

SCHEDA VALUTAZIONE AUTONOMIE

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ Tel _____

Legenda:

R= comportamento riuscito

E= comportamento emergente, in fase di acquisizione

F= comportamento fallito

MACRO AREA SOCIALE				Data __/__/__				Data __/__/__
Autodeterminazione ITEM	R	E	F	NOTE	R	E	F	NOTE
Su richiesta, esprime le proprie opinioni/preferenze								
Autonomamente, esprime le proprie opinioni/preferenze								
Su richiesta, comunica i propri bisogni								
Comunica i propri bisogni autonomamente								
Decide in autonomia di prendersi cura del proprio corpo								
Decide in autonomia come vestirsi								
Decide di organizzare attività di tempo libero								
Ha la disponibilità delle chiavi di casa								
Ha la disponibilità periodica di denaro (budget settimanale/mensile)								

Può fare ciò che vuole di almeno una parte dei suoi soldi e decidere come spenderli								
Esprime i propri pensieri/desideri riguardo il suo futuro								
Prende decisioni importanti per sé in maniera autonoma								
Benessere fisico ITEM	R	E	F	NOTE	R	E	F	NOTE
Riconosce il proprio stato di benessere/malessere								
Sa esprimere alcuni sintomi legati al proprio malessere								
Assume i farmaci in autonomia								
Si reca autonomamente dal proprio medico								
È capace di regolarsi nell'alimentazione								
Pratica sport/attività fisiche								
Relazioni interpersonali ITEM	R	E	F	NOTE	R	E	F	NOTE
È in grado di chiedere aiuto in caso di necessità								
Fornisce informazioni personali in caso di emergenza o necessità								
Mostra comportamenti interpersonali positivi								
Reagisce al contatto fisico in modo appropriato								
Intrattiene una conversazione								
Usa espressioni di cortesia								
Ricerca la relazione con gli altri								
Ha degli amici con cui parla e si incontra regolarmente								
Partecipa alle decisioni e alle questioni importanti che riguardano la famiglia								
Ha la capacità di intrattenere relazioni affettive								

Partecipa ad attività sociali come ad es. uscire, mangiare, andare a feste o a ballare con amici e conoscenti									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ha una rete sociale di sostegno, persone a cui chiedere aiuto, consigli									
Sviluppo personale e competenze ITEM	R	E	F	NOTE	R	E	F	NOTE	
Cura la propria persona in maniera adeguata ai contesti sociali (igiene personale, abbigliamento)									
Utilizza il telefono/pc in maniera consapevole e nel rispetto degli altri (orari, contenuti, linguaggio)									
Porta con sé del denaro									
Conosce il valore approssimativo dei beni da acquistare									
È in grado di individuare un prezzo sullo scaffale, in una vetrina etcR									
Utilizza il denaro in modo consapevole									
È in grado di contare da solo il denaro che gli serve per effettuare l'acquisto									
Sa quando deve ricevere resto									
Sa quanto denaro deve ricevere di resto (anche con l'ausilio dello scontrino)									
Sa gestire un budget settimanale/mensile									
È in grado di acquistare un biglietto/abbonamento per i mezzi pubblici									
Riconosce la fermata/direzione/numero di un mezzo pubblico									
È in grado di prenotare la fermata in un mezzo pubblico									
Utilizza il mezzo pubblico per raggiungere i luoghi di interesse									

Raggiunge autonomamente a piedi luoghi conosciuti								
Riconosce e rispetta la segnaletica stradale								
Attraversa la strada in modo attento e sicuro								
Rispetta i semafori								

Si orienta in luoghi sconosciuti individuando riferimenti utili a raggiungere la meta								
Sa usare strategie di aiuto per ricevere informazioni (chiedere ad un passante, utilizzare mappe..)								
Possiede il concetto di organizzazione del tempo (organizzazione della giornata, della settimana)								
Ha la possibilità di stare solo in casa								
È capace di stare solo in casa								
Sa ordinare una colazione al bar								
Sa ordinare un pasto completo al ristorante								
Inclusione sociale e conoscenza del territorio ITEM	R	E	F	NOTE	R	E	F	NOTE
Conosce i servizi del quartiere (negozi, tabaccheria, chiesa, cinema)								
Utilizza i servizi del quartiere								
Conosce i principali servizi pubblici								
È in grado di fruire da solo dei diversi servizi								
Partecipa ad alcune attività del territorio (associazioni, scoutR)								
È attivo e partecipa alle iniziative delle associazioni che frequenta								

È consapevole dell'importanza di avere con sé i documenti di identità								
Porta con sé i documenti di identità								
Diritti ITEM	R	E	F	NOTE	R	E	F	NOTE
Conosce quali sono i suoi diritti								
Conosce la prassi legata alle votazioni								
Si informa sui contenuti delle votazioni								
Partecipa alle votazioni								

Ha capacità di autorappresentanza rispetto alle proprie istanze								
Ha la capacità di rappresentare i diritti altrui								
Benessere emozionale ITEM	R	E	F	NOTE	R	E	F	NOTE
Ha consapevolezza della propria condizione personale/disabilità								
Ha consapevolezza delle proprie risorse e potenzialità								
Riconosce le principali emozioni (gioia, tristezza, paura, sofferenza, rabbia)								
È in grado di esprimere le emozioni in maniera adeguata al contesto								
Esprime agli altri sentimenti di amore o affetto (glielo dice, scrive o dimostra con gesti)								
Mantiene l'autocontrollo								
Riesce a mantenere il controllo davanti alle provocazioni								
Riconosce le persone sulle quali riporre fiducia /dare confidenza								
Vita indipendente ITEM	R	E	F	NOTE	R	E	F	NOTE

Nel suo personale progetto di vita desidera un percorso di vita indipendente									
Condivide con la famiglia il desiderio di una vita indipendente									
Partecipa a gruppi o associazioni con cui può sperimentare percorsi di questo tipo									
Partecipa ad attività di vita indipendente									
Sa organizzare un menù per un pranzo/cena									
Sa fare una spesa funzionale alla preparazione di un pasto									
Sa farsi da mangiare									
Sa lavare i piatti									

Rigoverna la cucina e il luogo dove si mangia Sa usare la lavastoviglie									
Sa usare la lavatrice									
Sa stendere									
Sa stirare/riordinare l'armadio									
Sa riordinare/pulire la propria camera									
Sa riordinare/pulire tutti gli spazi della casa									
Sa abbellire/decorare la casa (in occasione di festività, ricorrenze)									
Pulisce i servizi igienici									
Lascia pulito dopo avere utilizzato i servizi igienici									
Conosce i vari prodotti per la pulizia della casa									
Conosce i vari strumenti per la pulizia della casa (spugne, stracci, spazzolone, scopa, aspirapolvere)									

Sa effettuare la raccolta differenziata									
Si sveglia in maniera autonoma e in maniera funzionale ad eventuali appuntamenti									
Va a letto ad un orario congruo rispetto agli impegni del giorno dopo									
Sa organizzare il tempo libero fuori dai propri impegni									
Rispetta le regole di convivenza									
Rispetta le cose degli altri									
Ha buone maniere a tavola									
Esprime il desiderio di condividere la camera con qualcuno/ di stare solo in camera									
Riconosce una eventuale situazione di pericolo (perdita di gas, acqua, inizio di incendio)									
Sa chi chiamare in caso di pericolo									
Conosce e sa gestire le spese della casa (utenze)									
Sviluppo e formazione ITEM	R	E	F	NOTE	R	E	F	NOTE	
Arriva in orario al corso/stage									
Avverte il responsabile/referente che arriverà in ritardo									
Avverte il responsabile quando è assente da per malattia/impegni									
Avverte il responsabile quando deve lasciare anticipatamente il luogo di formazione									
Rispetta i tempi concessi per le pause									
Chiede aiuto/chiarimenti quando necessario									
Accetta correzioni e richieste di modifica dei comportamenti sul luogo di formazione									
Corregge gli errori secondo le istruzioni									

Collabora con i colleghi di stage								
Riconosce le figure autorevoli e sa relazionarsi in maniera adeguata								
Mostra interesse a proseguire una formazione legata al suo corso di studi								
Mostra competenze/attitudini con riferimento al settore: agrario alberghiero catering segreteria/archivio magazzino								

Data _____

Firma dell'educatore
