

Scheda complementare - osservazione competenze trasversali OSS

5° semestre

PIF: _____

data: _____

Comp.
Presente
SI NO

A1 Operare come professionista e membro di un team

Eventuali osservazioni

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Comunica in modo chiaro, comprensibile e adeguato alla situazione
--------------------------	--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Conosce e sfrutta le risorse dei membri del team
--------------------------	--------------------------	--

A2 Structurare in modo professionale il rapporto con i clienti e con il loro contesto

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Instaura relazioni con persone appartenenti al contesto relazionale dei clienti, le cura e le interrompe
--------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Utilizza il contesto relazionale dei clienti e le sue risorse
--------------------------	--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aiuta i clienti a conservare dei contatti sociali
--------------------------	--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Istruisce le persone provenienti dal contesto relazionale dei clienti ed è responsabile della collaborazione con quest'ultime
--------------------------	--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Crea un clima di fiducia
--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rispetta le norme di comportamento
--------------------------	--------------------------	------------------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Riflette sul proprio modo di comunicare e di agire
--------------------------	--------------------------	--

Scheda complementare - osservazione competenze trasversali OSS

5° semestre

PIF: _____

data: _____

SI	NO	A5 Collaborazione alla garanzia della qualità
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Considera la situazione dei clienti e la comparano con gli obiettivi formulati e le misure previste
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Partecipa alla formulazione degli obiettivi, alla pianificazione delle misure e alla valutazione delle cure effettuate
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trasmette le informazioni, le proprie osservazioni e le proposte allo specialista responsabile e usa la terminologia professionale
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Riflette sulle cure e l'assistenza effettuate

--

SI	NO	A5 Collaborazione alla garanzia della qualità
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Applica le direttive per la qualità
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Osserva le disposizioni concernenti l'obbligo del segreto professionale e la protezione dei dati
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Applica il sistema aziendale per la gestione degli errori

--

ATTEGGIAMENTI

SI	NO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tratta con stima i membri del team e le persone degli altri servizi.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si dimostra flessibile nella pianificazione e nello svolgimento dei propri compiti.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rispetta l'osservazione e l'applicazione delle direttive sulla qualità

SI	NO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mantiene un atteggiamento empatico con i clienti
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Partecipa attivamente e con impegno alle attività del team