

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FIRENZE
CORSO DI LAUREA MAGISTRALE (LM-51)
IN PSICOLOGIA CLINICA E DELLA SALUTE E NEUROPSICOLOGIA
CURRICULUM IN PSICOLOGIA CLINICA E DELLA SALUTE

Per studenti immatricolati dall'AA. 2023/2024

PIANO DI STUDIO A.A. _____

Cognome e Nome	N° matr.	
_____	_____	
Nato/a	il	
_____	_____	
Residente a	CAP	
_____	_____	
Via	_____	
_____	_____	
Tel.	Cell.	e-mail
_____	_____	_____
immatricolato/a nell'A.A.		

Data	Firma dello Studente
_____	_____

APPROVATO CON DELIBERA DEL COMITATO PER LA DIDATTICA NELLA SEDUTA DEL _____

IL PRESIDENTE DEL COMITATO

CDL MAGISTRALE IN PSICOLOGIA CLINICA E DELLA SALUTE E NEUROPSICOLOGIA
CURRICULUM IN PSICOLOGIA CLINICA E DELLA SALUTE

Insegnamenti previsti dal piano degli studi

	ssd	insegnamento	cfu	superato in data	da sostenere
1)	M-PSI/01	Regolazione dei processi cognitivi e metacognitivi	6		0

2)	M-PSI/02	Psicobiologia della resilienza e della vulnerabilità	6		o
3)	M-PSI/03	Testing psicologico	6		o
4)	M-PSI/08 M-PSI/04	Metodi della valutazione clinica e indicatori di sviluppo atipico	12		o
5)	M-PSI/07 M-PSI/08	Colloquio psicologico, dimensione esperienziale e dinamiche relazionali	12		o
6)	BIO/14	Psicofarmacologia	6		o
7)	MED/41 MED/06	Elementi di anesthesiologia, rianimazione, terapia del dolore e oncologia	6		o
	MED/09 MED/13	Elementi di geriatria ed endocrinologia	6		o
	MED/38 MED/40	Elementi di pediatria, ostetricia e ginecologia	6		o
	MED/42 MED/43	Elementi di sanità pubblica e medicina legale	6		o
	MED/25	Psichiatria	6		o
	M-FIL/01	Teoria della conoscenza	6		o
	SECS-S/04	Metodi quantitativi per lo studio del corso di vita (attivo per immatricolati da a.a. 2024/2025)	6		o
8)	M-PSI/08	Counseling psicologico clinico	6		o
9)	M-PSI/08	Modelli di psicoterapia	6		o
10)	M-PSI/08	Psicologia e psicopatologia del comportamento sessuale	6		o
11)	M-PSI/08	Psicologia della salute	6		o
12)		Tirocinio pratico valutativo (TPV)	20		o
13)		Salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	1		o
14)		Prova finale	9		o

Attività a scelta libera (12 CFU)

	codice	insegnamento	cfu	superato in data	da sostenere
					o
					o
					o
					o

NOTE:

Dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali cui si può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e successive modificazioni.

Firma dello Studente
