







## ATTESTAZIONE DI SVOLGIMENTO DI TIROCINIO PRATICO-VALUTATIVO (TPV)

A FIRMA DEL TUTOR E DEL RESPONSABILE DELL'ENTE

Si dichiara che il/la Dott./Dott.ssa .....  
 ha effettuato il TPV nel periodo dal ..... al .....  
 presso il servizio/settore.....  
 dell'Ente..... per **complessive ..... ore**  
 con la supervisione del/della Dott./Dott.ssa .....  
 iscritto/a all'Albo della Regione ....., N° ..... del.....  
 e in conformità con quanto previsto nel Progetto formativo individuale.

### VALUTAZIONE FINALE

Si dichiara la seguente valutazione del Tirocinante per ognuna delle competenze professionali richieste:

**N.B. Utilizzare un punteggio positivo sintetico in lettere, con valori corrispondenti a:** A (Eccellente); B (Ottimo); C (Buono); D (Sufficiente).

**SOLO in caso di valutazione negativa, utilizzare il punteggio sintetico indicato dalla lettera E (insufficiente).**

<b>Competenze professionali</b>	<b>Valutazione</b> (A, B, C, D o E)
Valutazione del caso	
Uso appropriato di strumenti e tecniche psicologiche per la valutazione del caso (singolo, diade, gruppo, organizzazione)	
Formulazione di ipotesi di intervento professionale teoricamente fondato e basato sulle evidenze scientifiche	
Capacità di analisi, ascolto e connessione con il contesto e con l'utenza	
Redazione di un report e restituzione al paziente/cliente/utente/istituzione/organizzazione	
Riflessione autonoma e criticamente orientata sull'esperienza	
Connessione tra teorie strumenti e pratica psicologica	
Stabilire adeguate relazioni con i colleghi	
Conoscenza e padronanza delle implicazioni etico/deontologiche delle attività svolte	

**ATTENZIONE: La valutazione insufficiente (lettera E) di una delle competenze professionali richieste comporta il giudizio di NON idoneità.**



### GIUDIZIO DI IDONEITÀ

Si dichiara di seguito il giudizio di IDONEITÀ/NON IDONEITÀ del tirocinante<sup>1</sup>:

- Vista l'adeguata acquisizione delle competenze necessarie alla pratica professionale, il tirocinante si ritiene **IDONEO**
- Vista la mancata acquisizione delle competenze necessarie alla pratica professionale, il tirocinante si ritiene **NON IDONEO**

#### Note a cura del tutor (OPZIONALE):

.....  
.....  
.....  
.....

Addì .....

Firma del Tutor

Firma e timbro del Rappresentante legale  
dell'Ente o suo delegato

.....

.....

<sup>1</sup> Si ricorda che, come riportato nell'Art. 2 della convenzione tra l'Ente e la Facoltà di Medicina e Psicologia di Sapienza, lo studente che consegue una valutazione negativa delle attività di tirocinio (NON idoneità) ripete il TPV, o parte di esso e che, in caso di TPV pre-lauream per i tirocinanti "Studenti in LM-51 abilitanti", il giudizio di idoneità concorre alla certificazione dei 30 CFU di attività formative professionalizzanti dell'intero percorso formativo ed è necessario per svolgimento della prova pratica valutativa e per la presentazione di domanda di laurea.