

- patologie specifiche dell'invecchiamento.
- Realizzazione di interventi diretti a sostenere la relazione familiare, a ridurre il carico di assistenza, a sviluppare reti di sostegno e di aiuto nelle situazioni di disagio, disabilità e deterioramento cognitivo.
- Interventi psico-educativi e nelle attività di promozione della salute, di modifica dei comportamenti a rischio, di inserimento e partecipazione sociale.
- Realizzazione di progetti formativi diretti a promuovere lo sviluppo delle potenzialità di crescita individuale e di integrazione sociale, a facilitare i processi di comunicazione, a migliorare la gestione dello stress e la qualità della vita.
- Applicazione di protocolli psicologici per l'orientamento professionale, per l'analisi dei bisogni formativi, per la selezione e la valorizzazione delle risorse umane;
- Interventi nell'ambito della progettazione, pianificazione, implementazione e monitoraggio di attività finalizzate alla valutazione (ex ante, in itinere ed ex post) dell'efficacia e dell'efficienza degli interventi attuati;
- Realizzazione di progetti in ambito neuropsicologico e delle neuroscienze cognitive;
- Realizzazione di progetti di sviluppo e formazione in ambito organizzativo ed educativo;
- Progettazione, realizzazione e valutazione di interventi in ambito di Comunità;
- Applicazione della psicologia in ambito giuridico-forense;
- Applicazione di conoscenze ergonomiche alla progettazione di tecnologie e al miglioramento dell'interazione fra individui e specifici contesti di attività;
- Esecuzione di progetti di analisi organizzativa, e di prevenzione e formazione sulle tematiche del rischio e della sicurezza nei contesti lavorativi;
- Attività psicodiagnostica;
- Costruzione e/o adattamento allo specifico contesto di strumenti di indagine psicologica.

Compilare nel caso in cui gli obiettivi e le modalità non siano previste in elenco:

Firma del tutor aziendale per accettazione del tirocinante

.....

Firma e timbro del referente dei tirocini
(ove previsto dalla Struttura)

.....

Il Tirocinante dichiara di aver fatto richiesta presso l'Amministrazione della Struttura ospitante e altresì di autorizzare al trattamento dei dati ai fini del tirocinio.

Data

firma del Tirocinante

.....