

## **PROCEDURA PER LO SVOLGIMENTO DI TIROCINI IN AREA PSICOLOGICA**

### **1. PREMESSA**

Nell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) della Brianza, al fine di rendere disponibili le conoscenze teoriche e pratiche degli psicologi/psichiatri presenti all'interno delle strutture, nei limiti e nei termini previsti dalla presente procedura, si svolgono tirocini curriculari professionalizzanti e di specializzazione in area psicologica e psicoterapeutica, finalizzati agli obiettivi di apprendimento specifici dei percorsi di istruzione di riferimento. La struttura individuata per lo svolgimento dei tirocini psicologici psicoterapeutici è la S.S.D. di Psicologia Clinica. Gli studenti ammessi al tirocinio, potranno realizzare esperienze cliniche volte a favorire l'approfondimento delle tecniche e delle metodologie che guidano l'operato dello psicologo e dello psicoterapeuta in campo clinico nonché ad approfondire detti ruoli nel contesto istituzionale di un'équipe integrata multi-professionale.

Sono ammessi al tirocinio gli studenti che si trovino in una delle seguenti condizioni:

1. a seguito dell'avvenuto conseguimento della laurea magistrale/specialistica, siano immatricolati per il tirocinio professionalizzante c/o un Ateneo convenzionato per l'ammissione all'Esame di Stato per l'abilitazione alla professione;
2. stiano frequentando una scuola di specializzazione in psicoterapia con convenzione attiva con questa Azienda.

### **2. IL TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE**

PROCEDURA IN FASE DI REVISIONE.

#### **2.1 COME ACCEDERE AL TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE**

Attualmente l'ASST della Brianza ha una convenzione attiva con l'Università degli Studi di Milano-Bicocca. Le date di inizio del tirocinio sono stabilite da UNIMIB come segue: 15 settembre/15 ottobre/15 marzo/15 aprile.

Lo studente, attraverso il portale dell'OPL, valuta e sceglie la sede di tirocinio prendendo via mail un primo contatto con la Responsabile S.S.D. di Psicologia Clinica, Dott.ssa Ninfa Barbara Lo Iacono, all'indirizzo mail [ninfabarbara.loiacono@asst-brianza.it](mailto:ninfabarbara.loiacono@asst-brianza.it);

Definita l'area di interesse lo studente viene indirizzato al Referente dell'area individuata, che effettua un colloquio conoscitivo.

A seguito del buon esito del secondo colloquio, avviene l'assegnazione di un tutor Aziendale, accreditato dall'OPL, per la condivisione e stesura del progetto formativo.

Tutte le attività da svolgersi da parte del tirocinante saranno concordate e formalizzate all'interno del progetto formativo, che il tutor provvederà ad inserire sul portale universitario.

La visita medica preventiva al fine di valutare l'idoneità del tirocinante alla mansione specifica verrà effettuata il mese precedente a quello di inizio del tirocinio.

## 2.2 **TIPOLOGIA DI ATTIVITA' PER AREA DI FORMAZIONE**

Tra le attività che lo studente potrà svolgere durante il tirocinio professionalizzante, alcune sono comuni a tutti gli ambiti, altre specifiche per area.

Sono comuni a tutte le aree le seguenti attività:

- riunioni di équipe mono e multiprofessionale;
- discussione di casi;
- riunioni con Enti esterni sui casi trattati;
- accesso alla cartella clinica;

Di seguito le specifiche per singola area.

### 2.2.1 **AREA CONSULTORI**

Il consultorio familiare si connota come un servizio elettivamente volto a sostenere le famiglie nei passaggi fisiologici del ciclo di vita individuale e familiare.

Il tirocinante affiancherà lo psicologo nell'attività clinica di sostegno offerto al singolo, alla coppia e alla famiglia nelle situazioni di difficoltà a livello sociale e relazionale di carattere fisiologico, reattivo o transitorio. Affianca lo psicologo nel lavoro clinico e di gruppo effettuato con le famiglie con bisogni complessi (nuclei monogenitoriali, famiglie separate, famiglie ricostruite, famiglie adottive, situazioni inviate dalla tutela minori...) o con la donna e la famiglia che accede alla genitorialità.

### 2.2.2 **AREA ETA' ADULTA**

All'area dell'età adulta afferiscono la S.C. di Psichiatria e i Servizi per le dipendenze e le cure Palliative.

All'interno della S.C. di Psichiatria il percorso di cura del paziente si può svolgere presso diversi presidi con funzioni differenti:

- il Centro Psico Sociale (CPS), che si occupa della formulazione della diagnosi e del piano di trattamento individuale, oppure nelle strutture residenziali e semiresidenziali, deputate a soddisfare i bisogni riabilitativi e di reinserimento sociale dei pazienti in trattamento;
- il Servizio Psichiatrico Diagnosi Cura.

Il tirocinante affianca lo psicologo, in qualità di osservatore, nei colloqui clinici, nelle valutazioni neuropsicologiche e nella somministrazione di test e partecipa a gruppi socio-riabilitativi.

### 2.2.3 AREA ETÀ EVOLUTIVA

All'area età evolutiva afferiscono gli ambulatori territoriali della S.C. Neuropsichiatria Infantile, i relativi progetti e la Comunità Terapeutica per Adolescenti.

Il tirocinante può affiancare lo psicologo nelle seguenti attività:

- partecipazione in qualità di osservatore a incontri di valutazione psicodiagnostiche con il minore e consultazioni brevi con il paziente e i genitori;
- partecipazione in qualità di osservatore a colloqui di verifica con le famiglie;
- somministrazione batterie pluritest psicologici.

### 2.2.4 PSICOLOGIA DI COMUNITÀ

Procedura in fase di revisione

## **3. TIROCINI DI SPECIALIZZAZIONE**

Gli studenti specializzandi in psicoterapia, provenienti dalle Scuole di Specializzazione post universitaria in Psicoterapia riconosciute dal MIUR e con le quali siano in essere convenzioni, possono svolgere il tirocinio in una delle seguenti aree:

- area età adulta;
- area consultori;
- area età evolutiva.
- Area Psicologia di Comunità

Tutti gli specializzandi verranno affiancati ad un tutor psicologo o medico (neuropsichiatra infantile o psichiatra) operante nel Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze o presso i Consultori Familiari nelle diverse aree disponibili.

Il tutor segue il percorso formativo dello studente, definendo gli obiettivi del progetto formativo e le modalità della sua attuazione, nonché supervisionandone l'esecuzione.

#### **4. MODALITA' PER LA RICHIESTA DI UNA NUOVA CONVENZIONE O RINNOVO**

Di seguito vengono esplicitate le modalità per la richiesta di una nuova Convenzione o rinnovo di convenzione.

La Scuola di Specializzazione in Psicoterapia che intenda richiedere il Convenzionamento a questa ASST, deve inviare la richiesta all'indirizzo mail [affari.generali@asst-brianza.it](mailto:affari.generali@asst-brianza.it);

L'istanza sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico costituito dai referenti di area individuati e, in caso di parere favorevole, la S.C. Affari Generali e Legali procederà all'attivazione del procedimento Amministrativo per la stipula della Convenzione.

**La stipula delle nuove Convenzioni avviene nei mesi di APRILE e SETTEMBRE di ogni anno.**

Saranno messi a disposizione, per singola scuola, 5 posti per anno accademico, salvo la minore disponibilità che sarà in ogni caso comunicata nei modi e nei termini stabiliti all'art. 5 della presente procedura.

I criteri utilizzati per l'accettazione delle richieste di convenzione sono i seguenti:

- **disponibilità di posti residui per svolgere il tirocinio rispetto al numero di Convenzioni già attive.** Verrà data in ogni caso priorità ai rinnovi delle Convenzioni con Scuole di Specializzazione già convenzionate con l'Azienda, al fine di garantire la continuità nello svolgimento dei Progetti Formativi in essere.
- prossimità territoriale della Scuola (sede in Regione Lombardia);
- affinità dell'orientamento tecnico della scuola alla tipologia di attività clinica dei servizi della ASST della Brianza;
- affinità dell'orientamento teorico delle scuole con quello dei tutor presenti nei servizi;

- disponibilità da parte della scuola alla costruzione di una rete di reciproca conoscenza, collaborazione e confronto anche attraverso materiale e/o occasioni formative (partecipazione gratuita dei tutor aziendali ad eventi formativi organizzati dalla Scuola di specialità, concessione di spazi di supervisione da parte dell'ASST della Brianza alle scuole di specialità, condivisione di riviste e pubblicazioni ad opera di entrambi).

## **5. PROCEDURA PER ATTIVARE UN TIROCINIO DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA A SEGUITO DI ATTIVAZIONE DELLA CONVENZIONE CON L'AZIENDA.**

Lo specializzando che intenda svolgere il proprio tirocinio presso la ASST di della Brianza, **dovrà richiedere alla Scuola di appartenenza la propria candidatura presso questa Azienda.**

La Scuola, **annualmente dal 1 settembre al 30 SETTEMBRE di ogni anno, comunica a questa ASST, una tantum, i nominativi dei 5 studenti che intendano svolgere il tirocinio presso questa ASST comprensivo dell'indirizzo e-mail degli stessi e lo inoltra all'indirizzo e-mail: [ninfabarbara.loiacono@asst-brianza.it](mailto:ninfabarbara.loiacono@asst-brianza.it)**

Si specifica che i 5 nominativi dovranno essere comprensivi anche degli studenti che intendano rinnovare il tirocinio.

Per le scuole che non seguano l'anno Accademico, ma l'anno solare, il suddetto prospetto dovrà essere inviato annualmente, dal 1 Aprile al 30 aprile.

**Non saranno accettati studenti che richiedono di effettuare il tirocinio non ricompresi nel suddetto prospetto e pertanto gli uffici non daranno seguito a richieste che dovessero pervenire direttamente. NON SI PORCEDRA' A DARE RISPOSTA E-MAIL DI RICHIESTA TIROCINIO DA PARTE DEGLI STUDENTI.**

Ricevuto il prospetto, gli studenti saranno convocati a colloquio volto a valutare il curriculum vitae del candidato, nonché l'idoneità dello stesso a svolgere il progetto formativo all'interno del Servizio richiesto. A seguito di valutazione di idoneità allo svolgimento del tirocinio in Azienda, definito sia sulla base della valutazione del C.V. sia sulle attitudini/caratteristiche dello studente, il referente per area procederà ad individuare il tutor idoneo.

**IL TIROCINIO AVRA' DURATA ANNUALE CON POSSIBILITA' DI RINNOVO SOLO PREVIA REDAZIONE DEL NUOVO PROGETTO FORMATIVO, ATTRAVERSO LA COMPILAZIONE DELL'ALLEGATO 1.**

I tutor concordano con il candidato il progetto formativo in termini di ore, contenuti ed obiettivi utilizzando il modello allegato 1. Il modello dovrà essere compilato in tutte le sue parti e sottoscritto dai soggetti di seguito elencati:

- Tirocinante
- Tutor Aziendale
- Referente area tirocini
- Responsabile S.S.D Psicologia clinica.

Laddove il candidato non accettasse il progetto formativo proposto, non sarà più possibile da parte Sua ricandidarsi per il tirocinio presso la ASST della Brianza.

Il progetto formativo sottoscritto dovrà essere trasmesso all'Ufficio Protocollo aziendale, all'indirizzo [ufficio.protocollo@asst-brianza.it](mailto:ufficio.protocollo@asst-brianza.it).

Il progetto formativo viene assegnato alla S.S.D. Psicologia clinica e per conoscenza alla Direzione Medica di riferimento, quindi trasmesso al tutor, che a sua volta provvederà a consegnare la copia allo studente.

La copia del progetto formativo protocollato e firmato da tutti i referenti aziendali equivale a nulla osta all'esecuzione del tirocinio. Il tirocinante dovrà pertanto consegnare alla propria Scuola copia del suddetto progetto formativo ai fini di permettere a quest'ultima l'attivazione delle tutele assicurative previste per lo studente, sempre secondo quanto previsto nel testo di Convenzione.

**Il tirocinio (di durata annuale) potrà essere rinnovato con medesima procedura, allegando breve valutazione del tutor.**

Qualora la scuola richieda la compilazione di un documento per l'attestazione dell'avvenuto tirocinio, lo stesso verrà firmato dal Tutor e dal Responsabile della S.S.D. di Psicologia Clinica.

Qualora la ASST non abbia disponibilità di 5 posti per singola scuola, dati i limiti di legge relativamente al rapporto tirocinanti/Tutor, si procederà comunque a svolgere il colloquio conoscitivo con tutti i candidati comunicati nel prospetto.

Per la scelta degli studenti da accettare, questa ASST darà in ogni caso priorità:

- ai rinnovi del progetto formativo degli studenti che abbiano già svolto il primo anno di tirocinio o successivi presso questa ASST;
- a progetti formativi che garantiscano una presenza in servizio compatibile con gli obiettivi formativi e con le esigenze del servizio (orario di frequenza) e comunque a coloro che abbiano maggiore disponibilità oraria rispetto al monte ore minimo previsto dalle Scuole;

- agli specializzandi che intendano frequentare il servizio per più di un anno di corso o preferibilmente per tutta la durata della scuola.

Una volta scelti gli studenti, si procederà a comunicare l'impossibilità di accoglimento degli studenti non scelti, attraverso comunicazione via PEC alla Scuola, entro il 30 novembre di ogni anno per le Scuole organizzate secondo l'anno accademico ed entro il 30 giugno per le scuole organizzate secondo l'anno solare.

**SI SPECIFICA CHE TUTTI GLI OBBLIGHI RELATIVI ALLA LEGGE 81/08 SULLA SICUREZZA SUL LAVORO SONO IN CARICO ALLA SCUOLA DI APPARTENENZA DELLO STUDENTE E PERTANTO SI INVITANO GLI STUDENTI A FARE ESCLUSIVAMENTE RIFERIMENTO ALLA PROPRIA SCUOLA DI APPARTENENZA IN CASO DI MANCATA PRESENZA DELLE CERTIFICAZIONI NECESSARIE.**

#### **6. RIFERIMENTI E CONTATTI**

Per ricevere spiegazioni e delucidazioni in merito alle modalità e criteri per la stipula delle Convenzioni, nonché per spiegazioni aggiuntive inerenti le pattuizioni giuridiche previste nelle stesse, è possibile contattare la S.C. Affari Generali e Legali, e-mail: [affari.generali@asst-brianza.it](mailto:affari.generali@asst-brianza.it);

**Per tutto quanto concerne invece la parte di definizione del tirocinio, (progetto formativo, tempi di esecuzione dello stesso..) gli interessati dovranno rivolgersi alla Responsabile S.S.D Psicologia Clinica, Dott.ssa Ninfa Barbara Lo Iacono, all'indirizzo [ninfabarbara.loiacono@asst-brianza.it](mailto:ninfabarbara.loiacono@asst-brianza.it).**



Il: Modello progetto formativo

ALLEGATO 1

All'ASST della Brianza  
Ufficio Protocollo  
ufficio.protocollo@asst-brianza.it

Oggetto: TIROCINIO DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA

La presente Scuola di Specializzazione in Psicoterapia .....  
per il suo allievo .....  
nato a ..... il .....  
residente in ..... via .....  
C.F. .... tel .....  
cell. .... e-mail .....  
laureato in ..... presso l'Università .....  
abilitato all'esercizio della professione in data .....  
coperto da regolare polizza assicurativa come da attestazione sottoindicata

CHIEDE

il tirocinio di specializzazione in psicoterapia presso le strutture di codesta Azienda in ottemperanza alla convenzione in atto.

A tal fine dichiara di essere titolare della seguente Polizza Assicurativa:

COPERTURA ASSICURATIVA

Infortuni Compagnia .....

Polizza n° .....

Responsabilità Civile Compagnia .....

Polizza n° .....

Data .....

Da compilarsi a cura della Scuola di specializzazione

Timbro e firma della Scuola





### PROGETTO DEL TIROCINIO DI FORMAZIONE

Tirocinante: .....  
Presidio Ospedaliero Complesso di .....  
SSD Psicologia Clinica  
Struttura territoriale .....  
Nominativo tutor Scuola .....  
Mail .....  
Recapiti telefonici:.....  
Periodo: dal ..... al .....  
Modalità di espletamento: n° ore giornaliere ..... per ..... giorni alla settimana  
**Tutor Azienda Ospedaliera** .....  
Obiettivi del tirocinio: .....  
.....  
.....

Obblighi del tirocinante:

- Seguire le indicazioni del tutor e fare riferimento ad esso per qualsiasi esigenza.
- Rispettare gli obblighi di riservatezza per le informazioni relative all'Azienda di cui viene a conoscenza, sia durante, che dopo lo svolgimento del tirocinio.
- Adeguarsi all'organizzazione del Servizio nel quale è inserito.
- Rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.
- Consegnare alla propria istituzione scolastica l'attestazione dell'avvenuta formazione in materia di sicurezza sul lavoro (generale e specifica ex D. Lgs. 81/08) e il certificato attestante l'idoneità alla mansione ex D.Lgs. 81/08;
- Esporre **tassativamente** il cartellino di riconoscimento durante la presenza in Servizio fornito dalla Scuola" secondo i termini dell'art. 9 della Convenzione sottoscritta. Non saranno accettati in servizio studenti sprovvisti di cartellino di riconoscimento.

**La consegna allo studente da parte del tutor aziendale del presente progetto formativo protocollato e sottoscritto da parte di tutti i soggetti responsabili del tirocinio, equivale a nulla osta all'inizio dello stesso. Lo studente dovrà pertanto tempestivamente consegnarne copia alla propria Scuola, per l'attivazione da parte di quest'ultima delle tutele assicurative previste, secondo i termini di Convenzione vigente.**

DIRIGENTE RESPONSABILE S.S.D. PSICOLOGIA CLINICA

.....  
IL TUTOR

.....  
IL TIROCINANTE

.....  
IL REFERENTE DI AREA PER I TIROCINI