

**Allegato 1**  
**SCHEMA STRUTTURALE**

**STRUTTURA** (*sede legale*)

**ISTITUTO DI TERAPIA FAMILIARE DI SIENA srl**

Via dei Termini, 6      53100 SIENA

**SEDE OPERATIVA DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO** (*se diversa dalla sede legale*)

\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_,

cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

**AREA/E DI INTERVENTO del progetto di tirocinio** (*barrare la/e casella/e corrispondenti*)

- Psicologia dello sviluppo e Psicologia dell'educazione  
    Psicologia del lavoro, delle organizzazioni e del marketing  
    Psicologia di comunità
- Psicologia clinica  
    Neuropsicologia clinica
- Psicologia giuridica e forense
- Tutela del minore

**DURATA DEL PROGETTO DI TIROCINIO**

Il tirocinio prevede una durata complessiva di 750 ore, che possono essere svolte da ciascun tirocinante presso la struttura richiedente secondo il seguente schema (selezionare tutte le voci che rappresentano le disponibilità della struttura):

- 750 ore
- 500 ore
- 1) ore
- 250 ore

**DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ SVOLTE DALLA STRUTTURA** (*in riferimento alle aree sopra indicate*):

Conoscenza dell'approccio sistemico-relazionale in ambito clinico; Studio e approfondimento del colloquio clinico anche in riferimento alla comunicazione non verbale; Osservazione e studio del funzionamento fisiologico e patologico delle famiglie con particolare attenzione alle fasi del ciclo vitale che riguardano l'infanzia e l'adolescenza; Visione di spezzoni di sedute e analisi clinica dei casi attraverso l'ausilio del tutor; Letture guidate; Partecipazione a gruppi di discussione e riflessione sui casi a cadenza mensile guidati da un Tutor.

**COORDINATORE-REFERENTE** per Tirocini in Psicologia ( \_\_\_\_\_ <sup>2)</sup> (*se presente*) :

Cognome Nome      BORGOGNI LAURA

\_\_\_\_\_

<sup>2)</sup> Il Coordinatore, qualora presente, deve essere uno Psicologo della struttura stessa.