



**Centro professionale  
socio sanitario Giubiasco-Canobbio  
6952 Canobbio**

**Operatrice socioassistenziale/Operatore socioassistenziale  
con attestato federale di capacità (AFC)**

indirizzo professionale infanzia e persone con disabilità

**Rapporto di visita stage del 1° anno**

Cognome:

Nome:

Classe:

Stage dal

al

Anno scolastico:

Azienda formatrice:

Indirizzo:

Telefono:

E-mail:

Formatrice/formatore professionale:

Direttrice/Direttore o Responsabile della formazione:

Docente di visita:

## Rapporto di visita

Come stai? Com'è stata l'accoglienza? Come è avvenuto l'inserimento? Ti è tutto chiaro?

Quali sono le mansioni che svolgi?  
Quali compiti ti sono stati assegnati?  
Cosa invece non puoi fare?

Quali punti forti riconosci nel tuo modo di porti e di agire? (attitudini, rispetto, conoscenze, abilità, capacità di osservazione, ascolto, la comunicazione, strategie messe in atto, mettersi in gioco, capacità di lavoro in gruppo)

Quali aspetti ritieni di dover migliorare?

Rifletti sul tuo ruolo professionale: cosa è cambiato nel tuo modo di essere e di agire?

### **Colloquio con il formatore professionale**

Considerazioni su elementi quali: interesse, impegno, relazione coi collaboratori e gli utenti, attitudine verso la professione, puntualità, affidabilità e discrezione.

### **Situazione pratica**

Osservazione della PIF svolta dal docente di visita, durante un momento di vita quotidiana.

Luogo e data:

Firma della formatrice/del formatore professionale .....

Firma del docente di visita .....

Firma della persona in formazione .....