

Scuola di Specializzazione in Valutazione Psicologica e Consulenza (*Counseling*)**Attestato Compimento Tirocinio**

Lo studente ..... iscritto al 1°  2°  3°  4°  anno  
della SSVPC, ha svolto il tirocinio presso .....  
per un totale di ore.....nel periodo.....  
Durante il tirocinio sono state svolte le attività previste dall'accordo (Prot. ....), specificate qui appresso  
e documentate dall'accluso diario del tirocinio.

Attività previste (contrassegnare e siglare, a cura del tutor):

- N..... valutazione di almeno 24 casi, di varia età e natura (di cui almeno 8 nell'ambito dei disturbi di personalità), ciascuno esaminato con una pluralità di strumenti psicometrici, osservazione e colloquio (equivalenti ad almeno 120 ore);
- N..... valutazione di almeno 100 soggetti di varia età, esaminati nell'ambito di progetti di prevenzione (inclusi interventi di orientamento), con una pluralità di strumenti psicometrici «collettivi» (cognitivi, di personalità, motivazionali, di interessi e di interazioni personali) e di almeno 40 soggetti successivamente sottoposti a intervento di counselling di vario tipo e durata (equivalenti ad almeno 600 ore);
- N.....partecipazione attiva alla discussione di almeno 40 protocolli clinici (equivalenti ad almeno 80 ore);
- N.....partecipazione attiva alla discussione di almeno 4 interventi di valutazione, prevenzione o orientamento in servizi, comunità o istituzioni con partecipazione attiva ad almeno una ricerca per la verifica degli esiti dell'intervento (almeno 250 ore);
- N.....presa in carico di almeno 5 soggetti in psicoterapia, con supervisione (equivalenti ad almeno 450 ore).

Il tutor ..... dichiara che il tirocinante ha svolto tutto nei  
tempi e nei modi previsti dal regolamento.

Luogo e data .....

Firma Tutor .....

Firma Tirocinante.....

Firma e timbro Responsabile della Struttura .....