



Corso di Laurea Scienze e tecniche Psicologiche
Università degli Studi di Catania

LIBRETTO TPV PSICOLOGIA L24

Tirocinio pratico-valutativo (TPV) ai fini dell'abilitazione alla professione di Psicologo

Tirocinante (Cognome e Nome) _____

Matricola _____ ANNO DI CORSO _____

ANNO ACCADEMICO _____



Tirocinio pratico-valutativo (TPV) ai fini dell'abilitazione alla professione di Psicologo

ATTIVITA' PROFESSIONALIZZANTI – TPV 10 cfu

ATTIVITA' PROFESSIONALIZZANTI TPV (8 CFU), RIENTRANO IN TALE TIPOLOGIA ::

- ***Laboratori esercitazioni pratiche, simulazioni, discussioni e studio di casi*** (Attività professionalizzanti in sede)
 - a) le attività per l'acquisizione delle competenze professionali di base relative **ai metodi empirici** che caratterizzano tutti gli ambiti della psicologia e alle tecniche di valutazione dei processi del funzionamento della mente e del comportamento, inclusi i loro correlati psicobiologici, in relazione alle diverse fasce di età e ai diversi contesti sociali e di vita;
 - b) le attività per l'acquisizione delle competenze professionali di base relative alla **valutazione psicologica** e alle principali forme di intervento sul piano delle relazioni interpersonali, intragruppali ed intergruppali, nei diversi contesti sociali, a livello di diade, famiglia, piccoli gruppi e organizzazioni;
 - c) **l'analisi delle principali forme di alterazione dei processi psichici e del comportamento umano**, in relazione alle diverse fasce di età e ai diversi contesti sociali e di vita."



Corso di Laurea Scienze e tecniche Psicologiche
Università degli Studi di Catania

[illegible]



**Corso di Laurea Scienze e tecniche Psicologiche
Università degli Studi di Catania**

DATA EVENTO	TITOLO	N.ORE	TIPOLOGIA ATTIVITA SVOLTA Area M-PSI_____	DOCENTE \ TUTOR ESPERTO- Firma	Firma TIROCINANTE



**Corso di Laurea Scienze e tecniche Psicologiche
Università degli Studi di Catania**

DATA EVENTO	TITOLO	N.ORE	TIPOLOGIA ATTIVITA SVOLTA Area M-PSI_____	DOCENTE \ TUTOR ESPERTO- Firma	Firma TIROCINANTE



**Corso di Laurea Scienze e tecniche Psicologiche
Università degli Studi di Catania**

DATA EVENTO	TITOLO	N.ORE	TIPOLOGIA ATTIVITA SVOLTA Area M-PSI_____	DOCENTE \ TUTOR ESPERTO- Firma	Firma TIROCINANTE