



Servizio Sanitario Nazionale Regione Siciliana

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Tel. 0922 407111 * Fax 0922 401229

P.Iva e C.F. 02570930848

SERVIZIO DI PSICOLOGIA

PROGETTO FORMATIVO RELATIVO AL TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO POST LAUREAM

AREA CLINICA

AREA SOCIALE

AREA DELLO SVILUPPO

Nome e Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Prov _____

Codice fiscale _____

Laurea in _____

Conseguita presso _____ il _____

Università che autorizza il TPV _____

Servizio Ospitante _____

Periodo del tirocinio _____

Giorni settimanali/Fascia oraria _____

Tutor/supervisore Aziendale _____

Polizze assicurative

- Assicurazione INAIL: _____
- Infortuni: presso (Agenzia assicurativa) _____ Polizza n. _____
- Responsabilità civile verso terzi: presso _____ Polizza n. _____

Obiettivi e modalità del tirocinio:

1. Conoscenza dell'organizzazione e del funzionamento del Servizio Sanitario ospitante.
2. Integrare le conoscenze teoriche con quelle pratiche confrontando quanto appreso teoricamente con le applicazioni della prassi professionale.
3. Partecipazione alla programmazione e alla progettazione di attività di prevenzione e intervento nell'ambito della salute.
4. Partecipazione alla programmazione e alla progettazione di attività di prevenzione ed intervento nell'ambito della salute.

5. Apprendimento di strumenti psicologici attraverso l'osservazione, la partecipazione attiva e la somministrazione di strumenti psicodiagnostici, questionari e/o interviste
6. Impostare un corretto iter di valutazione, anche multidisciplinare, per giungere alla definizione diagnostica
7. Sviluppo delle capacità di lavoro di gruppo, inserendosi nell'equipe di lavoro.

Obblighi del tirocinante:

- Ø seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- Ø rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi, prodotti o altre notizie relative alla struttura ospitante di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- Ø rispettare i regolamenti e le norme in materia d'igiene e sicurezza
- Ø altro (specificare).....

Li _____

Firma tirocinante

Firma del tutor /supervisore

Firma e timbro del servizio ospitante

Firma e timbro del responsabile del Servizio di
di Psicologia
