

Modulo Controllo delle competenze Addetta / addetto alle cure sociosanitarie CFP

Competenza operativa 3.2:

Assiste i clienti nella cura del loro ambiente di vita, delle piante e degli animali.

Azienda di tirocinio

Reparto

Data+ora dello svolgimento

Persona in formazione

Formatore

Qualifica: Inf.

OSS

Criteri di valutazione	Osservazioni	Punti
Preparazione e follow-up del compito <ul style="list-style-type: none">• Si procura tutte le informazioni necessarie per lo svolgimento del compito• Prepara tutto il materiale in modo completo• Allestisce il posto di lavoro in modo ergonomico e organizza il processo su questa base• Riordina il posto di lavoro secondo le direttive aziendali• Pulisce e smaltisce il materiale in modo competente		
Svolgimento: capacità <ul style="list-style-type: none">• Coinvolge i clienti nelle attività da svolgere• Gestisce con cura i prodotti per la pulizia e in modo da risparmiare risorse• Utilizza gli elettrodomestici come indicato dalle istruzioni per l'uso• Applica le misure di prevenzione degli infortuni per sé e per gli altri• Cura le piante nel luogo di vita dei clienti• In casi eccezionali dà da mangiare e si prende cura degli animali domestici dei clienti• Si informa sulle particolarità da osservare riguardo agli animali domestici dei clienti• Esegue i lavori domestici secondo i criteri dell'uso sostenibile delle risorse (gestione ecologica dei rifiuti ed efficienza energetica) Svolgimento: attitudini <ul style="list-style-type: none">• Si occupa in modo appropriato delle richieste e dei desideri dei clienti• Ha con i clienti un rapporto di stima		
Sicurezza sul lavoro e protezione della salute <ul style="list-style-type: none">• Rispetta le norme di sicurezza sul lavoro e di protezione della salute		

Calcolo della nota Controllo delle competenze

	Punti ottenuti	Ponderazione	Punti ponderati
Preparazione e follow-up*		1 volta	
Svolgimento*		3 volte	
Sicurezza sul lavoro e protezione della salute*		3 volte	
Totale punti			

Nota controllo delle competenze*	
---	--

* Per la ripartizione dei punti e la scala delle note vedi pagina seguente

Obiettivi e misure di sostegno

Obiettivi	Misure di sostegno	Data limite	Responsabilità

Data Firma persona in formazione**

Data Firma formatore

Data Firma del rappresentante legale (per persone in formazione minorenni)

** Con la sua firma la persona in formazione conferma di aver preso atto di queste informazioni.