|  |
| --- |
| Certificato delle competenze CI 1, assistente dentale AFC |
| Data del CI 1 |  |
| Nome della persona in formazione |  |
| Azienda formatrice/studio dentistico |  |
| Nome del responsabile del CI |  |

Aspetti formali

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Soddisfatto**  | **Non soddisfatto**  | **Osservazioni**  |
| **Compiti a casa/compiti preparatori**  |  |  |  |
| * Ha con sé il classificatore della documentazione dell’apprendimento
 |  |  |  |
| **Ha frequentato tutto il corso**  |  |  |  |
| * 1a giornata
 |  |  |  |
| * 2a giornata
 |  |  |  |
| * 3a giornata
 |  |  |  |
| * 4a giornata
 |  |  |  |
| **Igiene personale**  |  |  |  |
| * Indumenti da lavoro (scarpe comprese)
 |  |  |  |
| * Capelli raccolti (cuffia)
 |  |  |  |
| * Unghie corte (senza smalto)
 |  |  |  |
| **Documentazione dell’apprendimento secondo l’articolo 12 OFor**  |  |  |  |
| * Ha redatto il numero di rapporti dell’apprendimento richiesti.
 |  |  |  |
| * Ha rispettato le direttive.
 |  |  |  |
| * Tutti i rapporti dell’apprendimento sono stati vistati.
 |  |  |  |
| * Ha tutti i rapporti di formazione richiesti secondo l’articolo 13 OFor.
 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Forme comportamentali**  | **** | **** | **** | **Osservazioni**  |
| * Puntualità
 |  |  |  |  |
| * Comportamento nei confronti del responsabile del corso
 |  |  |  |  |
| * Comportamento nei confronti delle altre persone in formazione
 |  |  |  |  |

**Valutazione delle competenze operative**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Svolge i seguenti compiti conformemente al suo livello di formazione:**  | **** | **** | **** | **Osservazioni** |
| * preparare, conformemente agli standard, gli strumenti, i materiali e i mezzi ausiliari necessari per l’esame clinico (Oval a.1.1);
 |  |  |  |  |
| * dimostrare in situazioni standard come preparare e maneggiare gli strumenti, i materiali e i mezzi ausiliari necessari per la diagnosi e il trattamento della carie e per altre otturazioni (Oval b.1.2);
 |  |  |  |  |
| * dimostrare in situazioni standard come preparare e maneggiare gli strumenti, i materiali e i mezzi ausiliari necessari per il trattamento endodontico (Oval b.2.2);
 |  |  |  |  |
| * applicare le misure di protezione passive e attive (Oval c.1.1);
 |  |  |  |  |
| * preparare e riordinare la sala di cura secondo le prescrizioni (Oval c.2.1-c.2.6);
 |  |  |  |  |
| * preparare i dispositivi medici in base alle direttive vigenti dell’Istituto svizzero per gli agenti terapeutici (Swissmedic) (Oval c.1.2 e c.3.1-c.3.6)**.**
 |  |  |  |  |

Ha partecipato a tutto il CI, che è terminato il:

Data/visto del responsabile del corso:

Data/visto della persona in formazione:

Data/visto del formatore:

**Allegare il presente certificato delle competenze al capitolo 5 del classificatore della documentazione dell’apprendimento. Grazie.**