|  |  |
| --- | --- |
| Certificato delle competenze CI 2, assistente dentale AFC | |
| Data del CI 2 |  |
| 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** |  |  |  |
| * Questionario anamnestico (dello studio) |  |  |  |
| * Corso soccorritori (raccomandato) |  |  |  |
| * Certificato di partecipazione Urgenze mediche |  |  |  |
| * Certificato delle competenze CI 1: controfirmato da tutti e allegato al classificatore della documentazione dell’apprendimento |  |  |  |
| **Ha frequentato tutto il corso** |  |  |  |
| * 1a giornata |  |  |  |
| * 2a giornata |  |  |  |
| * 3a 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** |
| * applicare diverse tecniche di base inerenti la lavorazione dei materiali conformemente alle indicazioni del produttore (mescolare correttamente diversi materiali) (Oval b.3.2/ b.4.5/b.4.7/b.5.3/b.6.3); |  |  |  |  |
| * dimostrare in situazioni standard come preparare e maneggiare gli strumenti, i materiali e i mezzi ausiliari necessari per gli interventi chirurgici tenendo conto della sterilità (Oval b.6.1-b.6.3); |  |  |  |  |
| * applicare le misure di protezione passive e attive (Oval c.1.1); |  |  |  |  |
| * applicare, sulla base di esempi inerenti varie situazioni con cui ci si può confrontare nello studio dentistico (per es. colloquio telefonico, accoglienza, situazioni di conflitto), le principali forme comportamentali e regole fondamentali della comunicazione con diversi gruppi e tipi di persone (Oval f.1.3); |  |  |  |  |
| * in situazioni di urgenza odontoiatrica standard, fissare gli appuntamenti correttamente in base alla loro urgenza (Oval f.3.2); |  |  |  |  |
| * applicare le varie tecniche di pulizia dei denti e i mezzi ausiliari su un modello (Oval f.4.2 e f.4.3). |  |  |  |  |

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.**