



**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI BARI  
ALDO MORO**

**DIPARTIMENTO DI  
SCIENZE DELLA FORMAZIONE,  
PSICOLOGIA, COMUNICAZIONE**

**CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN  
PSICOLOGIA**

**TOTALE ORE: 75 ore – 3 cfu**

**TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO**

**(ai sensi del DM 654/2022)**

**Diario delle presenze**

**VISTO**

**LA DIRETTRICE**

**(Prof.ssa Loredana Perla)**



**(A cura dello/a studente/ssa)**

**STUDENTE/SSA**

**Cognome e Nome** \_\_\_\_\_

**Matricola** \_\_\_\_\_ **Anno di corso** \_\_\_\_\_

**Data e luogo di nascita** \_\_\_\_\_

**Indirizzo** \_\_\_\_\_ **tel.** \_\_\_\_\_

**A.A.** \_\_\_\_\_

**TUTOR INTERNO**

**Cognome e Nome** \_\_\_\_\_

**Qualifica<sup>1</sup>** \_\_\_\_\_

**DENOMINAZIONE TPV**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA TPV**

- esperienze pratiche guidate e laboratori, condotti preferenzialmente in piccoli gruppi (senza attribuzione di specifico SSD)
- tirocini interni al Dipartimento o in altri Dipartimenti, in ambiti che consentano esperienze professionali ai sensi dell'art. 1 della legge 56 istitutiva dell'Ordine professionale degli psicologi
- partecipazione supervisionata nell'attività delle strutture interne all'Ateneo che erogano servizi di psicologia

---

<sup>1</sup> Indicare se Psicologo iscritto all'ordine da almeno tre anni o se docente universitario



**(A cura del tutor)**

**ATTESTAZIONE DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO PRATICO-VALUTATIVO**

Si dichiara che la dott.ssa/il dottor .....  
ha svolto il Tirocinio pratico-valutativo denominato.....  
nel periodo dal ..... al.....  
per complessive ore.....  
sotto la supervisione della/del Dott.ssa/Dott .....  
docente universitario o professionista iscritto all'albo A della Regione ..... N°.....

**Valutazione finale**

Si dichiara la seguente valutazione della/del Tirocinante:

\* Legenda: A = ottimo; B = buono; C = discreto; D = sufficiente; E = insufficiente; F= non applicabile

<i>Valutazione delle ABILITA' PROFESSIONALI ACQUISITE dalla/dal tirocinante**</i>	<i>Livello* espresso</i>					
	A	B	C	D	E	F
Conoscenza e applicazione delle teorie e degli strumenti alla pratica psicologica						
Uso appropriato di strumenti e tecniche psicologiche per la raccolta di informazioni per effettuare un'analisi del caso e del contesto singolo, diade, gruppo, organizzazione						
Progettazione e/o implementazione di un intervento professionale teoricamente fondato e basato sulle evidenze scientifiche						
Redazione di un report e/o restituzione al paziente/cliente/utente/istituzione/organizzazione						
Conoscenza e padronanza delle implicazioni etico/deontologiche delle attività svolte						
Progettazione di attività di ricerca-intervento						
** Il tutor è chiamato a fornire una valutazione sulle abilità professionali che ritiene siano state perseguite in linea con gli obiettivi e le attività svolte nel TPV; nel caso di abilità professionali "non applicabili" alla specifica attività, potrà contrassegnare la lettera F. L'eventuale valutazione insufficiente (livello E) in una delle abilità professionali richieste comporta il giudizio di NON IDONEITA'.						



<i>Valutazione delle CAPACITA' ORGANIZZATIVE/RELAZIONALI della/del tirocinante</i>	<i>Livello* espresso</i>					
	A	B	C	D	E	F
Puntualità e rispetto del regolamento della struttura						
Capacità di stabilire adeguate relazioni con pazienti/clienti/utenti/istituzioni/organizzazioni						
Capacità comunicative e relazionali con colleghi e responsabili						
Capacità di lavorare in gruppo						
Adattabilità e flessibilità nel lavoro richiesto						

Il tutor è chiamato a fornire una valutazione sulle abilità professionali che ritiene siano state perseguite in linea con gli obiettivi e le attività svolte nel TPV; nel caso di abilità professionali “non applicabili” alla specifica attività, potrà contrassegnare la lettera F.

### GIUDIZIO FINALE

Si ritiene la /il tirocinante

IDONEO

NON IDONEO (in tal caso, se si ritiene necessario, motivare il giudizio)

---



---



---



---



---



---

Data e firma