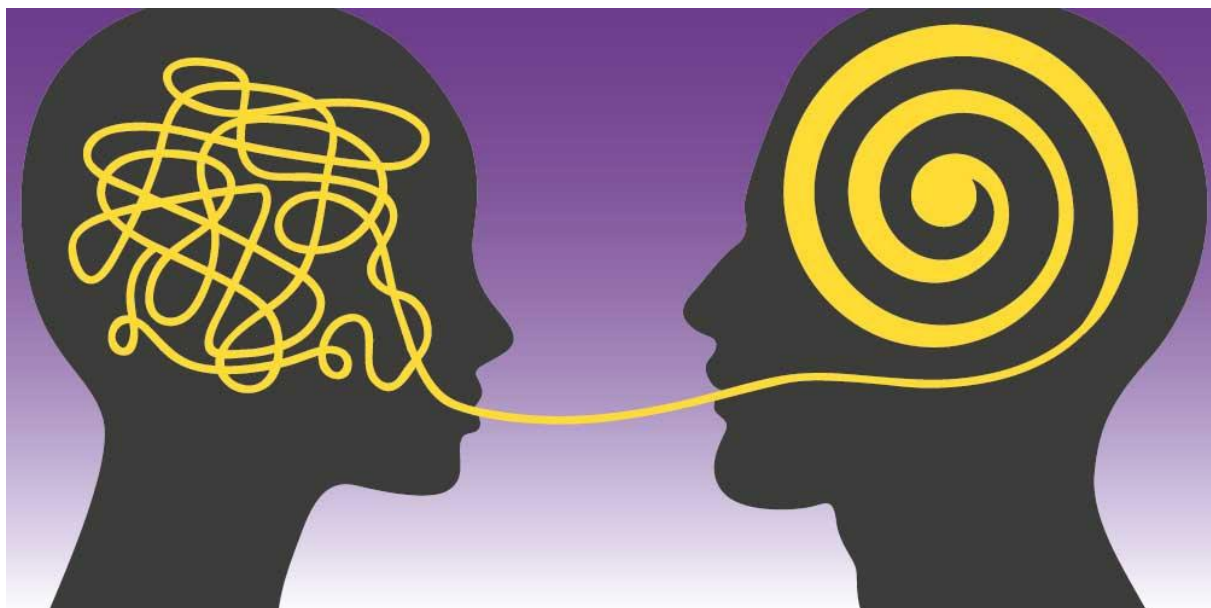




TITOLO	Procedura per la gestione dei tirocini curriculari professionalizzanti (TPV) e dei tirocini di specializzazione in ambito psicologico e psicoterapeutico.
Tipologia Documento	Procedura
Dipartimento / Struttura	Dipartimento Area Salute Mentale e Dipendenza /SSD Psicologia Clinica
Numero Codice	A cura dell'Ufficio Qualità
Area Specialistica	A cura dell'Ufficio Qualità



Redatto da	Verificato da	Approvato da
Coordinatore Gruppo di Lavoro Dott.ssa B. Lo Iacono Dott.ssa E. Sverzellati Dott.ssa S. Sala Dott.ssa D. Tagliabue	SGQ	Direttore Socio Sanitario Dott. A. Zagari Direttore DSMD Dott. A. Amatulli

Data emissione	Titolo Documento	Data revisione	Numero Revisione	Pagina
xx	x	xx	00	1 di 12

**Storia delle modifiche al documento**

Data	Numero revisione	Descrizione delle modifiche
	00	Prima emissione
	01	
	02	

Gruppo di lavoro

Nome	Ruolo	Struttura
Barbara Lo Iacono	Dirigente Responsabile	SSD Psicologia Clinica
Susanna Sala	Dirigente Psicologo Psicoterapeuta	SSD Psicologia Clinica
Vincenza Franco	Dirigente Psicologo Psicoterapeuta	SSD Psicologia Clinica
Rosita Maria Villa	Dirigente Psicologo Psicoterapeuta	SSD Psicologia Clinica
Tiziana Pozzetti	Dirigente Psicologo Psicoterapeuta	SS Coordinamento delle Attività Consultoriali e Adozioni
Daniela Tagliabue	Dirigente Psicologo Psicoterapeuta	SS Psicologia Cure primarie di Comunità
Elisa Sverzellati	Collaboratore Amministrativo Professionale	SC Affari Generali e Legali

Data emissione	Titolo Documento	Data revisione	Numero Revisione	Pagina
xx	x	xx	00	2 di 12

Indice

Sommario

SCOPO.....	4
CAMPO DI APPLICAZIONE.....	4
RIFERIMENTI	4
ABBREVIAZIONI, ACRONIMI, TERMINI	5
PROCEDURA PER LO SVOLGIMENTO DI TIROCINI IN AREA PSICOLOGICA	5
IL TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO (TPV).....	5
COME ACCEDERE AL TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO	5
TIPOLOGIA DI ATTIVITA' PER AREA DI FORMAZIONE	5
TIROCINI DI SPECIALIZZAZIONE	6
PROCEDURA PER ATTIVARE UN TIROCINIO DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA A SEGUITO DI ATTIVAZIONE DELLA CONVENZIONE CON L'AZIENDA.	6
MODALITA' PER LA RICHIESTA DI UNA NUOVA CONVENZIONE O RINNOVO	7
RIFERIMENTI E CONTATTI.....	8
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ	9
ALLEGATI.....	9

Data emissione	Titolo Documento	Data revisione	Numero Revisione	Pagina
xx	x	xx	00	3 di 12



SCOPO

La presente procedura definisce le disposizioni e le attività relative allo svolgimento dei tirocini curriculari professionalizzanti (TPV) e dei tirocini di specializzazione in ambito psicologico e psicoterapeutico, rivolte sia al personale dell'Azienda sia ai soggetti esterni interessati.

Disciplina inoltre l'iter per l'attivazione e la stipula di nuove convenzioni finalizzate allo svolgimento dei predetti tirocini.

Data emissione	Titolo Documento	Data revisione	Numero Revisione	Pagina
xx	x	xx	00	4 di 12

CAMPO DI APPLICAZIONE

Nell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) della Brianza, la struttura organizzativa preposta per lo svolgimento dei tirocini psicologici psicoterapeutici è la SSD Psicologia Clinica del Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze con la collaborazione delle strutture presso le quali vengono svolti i tirocini (Psicologia Clinica, Psicologia Cure Primarie e di Comunità, Consultori familiari, Neuropsichiatria Infantile, SPDC, Serd, Casa Circondariale, Cure Palliative, Strutture Residenziali e Semi-residenziali, CPS, Ginecologia, Fragilità).

ABBREVIAZIONI, ACRONIMI, TERMINI

Acronimo- Abbreviazione-Termine	Definizione
CTS	Comitato Tecnico Scientifico
OPL	Ordine Psicologi Lombardia
TPV	Tirocinio Pratico Valutativo

PROCEDURA PER LO SVOLGIMENTO DI TIROCINI IN AREA PSICOLOGICA

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

1. iscritti ad un corso di laurea magistrale della facoltà di Psicologia presso Università convenzionate con ASST Brianza che devono svolgere il Tirocinio Pratico Valutativo (TPV) necessario ad ottenere l'abilitazione alla professione di psicologo contestualmente all'ottenimento della laurea, conformemente alla disciplina vigente;
2. laureati magistrali della facoltà di Psicologia presso Università convenzionate con ASST Brianza che necessitano di svolgere il Tirocinio Pratico Valutativo (TPV) post lauream per l'ottenimento dell'abilitazione alla professione di psicologo (disciplina previgente);
3. iscritti ad una Scuola di Specializzazione in Psicoterapia convenzionata con questa Azienda (tirocini di specializzazione).

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.

Data emissione	Titolo Documento	Data revisione	Numero Revisione	Pagina
xx	x	xx	00	5 di 12



IL TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO (TPV)

COME ACCEDERE AL TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO

L'ASST della Brianza ha in essere relativa convenzione con l'Università degli Studi di Milano Bicocca.

Lo studente, attraverso il portale dell'OPL, valuta ed individua l'ambito di interesse che comunicherà mandando una richiesta all'indirizzo aziendale tirocini.psicologia@asst-brianza.it.

A seguito dell'invio della richiesta, allo studente verrà fornito riscontro circa la disponibilità e, conseguentemente, l'assegnazione di un tutor aziendale incaricato di redigere il progetto formativo personalizzato.

Tutte le attività da svolgersi da parte del tirocinante saranno concordate e formalizzate all'interno del progetto formativo che il tutor provvederà ad inserire sullo specifico portale dell'Università degli Studi di Milano Bicocca.

La visita medica preventiva, finalizzata a valutare l'idoneità del tirocinante alla mansione specifica, verrà effettuata il mese precedente a quello di inizio del tirocinio. Tale visita, programmata a seguito di specifica richiesta alla Medicina del Lavoro aziendale da parte del componente del CTS incaricato, è da intendersi a carico dell'ASST della Brianza.

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:

- osservazione dell'attività clinica;
- riunioni di équipe mono e multiprofessionale;
- discussione di casi;
- riunioni con Enti esterni sui casi trattati;
- accesso alla cartella clinica e valutazione del materiale clinico.

Data emissione	Titolo Documento	Data revisione	Numero Revisione	Pagina
xx	x	xx	00	6 di 12



TIROCINI DI SPECIALIZZAZIONE

I tirocinanti abilitati ad espletare i tirocini di specializzazione sono gli studenti provenienti dalle Scuole di Specializzazione in Psicoterapia riconosciute dal MIUR e con le quali sia in essere apposita convenzione.

Tutti gli specializzandi verranno affiancati ad un tutor psicologo psicoterapeuta, neuropsichiatra infantile o psichiatra.

Il tutor è garante del percorso formativo dello studente in quanto definisce gli obiettivi del progetto formativo e le modalità della sua attuazione nonché ne supervisiona l'esecuzione. La frequenza del tirocinante è subordinata alla presenza in servizio del tutor.

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

NOTARE BENE: le uniche comunicazioni che verranno prese in considerazione saranno quelle provenienti dagli indirizzi istituzionali delle Scuole convenzionate. Gli uffici non daranno pertanto seguito a richieste che dovessero pervenire direttamente dagli studenti.

La Scuola convenzionata annualmente comunica a questa ASST, una tantum, i nominativi degli studenti (massimo 5) che intendano svolgere il tirocinio presso questa ASST comprensivo del recapito telefonico e dell'indirizzo e-mail degli stessi e lo inoltra all'indirizzo e-mail aziendale tirocini.psicologia@asst-brianza.it.

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

Le richieste pervenute dalle Scuole verranno collettate e bimestralmente processate con conseguente riscontro fornito al singolo tirocinante e alla Scuola di provenienza.

NOTARE BENE: Non saranno prese in considerazione le richieste degli studenti il cui nominativo non sia ricompreso nel prospetto inviato dalla Scuola.

Ricevuto il prospetto, gli studenti saranno contattati via mail (la Scuola di provenienza sarà inserita in copia conoscenza) e convocati a colloquio per un incontro conoscitivo ed illustrativo delle proposte formative aziendali. Contestualmente verranno valutati il curriculum vitae, l'attitudine e le motivazioni del candidato, nonché l'idoneità dello stesso a svolgere il progetto formativo all'interno del Servizio richiesto.

Si considera onere del tirocinante fornire riscontro alla mail di convocazione entro i termini indicati nella stessa. In caso contrario la richiesta di espletamento del tirocinio si considererà decaduta.

In un'ottica di reciproca collaborazione, si chiede alle Scuole convenzionate, qualora siano venute a conoscenza della sopravvenuta indisponibilità di uno studente a prendere parte al tirocinio, di renderne edotta questa ASST nel più breve tempo possibile.

A seguito di valutazione di idoneità allo svolgimento del tirocinio in Azienda, il referente di area procederà ad individuare il tutor idoneo.

Data emissione	Titolo Documento	Data revisione	Numero Revisione	Pagina
xx	x	xx	00	7 di 12

IL TIROCINIO AVRA' DURATA MASSIMA DI 12 MESI CON POSSIBILITA' DI RINNOVO.

I tutor concordano con il candidato il progetto formativo in termini di ore impiegate, 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.

Il progetto formativo sottoscritto dovrà essere trasmesso dallo studente all'Ufficio Protocollo aziendale, all'indirizzo ufficio.protocollo@asst-brianza.it.

Il progetto formativo viene assegnato, attraverso il sistema di protocollazione aziendale, alla S.S.D. Psicologia Clinica.

Qualora la Scuola richieda la compilazione di un documento per l'attestazione dell'avvenuto tirocinio, lo stesso verrà firmato dal tutor e dal Referente di Area.

Si specifica che tutti gli obblighi relativi alla sicurezza sul lavoro e alla certificazione di idoneità alla mansione (d.lgs. 81/2008) sono a carico della Scuola di appartenenza dello studente che, su richiesta dell'ASST, è tenuta a fornire alla stessa copia delle suddette certificazioni.

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;

L'istanza sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS) costituito dai Referenti di Area e, in caso di parere favorevole e disponibilità di tutor aziendali, la S.C. Affari Generali e Legali procederà all'attivazione del procedimento amministrativo per la stipula della convenzione.

In nessun caso è previsto il tacito rinnovo delle convenzioni sottoscritte.

Sarà messo a disposizione, per singola Scuola, un massimo di 5 posti (comprensivi di rinnovi e nuove attivazioni di tirocini) per anno accademico, salvo diversa disponibilità aziendale.

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

- riconoscimento della Scuola da parte del MIUR;
- 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

Data emissione	Titolo Documento	Data revisione	Numero Revisione	Pagina
xx	x	xx	00	8 di 12



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;
- 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, concessione di spazi di supervisione da parte dell'ASST della Brianza, condivisione di riviste e pubblicazioni ad opera di entrambi).

In sede di rinnovo verrà data precedenza alle Scuole che hanno inviato con continuità gli studenti esauendo le disponibilità concordate.

RIFERIMENTI E CONTATTI

Per ricevere spiegazioni e delucidazioni in merito alle modalità e criteri per la stipula delle convenzioni, nonché per spiegazioni aggiuntive inerenti alle pattuizioni giuridiche previste nelle stesse, è possibile contattare la S.C. Affari Generali e Legali, e-mail: affari.general@asst-brianza.it.

Si specifica che il Comitato Tecnico Scientifico Aziendale per l'area psicologica (CTS) risulta composto come segue:

- Dott.ssa Barbara Lo Iacono (Responsabile S.S.D. psicologia Clinica)
- Dott.ssa Susanna Sala
- Dott.ssa Vincenza Franco
- Dott.ssa Rosita Maria Villa
- Dott.ssa Tiziana Pozzetti
- Dott.ssa Daniela Tagliabue
- Dott.ssa Elisa Sverzellati (S.C. Affari Generali e Legali)

Data emissione	Titolo Documento	Data revisione	Numero Revisione	Pagina
xx	x	xx	00	9 di 12

ALLEGATI

Data emissione	Titolo Documento	Data revisione	Numero Revisione	Pagina
xx	x	xx	00	10 di 12



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 per infortuni e per responsabilità civile verso terzi:

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

Data emissione	Titolo Documento	Data revisione	Numero Revisione	Pagina
xx	x	xx	00	11 di 12



PROGETTO DEL TIROCINIO DI FORMAZIONE

Tirocinante
SSD Psicologia Clinica
 Struttura.....
 Nominativo tutor Scuola
 Mail tutor Scuola
 Recapiti telefonici tutor Scuola/ Scuola.....
 Periodo dal al
 Modalità di espletamento: n° ore giornaliere per giorni alla settimana
Tutor ASST Brianza
 Obiettivi del tirocinio.....

Obblighi del tirocinante:

- Seguire le indicazioni del tutor aziendale 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 Scuola il certificato attestante l'idoneità alla mansione ex D.Lgs. 81/08;
- Esporre **tassativamente** il badge di riconoscimento fornito da ASST Brianza durante la presenza in servizio. Non saranno accettati in servizio studenti sprovvisti del badge di riconoscimento.

La consegna allo studente da parte del referente di area del presente progetto formativo sottoscritto da parte di tutti i soggetti responsabili del tirocinio, equivale a nulla osta all'inizio dello stesso. Lo studente dovrà pertanto tempestivamente inviarlo all'Ufficio Protocollo e 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

.....

Data emissione	Titolo Documento	Data revisione	Numero Revisione	Pagina
xx	x	xx	00	12 di 12