



# **ISTITUTO SUPERIORE UNIVERSITARIO**

## **di Scienze Psicopedagogiche e Sociali**

### **“Progetto Uomo”**

Affiliato alla Facoltà di Scienze dell'educazione dell'Università Pontificia Salesiana di Roma

#### **Allegato 1 Primo Anno**

### **PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE DI TIROCINIO CURRICULARE**

#### **1. SOGGETTO PROMOTORE**

Istituto Superiore Universitario Di Scienze Psicopedagogiche e Sociali “Progetto Uomo”  
via Cardinal Salotti, 1 – 01027 Montefiascone (VT) P.IVA 01868410562 tel: 0761.371045 - fax: 0761.373121  
[segreteria@istitutoprogettouomo.it](mailto:segreteria@istitutoprogettouomo.it) – Legale rappresentante Prof. Nicolò Antonio Pisanu

#### **2. DATI TIROCINANTE**

Nome cognome \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_  
Tel / e-mail \_\_\_\_\_

#### **3. ENTE OSPITANTE**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Legale rappresentante \_\_\_\_\_  
P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_ Tel / fax – e-mail \_\_\_\_\_

#### **4. TUTOR SOGGETTO OSPITANTE**

Nome e cognome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Tel / e-mail \_\_\_\_\_  
Titolo di studio / Ruolo ricoperto \_\_\_\_\_

#### **5. SERVIZIO /SETTORE**

<input type="checkbox"/> Asilo nido/materna	<input type="checkbox"/> Ludoteca	<input type="checkbox"/> Donne in difficoltà
<input type="checkbox"/> Assistenza domiciliare	<input type="checkbox"/> Scuola	<input type="checkbox"/> Famiglie in difficoltà
<input type="checkbox"/> Carcere/Struttura sanitaria/ospedale/RSA	<input type="checkbox"/> Segretariato sociale	<input type="checkbox"/> Handicap
<input type="checkbox"/> Centro diurno	<input type="checkbox"/> Unità di strada	<input type="checkbox"/> Immigrazione
<input type="checkbox"/> Centro ricreativo	<input type="checkbox"/> Detenuti	<input type="checkbox"/> Minori
<input type="checkbox"/> Comunità /casa famiglia/struttura/residenziale	<input type="checkbox"/> Anziani	<input type="checkbox"/> salute mentale
<input type="checkbox"/> Educativa territoriale	<input type="checkbox"/> Dipendenze	<input type="checkbox"/> Senza fissa dimora
<input type="checkbox"/> Emergenza sociale	<input type="checkbox"/> Disabilità	<input type="checkbox"/> terminali/HIV

#### **6. DURATA TIROCINIO**

Anno di corso \_\_\_\_\_ per n. ore totali \_\_\_\_\_ Data inizio tirocinio |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

<b>Primo anno</b>	<b>OBIETTIVI DI COMPETENZA</b>	<b>OBIETTIVI DI CONOSCENZA</b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>- acquisizione e definizione delle abilità specifiche della professione: le competenze</li><li>- osservare, valutare e decidere in situazione: acquisizione di competenza;</li><li>- lavorare in team/équipe: organizzare i saperi, conoscere gli specifici professionali, compiti e competenze, ruoli e organizzazione interna, decisione (saper comprendere e identificare i problemi, saper prendere decisioni, saper comunicare e confrontarsi in gruppo).</li></ul> Strumenti: <ul style="list-style-type: none"><li>- concetto di competenza e competenze specifiche e trasversali;</li><li>- il lavoro di équipe, il cooperative learning: il lavoro partecipato all'interno dell'équipe;</li><li>- counseling con l'utente - il colloquio;</li><li>- diario di tirocinio;</li><li>- supervisione di gruppo.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>a) identificare e analizzare gli strumenti e le tecniche utilizzati dalla figura professionale di riferimento, anche in relazione ai modelli teorici che ne supportano l'uso;</li><li>b) mettersi alla prova nell'uso di strumenti e tecniche propri del ruolo di educatore, con particolare riguardo alla relazione interpersonale e di gruppo.</li></ul>



# **ISTITUTO SUPERIORE UNIVERSITARIO**

## **di Scienze Psicopedagogiche e Sociali**

### **“Progetto Uomo”**

Affiliato alla Facoltà di Scienze dell'Educatione dell'Università Pontificia Salesiana di Roma

Obiettivi formativi connessi al lavoro in classe di metodologia:

- lavorare sulle competenze di comprensione e conoscenza e strumenti specifici;
- esercizi ed esperienze guidate in piccoli gruppi;
- esperienza pratica guidata di gruppo.

#### **7. GARANZIE ASSICURATIVE**

Nell'ambito dei contratti assicurativi stipulati a favore degli studenti, l'IPU garantisce la copertura INAIL (Codice Ditta 14421163) relativamente ad infortuni, invalidità e morte sopravvenuta a causa dello svolgimento del tirocinio pratico-applicativo nonché la copertura per la responsabilità civile (Polizza HDI Assicurazioni n. 1151400664) per danni che i tirocinanti dovessero arrecare a cose di proprietà dell'Ente e a cose e o persone a qualsiasi titolo presenti presso i servizi in cui avviene il tirocinio, durante l'intero periodo dello stesso. Per lo studente che svolge il tirocinio lavorativo la copertura INAIL e di assicurazione civile deve essere garantita dall'azienda o dal datore di lavoro.

#### **INDICAZIONI E RIFERIMENTI**

- ricostruzione della mappa organizzativa del servizio - progetto (beneficiari, modalità di accesso, tipologia di risposta, ecc.) in cui sta inserendosi; osservazione del proprio agire quotidiano in relazione all'utenza e alle altre figure professionali; capacità di elaborare e conoscere le dinamiche relazionali ed educative per farne oggetto di riflessione e di confronto; ricevere dei feedback dal tutor aziendale al supervisore; capacità di trarre profitto dalle osservazioni e dalla propria esperienza pratica guidata del tirocinio, sia dal supervisore, dal docente di metodologia e dagli altri docenti del Corso;
- L'articolazione oraria settimanale e mensile verrà concordata dal tutor aziendale e dal tirocinante;
- Il tirocinante è tenuto/a: a) seguire le indicazioni dell/lla tutor; b) svolgere le attività previste dal presente progetto formativo concordate con il tutor e relative agli obiettivi di conoscenza e competenza dell'anno di corso curriculare; c) rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene, sicurezza, come prescritto dal D.Lgs. 81/2008; d) rispettare l'obbligo di riservatezza circa dati personali/sensibili riguardo destinatari diretti ed indiretti dei servizi connessi all'azienda;
- Il Soggetto promotore, l'Ente ospitante e il tirocinante possono chiedere di interrompere il tirocinio in qualsiasi momento dandone immediata comunicazione al Soggetto promotore per le opportune azioni di verifica e valutazione del processo formativo del tirocinante stesso;

Con la sottoscrizione del presente Progetto Formativo Individuale, il tirocinante, il Soggetto promotore e l'Ente ospitante si danno atto nel dichiarare:

- Che il presente Progetto Formativo è parte integrante della Convenzione sopra richiamata;
- Che le informazioni contenute nel presente Progetto Formativo sono rese ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000 e di essere consapevoli delle responsabilità civili e penali cui è possibile andare incontro in caso di dichiarazione mendace o esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
- Di esprimere il consenso al trattamento, anche automatizzato, dei dati contenuti nel presente Progetto Formativo, inclusa la loro eventuale comunicazione a soggetti terzi specificamente incaricati, limitatamente ai fini della corretta gestione del tirocinio, da parte del Soggetto promotore e dell'Ente ospitante.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 si forniscono le seguenti indicazioni:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale è stata presentata documentazione;
- titolare/responsabile del trattamento è Istituto Superiore Universitario Di Scienze Psicopedagogiche e Sociali “Progetto Uomo”, Via Cardinal Salotti, 1, 01027 Montefiascone VT, tel 0761.371045 fax 0761.373121. In ogni momento i soggetti coinvolti potranno esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, avendo, in particolare, diritto a: conoscere in ogni momento i dati in possesso di IPU che la riguardano, chiederne l'aggiornamento, l'integrazione, la rettifica e la cancellazione.

Luogo e data,

FIRMA DEL TIROCINANTE

FIRMA DEL TUTORE AZIENDALE

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ENTE OSPITANTE