

**Esame di specialità, 2ª parte - Valutazione del lavoro scritto / 20--
 Colloquio sul lavoro scritto**

Cognome, nome:

Titolo del lavoro:

Il candidato / la candidata risponde ai requisiti:	sì	piuttosto sì	piuttosto no	no
1. Presentazione del lavoro				
a Presenta il lavoro in 10 minuti al massimo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b Si esprime in modo comprensibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c Presenta il contenuto in modo pregnante/conciso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d Presenta il lavoro un modo convincente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Motivazione della scelta del caso				
a Motiva la scelta del caso in modo condivisibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b Discute le difficoltà del caso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Relazione terapeutica				
a Evidenzia le relazioni interpersonali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b S'interroga in modo critico sul suo atteggiamento verso il paziente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c Discute l'influenza della relazione terapeutica sul decorso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Discussione e risposte alle domande				
a Contribuisce a una riflessione critica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b Argomenta in modo condivisibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c Risponde in modo adeguato alle domande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d Dà risposte corrette dal punto di vista dei contenuti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valutazione generale: parte dell'esame superata	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

Esperto / esperta (cognome, nome):	Firma:
1. Co-esaminatore / co-esaminatrice (cognome, nome):	Firma:
2. Co-esaminatore / co-esaminatrice (cognome, nome):	Firma:
Luogo, data:	

Obbligatorio in caso di mancato superamento dell'esame:

Commento dettagliato sul retro, firmato da tutti gli esaminatori. Controllare la registrazione e se necessario redigere un verbale scritto.



SGPP Schweizerische Gesellschaft für Psychiatrie und Psychotherapie
SSPP Société Suisse de Psychiatrie et Psychothérapie
SSPP Società Svizzera di Psichiatria e Psicoterapia

Modulo di valutazione del colloquio EDS II | giugno 2017 / B. Nick