firma



PERIODO UNICO - REGISTRO PRESENZE

	DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	ATTIVITÀ SVOLTE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				



	DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	ATTIVITÀ SVOLTE
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				



	DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	ATTIVITÀ SVOLTE
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				
67				
68				
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				
76				
77				
78				
79				
80				
81				
82				
83				
84				
85				
86				
87				
88				



	DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	ATTIVITÀ SVOLTE
89				
90				
91				
92				
93				
94				
95				
96				
97				
98				
99				
100				
101				
102				
103				
104				
105				
106				
107				
108				
109				
110				
111				
112				
113				
114				
115				
116				
117				
118				



	DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	ATTIVITÀ SVOLTE
119				
120				
121				
122				
123				
124				
125				
126				
127				
128				
129				
130				
131				
132				
133				
134				
135				
136				
137				
138				
139				
140				
141				
142				
143				
144				
145				
146				
147				
148				



	DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	ATTIVITÀ SVOLTE
149				
150				
151				
152				
153				
154				
155				
156				
157				
158				
159				
160				
161				
162				
163				
164				
165				
166				
167				
168				
169				
170				
171				
172				
173				
174				
175				
176				
177				
178				



	DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	ATTIVITÀ SVOLTE
179				
180				
181				
182				
183				
184				
185				
186				
187				
188				
189				
190				
191				
192				
193				
194				
195				
196				
197				
198				
199				
200				
201				
202				
203				
204				
205				
206				
207				
208				



	DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	ATTIVITÀ SVOLTE
209				
210				
211				
212				
213				
214				
215				
216				
217				
218				
219				
220				
221				
222				
223				
224				
225				
226				
227				
228				
229				
230				
231				
232				
233				
234				
235				
236				
237				
238				



	DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	ATTIVITÀ SVOLTE
239				
240				
241				
242				
243				
244				
245				
246				
247				
248				
249				
250				
251				
252				
253				
254				
255				
256				
257				
258				
259				
260				
261				
262				
263				
264				
265				
266				
267				
268				



	DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	ATTIVITÀ SVOLTE
269				
270				
271				
272				
273				
274				
275				
276				
277				
278				
279				
280				
281				
282				
283				
284				
285				
286				
287				
288				
289				
290				
291				
292				
293				
294				
295				
296				
297				
298				



	DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	ATTIVITÀ SVOLTE
299				
300				
301				
302				
303				
304				
305				
306				
307				
308				
309				
310				
311				
312				
313				
314				
315				
316				
317				
318				
319				
320				
321				
322				
323				
324				
325				
326				
327				
328				



	DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	ATTIVITÀ SVOLTE
329				
330				
331				
332				
333				
334				
335				
336				
337				
338				
339				
340				
341				
342				
343				
344				
345				
346				
347				
348				
349				
350				
351				
352				
353				
354				
355				
356				
357				
358				



	DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	ATTIVITÀ SVOLTE
359				
360				
361				
362				
363				
364				
365				
366				
367				
368				
369				
370				
371				
372				
373				
374				
375				
376				
377				
378				
379				
380				



ATTESTAZIONE PERIODO UNICO DI TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO (TPV)

SI DICHIARA

che il/la Dott./Dott.ssa _____
ha svolto il TPV presso questo Ente nei giorni indicati nelle pagine precedenti (*compilata fino alla
riga n. ____*) per un totale complessivo di n. _____ ore in _____ giorni ed in conformità con quanto
previsto nel Progetto di Tirocinio individuale.

data _____

Firma del tutor



Timbro e Firma del Rappresentante Legale dell'Ente o suo delegato

Timbro

Firma



Valutazione Periodo Unico di Tirocinio Pratico Valutativo (TPV)

(A cura del tutor)

Grado di competenza raggiunta

(1= non raggiunto; 4=pienamente raggiunto)

Competenze professionali	1	2	3	4
Conoscenza dell'organizzazione e/o del servizio in cui è stato inserito	①	②	③	④
Valutazione e uso appropriato di strumenti e tecniche psicologiche	①	②	③	④
Formulazione di ipotesi di intervento e lettura del contesto basate su argomentazioni scientifiche	①	②	③	④
Riflessione autonoma e critica sull'esperienza	①	②	③	④
Connessione tra teorie, strumenti e pratica psicologica	①	②	③	④
Conoscenza delle implicazioni etico/deontologiche delle attività svolte	①	②	③	④
Redazione di report e restituzione al cliente/utente o all'istituzione/organizzazione	①	②	③	④
Capacità di riconoscere le specificità del proprio ruolo in relazione all'utenza	①	②	③	④
Capacità di riconoscere le specificità del proprio ruolo in relazione alle altre figure operanti nel servizio	①	②	③	④



Capacità e atteggiamento

(1= non raggiunto; 4=pienamente raggiunto)

Capacità e atteggiamento del tirocinante	1	2	3	4
Impegno professionale (diligenza, puntualità, rispetto degli impegni, precisione, affidabilità)	①	②	③	④
Accuratezza nello svolgimento dei compiti assegnati	①	②	③	④
Interesse per approfondire le proprie conoscenze sugli strumenti di lavoro	①	②	③	④
Capacità di osservazione e ascolto	①	②	③	④
Capacità di <i>problem solving</i> rispetto a problemi tipici della professione	①	②	③	④
Capacità di adattamento alle esigenze organizzative	①	②	③	④

Come giudica il/la tirocinante, alla luce di quanto sopra, rispetto al superamento del TPV?

Giudizio finale di idoneità del tirocinante

Idoneo

Non idoneo

(Luogo), il

.....
(firma tutor)