

REGISTRO AUTOMONITORAGGIO FORMAZIONE DI BASE

NOME E COGNOME	
SERVIZIO DI APPARTENENZA	
RUOLO	
OPERATORE SENIOR (TUTOR)	

REGISTRO AUTOMONITORAGGIO FORMAZIONE DI BASE

MODULO 1: ASPETTI NORMATIVI E ISTITUZIONALI
1 Riportare il mandato assegnato in sede di lezione
2 Descrivere il lavoro svolto (allegare eventuali strumenti e materiali utilizzati)
3 Commentare il lavoro: esiti, aspetti positivi e difficoltà riscontrate
4 Eventuali note finali

REGISTRO AUTOMONITORAGGIO FORMAZIONE DI BASE

MODULO 2: DAI PRINCIPI DI RIFERIMENTO ALLA PROGETTAZIONE INDIVIDUALIZZATA
1 Riportare il mandato assegnato in sede di lezione
2 Descrivere il lavoro svolto (allegare eventuali strumenti e materiali utilizzati)
3 Commentare il lavoro: esiti, aspetti positivi e difficoltà riscontrate
4 Eventuali note finali

REGISTRO AUTOMONITORAGGIO FORMAZIONE DI BASE

MODULO 3: LE RELAZIONI EDUCATIVE
1 Riportare il mandato assegnato in sede di lezione
2 Descrivere il lavoro svolto (allegare eventuali strumenti e materiali utilizzati)
3 Commentare il lavoro: esiti, aspetti positivi e difficoltà riscontrate
4 Eventuali note finali

REGISTRO AUTOMONITORAGGIO FORMAZIONE DI BASE

MODULO 4: STRATEGIE E TECNICHE EDUCATIVE
1 Riportare il mandato assegnato in sede di lezione
2 Descrivere il lavoro svolto (allegare eventuali strumenti e materiali utilizzati)
3 Commentare il lavoro: esiti, aspetti positivi e difficoltà riscontrate
4 Eventuali note finali

REGISTRO AUTOMONITORAGGIO FORMAZIONE DI BASE

Sintesi partecipazione ai moduli formativi

Modulo formativo	Partecipazione	Motivare la mancata partecipazione
1. Apetti normativi e istituzionali	<input type="checkbox"/>	
2. Dai principi di riferimento alla progettazione individualizzata	<input type="checkbox"/>	
3. Le relazioni educative	<input type="checkbox"/>	
4. Strategie e tecniche educative	<input type="checkbox"/>	

AUTOVALUTAZIONE A CURA DEL CORSISTA IN MERITO AL PERCORSO SVOLTO

VALUTAZIONE COMPLESSIVA DEL PERCORSO FORMATIVO EFFETTUATO DAL CORSISTA (con particolare riferimento all'implementazione delle applicazioni pratiche) A CURA DEL TUTOR

Firma tutor

Firma corsista

Data (indicare la data di consegna al proprio responsabile di servizio)

Fo.B.A.P. Fondazione Bresciana Assistenza Psicodisabili ONLUS

Via Michelangelo n. 405, 25124 Brescia – tel. 030 2319071, fax 030 2312717 - e-mail: fobaponlus@fobap.it – www.fobap.it - C.F. 98012300178 – IVA 03475770172