

[su carta intestata della struttura ospitante]

Domanda di Tirocinio post-lauream
(ex D.P.R. 328/2001) per l'ammissione all'Esame di Stato
abilitante all'esercizio della professione di Psicologo (Sezione A dell'Albo)
(Per i laureati del Nuovo Ordinamento Universitario)

Referente: Dott.ssa Angeliki Robessi

Coordinatore Didattico

DIPINT Via Savi, 10, Pisa – 1° piano

Tel: 050-2211843 - email: angeliki.robessi@unipi.it

Ricevimento: mercoledì dalle ore 11.00 alle ore 13.00

Stante la normativa vigente, i requisiti per poter accedere all'**Esame di Stato** per l'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo (sezione A dell'Albo) sono:

- **Laurea Specialistica/Magistrale** (Classi 58/S o LM 51)
- **Un anno** di tirocinio professionalizzante

Il tirocinio professionalizzante - valido per l'accesso all'Esame di Stato - è un'attività interamente **extracurricolare** e deve essere effettuato presso i Dipartimenti e gli Istituti di discipline psicologiche delle Università, ovvero presso strutture pubbliche o private ritenute idonee dalle Autorità Accademiche, d'intesa con il competente Consiglio Regionale dell'Ordine degli Psicologi.

Dal punto di vista amministrativo è possibile effettuare il tirocinio post-lauream presso **qualsiasi Ateneo** italiano che rilasci la Laurea in Psicologia V.O., la Laurea Specialistica classe 58/S e/o la Laurea Magistrale classe LM-51.

Per i **criteri di svolgimento** del tirocinio post-lauream presso **l'Università di Pisa** si rimanda alla Convenzione stipulata tra il Dipartimento di Patologia Chirurgica, Medica, Molecolare e dell'Area Critica dell'Università di Pisa e l'Ordine degli Psicologi della Toscana.

Per effettuare il tirocinio **presso l'Università di Pisa**, il laureato dovrà:

1. Individuare la Sede di Tirocinio

Per individuare la sede, il laureato deve consultare l'elenco delle **strutture convenzionate** con il Dipartimento di Patologia Chirurgica, Medica, Molecolare e dell'Area Critica dell'Università di Pisa. Per lo svolgimento del tirocinio presso **Dipartimenti universitari o Istituti di discipline psicologiche dell'Università** non è necessaria la convenzione. È necessario però che il laureato verifichi preventivamente la disponibilità di un Docente afferente al Dipartimento/Istituto universitario stesso che soddisfi i criteri stabiliti per poter svolgere il ruolo di supervisore (i criteri sono reperibili nella convenzione tra il Dipartimento di Patologia Chirurgica, Medica, Molecolare e dell'Area Critica e l'Ordine Regionale).

2. Ottenere l'autorizzazione della Sede e predisporre il Progetto Formativo

Dopo avere individuato la Sede ospitante, il laureato deve prendere contatti:

- a. Con il referente della struttura per chiedere l'**autorizzazione** per svolgere le attività di tirocinio, mediante dichiarazione attestante l'accettazione in tirocinio del candidato, con indicazione del supervisore, del semestre e dell'area relativi all'attività di tirocinio (modulo Autorizzazione struttura ospitante);

**Tirocinio pratico post-lauream per l'ammissione all'Esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della
Professione di Psicologo**

Progetto semestrale

Si ricorda che il tirocinio pratico post-lauream si configura come un'attività finalizzata all'acquisizione di competenze, metodologie e strumenti operativi relativi alla pratica professionale di psicologo, così come definita dall'art. 1 della L. 18/2/89 n. 56.

Il progetto, da allegare alla domanda di tirocinio, sarà concordato con il supervisore e da questi **controfirmato**

DATI DEL TIROCINANTE Cognome nome Residente in via n. Tel. e-mail
Semestre (I o II):
Periodo di tirocinio Dal Al
Area di tirocinio (richiesta) <input type="checkbox"/> Psicologia Generale <input type="checkbox"/> Psicologia Clinica <input type="checkbox"/> Psicologia Sociale <input type="checkbox"/> Psicologia dello Sviluppo
Denominazione e indirizzo della Sede del Tirocinio Ente via Cap Città
DATI DEL TUTOR Cognome nome Tel. e-mail qualifica n° iscrizione all'Ordine degli Psicologi attività svolta all'interno della Sede

N. B. : Si prega di compilare il modulo, a cura dell'Ente, in ogni sua parte e in maniera leggibile

DENOMINAZIONE ENTE: _____

INDIRIZZO: _____

TELEFONO: _____

FAX: _____

E-MAIL _____

Si dichiara che il/la Dott./ssa
Laureato/a in il
presso l'Università di.....

È autorizzato/a a effettuare il tirocinio ai sensi del *D.M. 13/1/92 n. 239* e del *D.P.R. 5/6/2001 n. 328* presso questo Ente **per il periodo:**

- 15 marzo – 14 settembre dell'anno.....
- 15 settembre – 14 marzo dell'anno.....
- altro¹ (specificare)

Nell'area:

- Psicologia Generale
- Psicologia Clinica
- Psicologia Sociale
- Psicologia dello Sviluppo

sotto la **supervisione** del Dott.

Iscritto all'Albo Professionale degli Psicologi della Regione/Provincia n.....

Il Supervisore

Il Responsabile della struttura
(timbro e firma)

Data.....

¹ Stralcio delle linee di Indirizzo del CNOP: "La periodicità dei semestri di tirocinio, stabilita dal DM 239 del 1992 (art. 1 comma 9) che fissava le date di inizio il 15 marzo ed il 15 settembre di ogni anno, può essere derogata in quanto non funzionale ai legittimi interessi dei tirocinanti (le sessioni di laurea non sono finalizzate a tali scadenze, costringendo ad inutili attese prima di iniziare il tirocinio) e non più corrispondente alle scadenze per l'esame di abilitazione.

Il Miur con nota n. 3139 del 7 Ottobre 2010, ha accolto favorevolmente l'istanza presentata dal Consiglio dell'Ordine degli Psicologi d'Abruzzo, al fine di derogare dalle scadenze temporali per l'inizio. Peraltro i bandi per l'esame di stato prevedono che il compimento del tirocinio possa avvenire fino al giorno prima dell'inizio delle prove, con ciò confermando che le date di inizio e fine del semestre possano derogare da quelle fissate dal DM 239/92.

Ciò non toglie che le convenzioni stipulate con alcuni Enti, per ragioni di regolamenti e di organizzazione interna, possano prevedere delle date di scadenza per le domande e per l'inizio dei semestri"