



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
SUOR ORSOLA
BENINCASA

PROGETTO FORMATIVO

per

TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE POST-LAUREAM AI FINI DELL'AMMISSIONE
ALL'ESAME DI STATO (ALBO B) PER L'ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI PSICOLOGO

Convenzione stipulata in data Protocollo n.:

1. Soggetto Promotore

Università degli Studi Suor Orsola Benincasa – Napoli, Dipartimento di Scienze formative, psicologiche e della comunicazione – Corso di Laurea in Scienze e Tecniche di Psicologia Cognitiva (L-24) con sede in Napoli, via Suor Orsola n. 10, C.F. 80040520639, rappresentato dal Rettore Prof. Lucio d'Alessandro, nato a Napoli il 04.04.1951.

Tutor Soggetto Promotore: _____

e-mail _____

2. Soggetto Ospitante

(denominazione dell'Ente)

con sede legale in _____ via _____ n. _____,

C.F. _____, rappresentato dal Responsabile _____,

nato a _____, il _____.

Tutor Soggetto Ospitante _____ e-mail _____

3. Dati anagrafici del tirocinante

COGNOME	NOME
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA
RESIDENTE IN	INDIRIZZO
TEL/CELL	E-MAIL
CODICE FISCALE	

4. Dati Tirocinio

Sede Tirocinio _____

Eventuale Dipartimento/Uffici/Reparto _____

N. mesi _____, data inizio _____, data fine _____ per un totale di ore _____
ore settimanali _____; Orario _____

Periodo di sospensione (1) dal _____ al _____, causa _____

Periodo di sospensione (2) dal _____ al _____, causa _____

Indicare quale/i delle seguenti attività meglio descrive l'attività oggetto del tirocinio presso il Soggetto Ospitante:

- diagnosi psicologica anche mediante l'utilizzo di test e di altri strumenti standardizzati per l'analisi del comportamento, dei processi e delle funzioni cognitive, delle opinioni e degli atteggiamenti, dei bisogni e delle motivazioni, dell'interazione sociale, dell'idoneità psicologica a specifici compiti e condizioni;
- pratica del colloquio psicologico e clinico e dell'osservazione contestualizzata a specifici settori;
- partecipazione alla stesura del bilancio di competenze nelle disabilità e nel disagio, all'analisi delle risorse, dei bisogni e delle aspettative del soggetto, nonché delle richieste e delle risorse dell'ambiente;
- attuazione di interventi di diagnosi, valutazione, riabilitazione, rieducazione funzionale e integrazione sociale di soggetti con: o disabilità o *deficit* neuropsicologici o deterioramento cognitivo anche a seguito di malattie degenerative o disturbi psichiatrici o di pendenze patologiche o disturbi evolutivi specifici (ad es. DSA disturbi del linguaggio, ADHD, DCM. ecc.) o patologie croniche/degenerative o patologie specifiche dell'invecchiamento;

- realizzazione di interventi diretti a sostenere la relazione familiare, a ridurre il carico di assistenza, a sviluppare reti di sostegno e di aiuto nelle situazioni di disagio, disabilità e deterioramento cognitivo;
- interventi psico-educativi e nelle attività di promozione della salute, di modifica dei comportamenti a rischio, di inserimento e partecipazione sociale;
- realizzazione di progetti formativi diretti a promuovere lo sviluppo delle potenzialità di crescita individuale e di integrazione sociale, a facilitare i processi di comunicazione, a migliorare la gestione dello *stress* e la qualità della vita
- applicazione di protocolli psicologici per l'orientamento professionale, per l'analisi dei bisogni formativi, per la selezione e la valorizzazione delle risorse umane;
- interventi nell'ambito della progettazione, pianificazione, implementazione e monitoraggio di attività finalizzate alla valutazione (ex ante, in itinere ed ex post) dell'efficacia e dell'efficienza degli interventi attuati;
- realizzazione di progetti in ambito neuropsicologico e delle neuroscienze cognitive;
- realizzazione di progetti di sviluppo e formazione in ambito organizzativo ed educativo;
- progettazione, realizzazione e valutazione di interventi in ambito di Comunità;
- applicazione della psicologia in ambito giuridico-forense
- applicazione di conoscenze ergonomiche alla progettazione di tecnologie e al miglioramento dell'interazione fra individui e specifici contesti di attività;
- esecuzione di progetti di analisi organizzativa, e di prevenzione e formazione sulle tematiche del rischio e della sicurezza nei contesti lavorativi;
- attività psicodiagnostica;
- costruzione e/o adattamento allo specifico contesto di strumenti di indagine psicologica.
- Altro:

5. Modalità di svolgimento del tirocinio:

--

6. Eventuali Facilitazioni Previste

(indicare esplicitamente borse di studio, servizio mensa, ticket restaurant, ecc.)

Facilitazione	Importo (Euro)

Gli eventuali rimborsi spese saranno esclusivamente a carico del Soggetto Ospitante

7. Polizze Assicurative

L'Università degli studi Suor Orsola Benincasa di Napoli garantisce la copertura assicurativa del -
infortuni: la copertura assicurativa contro gli infortuni e le malattie professionali è garantita
dall'INAIL attraverso la speciale forma della "gestione per conto dello stato" polizza Inail n°
90379865/92 (d.p.r. n. 567 del 10-10-96 e d.p.r. 156 del 9-4-99, nonché dal t.u. n. 1124/65)
- responsabilità civile: polizza n. 2020/03/2425943 Reale Mutua assicurazioni s.p.a.

8. Obblighi del tirocinante/stagista

Durante lo svolgimento del tirocinio/stage, lo stagista si impegna a:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
- attenersi alle indicazioni fornite dal tutor del soggetto promotore e dal tutor del soggetto ospitante;
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;

- rispettare i regolamenti interni del soggetto ospitante, compatibilmente con la finalità del tirocinio/stage e con la particolare natura del rapporto;
- mantenere, anche dopo lo svolgimento dello stage, la necessaria riservatezza per quanto attiene dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi o prodotti, acquisiti durante lo svolgimento dello stage;
- rispettare i tempi e gli orari di frequenza del tirocinio.

Napoli, _____

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante/stagista _____

SOGGETTO PROMOTORE (firma e timbro)

La Referente Amministrativa
Dott.ssa. Giuseppina Fittipaldi

SOGGETTO OSPITANTE (firma e timbro)
