

VALUTAZIONE – PERCEZIONE ESTERNA

Come giudicano altre persone i tuoi interessi e le tue capacità fisiche, intellettuali e personali? Chiedi ai tuoi genitori (o colleghi / compagni).

- ++** Molto vero
- +** Vero
- Solo in parte vero
- Per niente vero
- N** Non riesco a giudicare

| Interessi | ++ | + | - | -- | N |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Lui / lei sta volentieri all'aperto. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei sta volentieri all'interno. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei lavora volentieri manualmente. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei si muove volentieri. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei lavora volentieri in modo esatto. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei si interessa di cose belle (arte, moda). | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei abbellisce e decora volentieri. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei ha piacere per le lingue. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei ha piacere per la scrittura /lettura. | <input type="checkbox"/> |
| Per lui / lei è importante il contatto con le persone. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei aiuta volentieri. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei serve volentieri. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei crea volentieri cose nuove. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei lavora volentieri con generi alimentari. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei si interessa della cultura e della storia. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei è volentieri in viaggio. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei sperimenta e analizza volentieri. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei trasmette volentieri il sapere ad altri. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei accetta volentieri delle responsabilità. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei lavora volentieri secondo delle direttive. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei si interessa per la tecnica. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei lavora volentieri in modo autonomo. | <input type="checkbox"/> |

| Capacità | ++ | + | - | -- | N |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Lui / lei è abile manualmente. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei è abile per dei lavori piccoli e delicati. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei ha un buon senso del gusto e dell'olfatto. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei si destreggia bene con i numeri. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei è dotato/a per le lingue. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei è bravo/a a modellare e creare. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei riesce ad organizzare bene. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei capisce in fretta ciò che di nuovo gli / le vien spiegato. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei si destreggia bene con le persone. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei riesce a comunicare bene con le persone. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei rimane concentrato/a su una cosa senza lasciarsi sviare. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei è ambizioso e si adopera per raggiungere degli obiettivi. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei si occupa a lungo ed in modo intenso di qualcosa. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei è abile ad occuparsi delle macchine. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei è una persona, a cui si può dare fiducia. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei ha sempre nuove idee. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei è ordinato/a. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei è autonomo/a. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei svolge i compiti in modo dettagliato. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei è diligente. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei ha una buona capacità di immaginazione spaziale. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei padroneggia bene la lingua orale. | <input type="checkbox"/> |
| Lui / lei padroneggia la lingua scritta in modo sicuro e senza errori. | <input type="checkbox"/> |

Confronta la percezione esterna con l'autovalutazione.

COP Grigioni

Ti trovi all'inizio della scelta professionale e vorresti sapere quale professione fa al caso tuo e come puoi raggiungere la tua professione da sogno? Gli orientatori ti aiutano nella scelta della tua professione.

www.berufsbildung.gr.ch; biz@afb.gr.ch

Questo foglio informativo non pretende di essere esaustivo.

© OPSC Grigioni, settembre 2024/nt