



ASSISTANT FAMILIAL : LES OUTILS PEDAGOGIQUES



SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE DELLE COMPETENZE TRASVERSALI PER L'ASSISTENTE FAMILIARE

Data inizio stage: ___ / ___ / ___

Data compilazione: ___ / ___ / ___

Allievo: (Nome Cognome) _____ Tutor stage / Supervisore: (Nome Cognome) _____

Istruzioni per la compilazione: compilare al termine dello stage, mettendo una X per ciascun segno osservabile / comportamento sulla casella corrispondente (1, 2 o 3; LEGENDA in fondo alla pagina) sulla base della propria autovalutazione

COMPETENZA	SEGNI OSSERVABILI / COMPORTAMENTI	COMPILAZIONE		
		Fine stage		
		1	2	3
1. RELAZIONE D'AIUTO	1a. Comunico adattando il mio stile all'interlocutore, in maniera accogliente, chiara, rispettosa, con toni pacati e con il sorriso			
	1b. Mi relaziono con utenti e familiari in maniera collaborativa e non arrogante			
	1c. Conosco e rispetto la legge sulla privacy			
2. AUTONOMIA	2a. Collaboro con il coordinatore/responsabile del servizio e/o con il tutor stage			
	2b. So gestire le emergenze			
	2c. Risolvo eventuali problemi che si verificano nel servizio			
3. ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO	3a. Non ricevo reclami da parte dell'utente e/o della sua famiglia			
	3b. Rispetto gli orari di lavoro			
	3c. Compilo correttamente i moduli presenza e/o i documenti del servizio			





OPC | SFC

OPC-SFC

ASSISTANT FAMILIAL : LES OUTILS PEDAGOGIQUES



SFERA DI BILANCIO DELLE COMPETENZE TRASVERSALI DI: _____ Data compilazione: __/__/____
(Nome Cognome)

COMPILAZIONE INIZIALE





OPC | SFC

OPC-SFC

ASSISTANT FAMILIAL : LES OUTILS PEDAGOGIQUES



SFERA DI BILANCIO DELLE COMPETENZE TRASVERSALI DI: _____ Data compilazione: __/__/____
(Nome Cognome)

COMPILAZIONE AL TERMINE DELLO STAGE (sulla base della scheda rilevazione competenze trasversali)

