

MODALITA' PER L'INSERIMENTO, AFFIANCAMENTO E VALUTAZIONE DEL NUOVO PERSONALE

Il presente documento descrive le modalità previste per l'inserimento, affiancamento e valutazione del nuovo personale impiegato in relazione, in particolare, alla complessità organizzativa, alla sicurezza e prevenzione del rischio e all'umanizzazione.

Trattasi di procedure che identificano il nuovo addetto per nome e cognome, per ruolo professionale, per nucleo / servizio di destinazione; l'assegnazione ad un Tutor che lo affianchi, la data di inizio dell'affiancamento e la data di fine affiancamento.

Vengono evidenziati obiettivi da raggiungere nei 3 giorni di affiancamento, dal punto di vista della conoscenza, comprensione, collaborazione e autonomia e che alla fine sintetizzano, descrivendone le motivazioni, i traguardi formativi raggiunti o le carenze che si sono riscontrate.

Le aree interessate da detta procedura sono quelle relative alle figure di:

- impiegato amministrativo;
- operatore addetto ai servizi generali (manutenzione, cucina, lavanderia, pulizie);
- infermiere professionale;
- fisioterapista;
- OSS.

Quanto sopra vale anche per gli eventuali stage formativi che dovessero essere adottati nei confronti di personale potenzialmente in grado di essere assunto alla fine dell'esperienza di stage.

**PROCEDURA DI AFFIANCAMENTO, FORMAZIONE E VALUTAZIONE NUOVO
INSERIMENTO IN ORGANICO**

SCHEDA INDIVIDUALE NUOVO OPERATORE

Nome e Cognome	
Ruolo Professionale	
Nucleo / Servizio	
Tutor affiancamento	
Data inizio affiancamento	
Data fine affiancamento	

ELENCO OBIETTIVI NEI 3 GIORNI DI AFFIANCAMENTO

conoscenza, comprensione, collaborazione, autonomia.

1* GIORNO

data _____ turno _____

<i>Descrizione attività</i>	SI	NO	N. S.*
a) Conoscere referenti/colleghi			
b) Introduzione ospiti nucleo/ servizi			
c) Conoscere spazi nucleo e della struttura in generale			
d) Comprendere obiettivi piani di lavoro e procedure			
e) Acquisire procedure operative per norme di sicurezza , rischi specifici della mansione, utilizzo DPI e piano di emergenza			
f) Essere in grado di ripetere piano di lavoro			
g) FASE VALUTAZIONE: tutor riporta valutazione della prima giornata e la condivide con RGA/Responsabili			

* (scrivere motivazione nello spazio NOTE)

NOTE: _____



2* GIORNO

data _____ turno _____

<i>Descrizione attività</i>	SI	NO	N. S.*
a) Collaborare con personale in servizio (lavoro di squadra)			
b) Conoscenza degli ospiti del nucleo/servizi			
c) Se del caso, conoscenza diario dell'ospite, cartella socio sanitaria, consegne integrate programmazione collettiva			
d) Conoscenza obiettivi piani di lavoro e procedure			
e) Se del caso, utilizzo consono di ausili e attrezzature in dotazione ad ospiti e alla struttura.			
f) Essere in grado di ripetere piano di lavoro			
g) FASE VALUTAZIONE: tutor riporta valutazione della seconda giornata e la condivide con RGA/Responsabili			

* (scrivere motivazione nello spazio NOTE)

NOTE: _____

3* GIORNO

data _____ turno _____

<i>Descrizione attività</i>	SI	NO	N. S.*
a) Collaborare con personale in servizio (lavoro di squadra)			
b) Capacità di scambio relazionale con gli ospiti del nucleo/colleghi			
c) Conoscenza metodi e procedure di approvvigionamento materiali ai nuclei o ai servizi			
d) Conoscenza obiettivi piani di lavoro e procedure			
e) Essere in grado di esporre le conoscenze acquisite nel periodo di affiancamento			
f) Essere in grado di ripetere piano di lavoro			
g) FASE VALUTAZIONE: tutor riporta valutazione della terza giornata e la condivide con RGA/Responsabili			

* (scrivere motivazione nello spazio NOTE)

NOTE: _____



VALUTAZIONE NUOVO INSERIMENTO IN ORGANICO

SCHEDA INDIVIDUALE NUOVO IMPIEGATO AMMINISTRATIVO/STAGISTA

Nome e Cognome	
Ruolo Professionale	
Ufficio/Servizio	
Tutor affiancamento	
Data inizio affiancamento	
Data fine affiancamento	

AREA RELAZIONALE

Le relazioni con i colleghi e le altre figure professionali sono corrette e rispettose	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> insufficiente<input type="radio"/> sufficiente<input type="radio"/> buono<input type="radio"/> ottimo
Mostra disponibilità ed interesse ad apprendere le metodologie della struttura	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> insufficiente<input type="radio"/> sufficiente<input type="radio"/> buono<input type="radio"/> ottimo
Manifesta propria iniziativa e capacità propositiva	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> insufficiente<input type="radio"/> sufficiente<input type="radio"/> buono<input type="radio"/> ottimo
Manifesta autonomia nello svolgimento dei compiti	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> insufficiente<input type="radio"/> sufficiente<input type="radio"/> buono<input type="radio"/> ottimo
Riconosce i ruoli all'interno dell'equipe e rispetta ruoli gerarchici e responsabilità annesse	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> insufficiente<input type="radio"/> sufficiente<input type="radio"/> buono



	<input type="radio"/> ottimo
Collabora alla condivisione degli obiettivi con il gruppo di lavoro e lo supporta partecipando attivamente al lavoro di squadra	<input type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/> sufficiente <input type="radio"/> buono <input type="radio"/> ottimo
Comunica in modo adeguato	<input type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/> sufficiente <input type="radio"/> buono <input type="radio"/> ottimo
Accetta critiche ed osservazioni mettendosi in discussione	<input type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/> sufficiente <input type="radio"/> buono <input type="radio"/> ottimo
Agisce in maniera costruttiva anche sottopressione e in situazioni di stress	<input type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/> sufficiente <input type="radio"/> buono <input type="radio"/> ottimo
Risponde in modo tempestivo ai bisogni dell'utenza e ne comprende il grado di soddisfazione	<input type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/> sufficiente <input type="radio"/> buono <input type="radio"/> ottimo
Rispetta la dignità e la privacy di colleghi, utenti e collaboratori	<input type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/> sufficiente <input type="radio"/> buono <input type="radio"/> ottimo

AREA TECNICO PROFESSIONALE

Conoscenza linee guida e protocolli in uso	<input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
--	---



Esecuzione compiti assegnati	<input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
Utilizzo corretto di tutte le apparecchiature di competenza	<input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
Conosce e applica norme di sicurezza	<input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo

Data _____

Firma del Tutor _____



VALUTAZIONE NUOVO INSERIMENTO IN ORGANICO

SCHEDA INDIVIDUALE NUOVO OPERATORE/STAGISTA **ADDETTO AI SERVIZI GENERALI**

Nome e Cognome	
Ruolo Professionale	
Nucleo	
Tutor affiancamento	
Data inizio affiancamento	
Data fine affiancamento	

AREA RELAZIONALE

Le relazioni con ospiti sono corrette e rispettose	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> insufficiente<input type="radio"/> sufficiente<input type="radio"/> buono<input type="radio"/> ottimo
Le relazioni con i colleghi e le altre figure professionali sono corrette e rispettose	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> insufficiente<input type="radio"/> sufficiente<input type="radio"/> buono<input type="radio"/> ottimo
Mostra disponibilità ed interesse ad apprendere le metodologie della struttura	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> insufficiente<input type="radio"/> sufficiente<input type="radio"/> buono<input type="radio"/> ottimo
Manifesta propria iniziativa e capacità propositiva	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> insufficiente<input type="radio"/> sufficiente<input type="radio"/> buono<input type="radio"/> ottimo
Manifesta autonomia nello svolgimento dei compiti	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> insufficiente<input type="radio"/> sufficiente

	<input type="radio"/> buono <input type="radio"/> ottimo
--	---

AREA TECNICO PROFESSIONALE	
Conoscenza del Piano di lavoro	<input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
Compilazione delle Consegne Individuali	<input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
Conoscenza delle SCHEDE TECNICHE DEI PRODOTTI E DELLE ATTREZZATURE PER LA MANSIONE - Prevenzione dei rischi <input type="checkbox"/> Fatto <input type="checkbox"/> Non Fatto	<input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
Conoscenza dei PRODOTTI e AUSILI per lo svolgimento della propria mansione - Uso e rifornimento <input type="checkbox"/> Fatto <input type="checkbox"/> Non Fatto	<input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
Conservazione dei prodotti: Collocazione dei prodotti nel magazzino <input type="checkbox"/> Fatto <input type="checkbox"/> Non Fatto Chiusura e custodia della chiave del magazzino <input type="checkbox"/> Fatto <input type="checkbox"/> Non Fatto	<input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
Rabbocco prodotti attraverso sistema di diluizione - Percentuale di diluizione del prodotto <input type="checkbox"/> Fatto <input type="checkbox"/> Non Fatto	<input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono



- Etichettatura dei prodotti	<input type="checkbox"/> Fatto <input type="checkbox"/> Non Fatto	<input checked="" type="checkbox"/> ottimo
- Sistemi di prevenzione	<input type="checkbox"/> Fatto <input type="checkbox"/> Non Fatto	

Data _____

Firma del Tutor _____

VALUTAZIONE NUOVO INSERIMENTO IN ORGANICO

SCHEDA INDIVIDUALE NUOVO INFERMIERE PROFESSIONALE

Nome e Cognome	
Ruolo Professionale	
Nucleo	
Tutor affiancamento	
Data inizio affiancamento	
Data fine affiancamento	

AREA RELAZIONALE

le relazioni con ospiti sono corrette e rispettose	<input type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/> sufficiente <input type="radio"/> buono <input type="radio"/> ottimo
le relazioni con i colleghi e le altre figure professionali sono corrette e rispettose	<input type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/> sufficiente <input type="radio"/> buono <input type="radio"/> ottimo
mostra disponibilità ed interesse ad apprendere le metodologie della struttura	<input type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/> sufficiente <input type="radio"/> buono <input type="radio"/> ottimo
Manifesta propria iniziativa e capacità propositiva	<input type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/> sufficiente <input type="radio"/> buono <input type="radio"/> ottimo
manifesta autonomia nello svolgimento dei compiti	<input type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/> sufficiente <input type="radio"/> buono <input type="radio"/> ottimo

AREA TECNICO PROFESSIONALE	
Conoscenza del Piano di lavoro	<input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
Compilazione delle Consegne Individuali	<input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
<p><u>RELAZIONE E COMUNICAZIONE CON OSPITE/FAMILIARE</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - capacità di adattare la comunicazione in base alle reazioni dell'utente/familiare - capacità di favorire l'espressione di ciò che utente/familiare vive e pensa - capacità di fornire informazioni precise e comprensibili sulle attività infermieristiche/assistenziali 	<input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
<p>CAPACITA' DI <u>IDENTIFICARE I BISOGNI</u> DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA</p> <ul style="list-style-type: none"> - di identificare le informazioni significative (contesto socio-familiare, cultura, abitudini) - di reperire la documentazione sanitaria e le informazioni significative - di valutare i livelli di autonomia dell'utente - di valutare le priorità assistenziali dell'utente 	<input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
<p>CAPACITA' DI <u>DEFINIRE OBIETTIVI E PROGRAMMA</u> DI INTERVENTI INFERMIERISTICI</p> <ul style="list-style-type: none"> - di programmare interventi assistenziali standard - di prevedere i possibili miglioramenti del livello di autonomia dell'utente - di identificare e programmare interventi assistenziali personalizzati sull'analisi di bisogni, efficacia, risorse disponibili, principi etico deontologici 	<input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo

<p>NELL'ESERCIZIO DELLA MANSIONE, CAPACITA' DI <u>PROGRAMMARE E ATTUARE PRESCRIZIONI</u> DIAGNOSTICHE E TERAPEUTICHE RISPETTANDO GLI STANDARD DI <u>SICUREZZA</u>, <u>QUALITA'</u>, E I <u>PRINCIPI ETICO DEONTOLOGICI</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - di applicare prescrizioni diagnostiche e terapeutiche utilizzando procedure, protocolli, tecnologie, norme sicurezza, etica - di informare utente/ospite su finalità e modalità di preparazione e attuazione delle prescrizioni ricercandone e verificandone livello di comprensione e consenso - di programmare le attività connesse alle prescrizioni considerando modalità/tempi stabiliti, esigenze dell'utente/ospite, variabili del contesto organizzativo - di sostenere l'autonomia e la cooperazione dell'utente/ospite e delle persone di riferimento 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
<p>CAPACITA' DI <u>VALUTARE RISULTATI, DOCUMENTARE, RIELABORARE</u> IL PROGRAMMA</p> <ul style="list-style-type: none"> - capacità di registrare informazioni sanitarie in modo preciso, sintetico, appropriato - di monitorare reazioni, evoluzione delle condizioni utente, - di evidenziare segnali di scarsa aderenza agli interventi ed eventuali cause - di valutare il raggiungimento degli obiettivi assistenziali concordati 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
<p>CAPACITA' DI <u>INTERAGIRE CON I DIVERSI MEMBRI DELL'EQUIPE</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - di fornire informazioni e riflessioni per comprendere e analizzare con equipe problematiche assistenziali, etico - deontologiche, organizzative - di analizzare con l'equipe situazioni connesse alla qualità dell'assistenza e ricercare soluzioni appropriate - di auto valutare le proprie conoscenze in rapporto a quanto richiesto dal contesto - di identificare i propri punti di forza e debolezza in relazione al livello di competenza raggiunto rispetto ai risultati attesi e al contesto 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo

Data _____

Firma del Tutor _____



VALUTAZIONE NUOVO INSERIMENTO IN ORGANICO

SCHEDA INDIVIDUALE NUOVO FISIOTERAPISTA

Nome e Cognome	
Ruolo Professionale	
Nucleo	
Tutor affiancamento	
Data inizio affiancamento	
Data fine affiancamento	

AREA RELAZIONALE

le relazioni con ospiti sono corrette e rispettose	<input type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/> sufficiente <input type="radio"/> buono <input type="radio"/> ottimo
le relazioni con i colleghi e le altre figure professionali sono corrette e rispettose	<input type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/> sufficiente <input type="radio"/> buono <input type="radio"/> ottimo
mostra disponibilità ed interesse ad apprendere le metodologie della struttura	<input type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/> sufficiente <input type="radio"/> buono <input type="radio"/> ottimo
Manifesta propria iniziativa e capacità propositiva	<input type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/> sufficiente <input type="radio"/> buono <input type="radio"/> ottimo
manifesta autonomia nello svolgimento dei compiti	<input type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/> sufficiente <input type="radio"/> buono <input type="radio"/> ottimo



<p>Conoscenza delle SCHEDE ACCESSORIE E DI MONITORAGGIO</p> <ul style="list-style-type: none">- Scala Tinetti <input type="checkbox"/> Fatto <input type="checkbox"/> Non Fatto- Liste deambulazioni <input type="checkbox"/> Fatto <input type="checkbox"/> Non Fatto- Schemi posture <input type="checkbox"/> Fatto <input type="checkbox"/> Non Fatto- Report trattamenti di gruppo <input type="checkbox"/> Fatto <input type="checkbox"/> Non Fatto- Report trattamenti individuali <input type="checkbox"/> Fatto <input type="checkbox"/> Non Fatto	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> insufficiente<input type="checkbox"/> sufficiente<input type="checkbox"/> buono<input type="checkbox"/> ottimo
<p>Conoscenza ausili e loro utilizzo (letti articolati, sollevatori attivo/passivo, deambulatori, tutori A.S. e A.I., etc)</p>	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> insufficiente<input type="checkbox"/> sufficiente<input type="checkbox"/> buono<input type="checkbox"/> ottimo
<p>Conoscenza delle contenzioni e loro utilizzo (cinture addominale, cintura pelvica, cintura pettorale, sponde al letto, etc.)</p>	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> insufficiente<input type="checkbox"/> sufficiente<input type="checkbox"/> buono<input type="checkbox"/> ottimo

Data _____

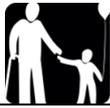
Firma del Tutor _____



VALUTAZIONE NUOVO INSERIMENTO IN ORGANICO

SCHEDA INDIVIDUALE <u>NUOVO O.S.S.</u>	
Nome e Cognome	
Ruolo Professionale	
Nucleo	
Tutor affiancamento	
Data inizio affiancamento	
Data fine affiancamento	

AREA RELAZIONALE	
Le relazioni con ospiti sono corrette e rispettose	<input type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/> sufficiente <input type="radio"/> buono <input type="radio"/> ottimo
Le relazioni con i colleghi e le altre figure professionali sono corrette e rispettose	<input type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/> sufficiente <input type="radio"/> buono <input type="radio"/> ottimo
Mostra disponibilità ed interesse ad apprendere le metodologie della struttura	<input type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/> sufficiente <input type="radio"/> buono <input type="radio"/> ottimo
Manifesta propria iniziativa e capacità propositiva	<input type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/> sufficiente <input type="radio"/> buono <input type="radio"/> ottimo
Manifesta autonomia nello svolgimento dei compiti	<input type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/> sufficiente <input type="radio"/> buono <input type="radio"/> ottimo



AREA TECNICO PROFESSIONALE	
L'effettuazione dell'igiene e dell'ordine personale degli ospiti sono effettuati secondo le regole illustrate nei primi giorni di affiancamento	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> insufficiente<input type="radio"/> sufficiente<input type="radio"/> buono<input type="radio"/> ottimo
Conoscenza del Piano di lavoro	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> insufficiente<input type="checkbox"/> sufficiente<input type="checkbox"/> buono<input type="checkbox"/> ottimo
Compilazione delle Consegne Individuali	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> insufficiente<input type="checkbox"/> sufficiente<input type="checkbox"/> buono<input type="checkbox"/> ottimo
<u>RELAZIONE E COMUNICAZIONE</u> CON OSPITE/FAMILIARE <ul style="list-style-type: none">- capacità di adattare la comunicazione in base alle reazioni dell'utente/familiare- capacità di favorire l'espressione di ciò che utente/familiare vive e pensa- capacità di fornire informazioni precise e comprensibili sulle attività assistenziali	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> insufficiente<input type="checkbox"/> sufficiente<input type="checkbox"/> buono<input type="checkbox"/> ottimo
CAPACITA' DI <u>IDENTIFICARE I BISOGNI</u> DI ASSISTENZA ASSISTENZIALE <ul style="list-style-type: none">- di identificare le informazioni significative (contesto socio-familiare, cultura, abitudini)- di reperire la documentazione sanitaria e le informazioni significative- di valutare i livelli di autonomia dell'utente- di valutare le priorità assistenziali dell'utente	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> insufficiente<input type="checkbox"/> sufficiente<input type="checkbox"/> buono<input type="checkbox"/> ottimo
CAPACITA' DI <u>DEFINIRE OBIETTIVI E PROGRAMMA</u> DI INTERVENTI ASSISTENZIALI <ul style="list-style-type: none">- di programmare interventi assistenziali standard	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> insufficiente<input type="checkbox"/> sufficiente<input type="checkbox"/> buono

<ul style="list-style-type: none"> - di prevedere i possibili miglioramenti del livello di autonomia dell'utente - di identificare e programmare interventi assistenziali personalizzati sull'analisi di bisogni, efficacia, risorse disponibili, principi etico deontologici 	<input type="checkbox"/> ottimo
<p>CAPACITA' DI <u>VALUTARE I RISULTATI</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - capacità di registrare informazioni assistenziali in modo preciso, sintetico, appropriato - di segnalare reazioni, evoluzione delle condizioni utente, - di evidenziare segnali di scarsa aderenza agli interventi assistenziali ed eventuali cause - di valutare il raggiungimento degli obiettivi assistenziali assegnati 	<input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
<p>CAPACITA' DI <u>INTERAGIRE CON I DIVERSI MEMBRI DEL GRUPPO DI LAVORO</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - di fornire informazioni e riflessioni per comprendere e analizzare con il gruppo di lavoro problematiche assistenziali, etico - deontologiche, organizzative - di analizzare con il gruppo di lavoro situazioni connesse alla qualità dell'assistenza e ricercare soluzioni appropriate - di auto valutare le proprie conoscenze in rapporto a quanto richiesto dal contesto - di identificare i propri punti di forza e debolezza in relazione al livello di competenza raggiunto rispetto ai risultati attesi e al contesto 	<input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo

Data _____

Firma del Tutor _____