

Modulo Documentazione dell'apprendimento - Libro di lavoro

Addetta / addetto alle cure sociosanitarie CFP

Azienda di tirocinio	Reparto	Semestre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Persona in formazione	Formatore	Data colloquio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Annotazione n. (numerare i moduli progressivamente)	Data annotazione	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

1. Descrizione della situazione: cosa ho fatto?

Preparazione

Svolgimento

Follow-up

2. Quali risorse ho impiegato?

Risorse	Le risorse da me impiegate
Conoscenze (Testa)	
Capacità (mano)	
Attitudini (cuore)	

3. **Competenza operativa** (numero secondo il piano di formazione)

4.

Autovalutazione	Valutazione	Valutazione dell'attività (in parole)	Obiettivi / Misure / Accordi
buono sufficiente insufficiente	buono sufficiente insufficiente		
Autovalutazione Valutazione	Valutazione esterna	Valutazione della documentazione dell'apprendimento (in parole)	Obiettivi / Misure / Accordi
buono sufficiente insufficiente	buono sufficiente insufficiente		

Data

Firma persona in formazione

Data

Firma formatore