

## PROGETTO TIROCINIO FORMATIVO

### Tirocinio formativo

Nominativo del tirocinante: \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ . CAP \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_

#### Frequentante

- ☐ CORSO TAC edizione \_\_\_\_\_ (luogo e anno)
- ☐ Master I livello edizione \_\_\_\_\_ (luogo e anno)
- ☐ Master post experience edizione \_\_\_\_\_ (luogo e anno)
- ☐ Master integrativo edizione \_\_\_\_\_ (luogo e anno)
- ☐ Master II livello edizione \_\_\_\_\_ (luogo e anno)

Sede del tirocinio \_\_\_\_\_

Periodo di tirocinio: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ore di tirocinio da svolgere: \_\_\_\_\_

Responsabile del tirocinio: Nome e cognome \_\_\_\_\_  
 Ruolo \_\_\_\_\_

#### Obiettivi del tirocinio\*:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
.....  
.....  
.....

\*Note per gli obiettivi formativi del tirocinio

- È importante che tra gli obiettivi del tirocinio sia esplicitata l'applicazione dell'ABA
- Al termine dell'attività di tirocinio il tirocinante dovrebbe avere acquisito competenze nell'ambito della valutazione e applicazione di interventi basati sull'Analisi comportamentale applicata
- Di seguito un elenco di possibili attività che possono essere proposte al tirocinante, previa valutazione da parte della struttura ospitante della formazione e competenza necessaria:
  - Condurre o osservare un assessment funzionale
  - Condurre o osservare un assessment relativo all'intervento comportamentale (esempio valutazione delle preferenze)
  - Sviluppare, applicare e monitorare un programma di intervento ABA volto a promuovere l'apprendimento di abilità funzionali e la riduzione di comportamenti inappropriati
  - Registrare dati per monitorare l'efficacia dell'intervento
  - Osservare l'applicazione di interventi ABA
  - Applicare training specifici
  - Svolgere attività normalmente messe in atto da Analisti del Comportamento direttamente collegate all'Analisi del Comportamento (riunioni di equipe, ricerche in letteratura)

L'Azienda/Ente  
(timbro e firma)

.....

Il Tirocinante  
(firma per presa visione ed accettazione)

.....

Coordinatore Didattico IESCUM  
Dott.ssa Melissa Scagnelli

.....

Luogo e data, .....