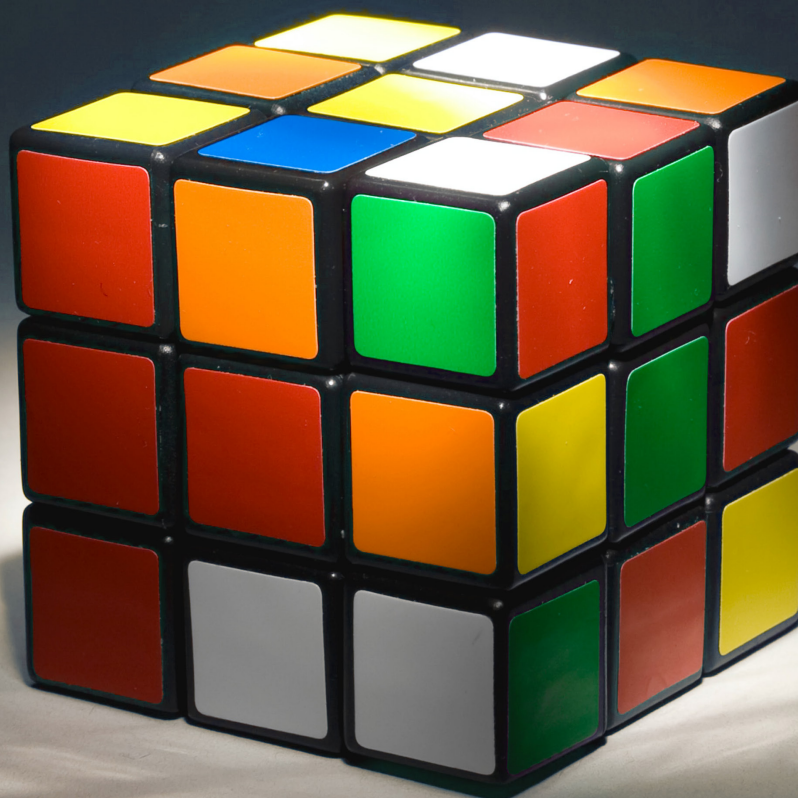




PROTOCOLLO PER L'INSERIMENTO
LAVORATIVO DI PERSONE CON DISTURBO
DELLO SPETTRO AUTISTICO



Scheda raccolta informazioni



Progetto cofinanziato da:





Il seguente documento e gli strumenti di riferimento sono stati realizzati nei tavoli di rete del progetto **Work-Aut** finanziato dalla Provincia di Monza e Brianza e implementati all'interno del progetto **Work In Progress** cofinanziato dalla Fondazione Monza e Brianza.

Si ringraziano tutti i colleghi e gli operatori che hanno attivamente partecipato alla creazione dei materiali di progetto.

Progetto “Work In Progress”

Supervisionato da:

Dott.ssa **Alessandra Ballarè**

Dott.ssa **Paola Molteni**

Associazione Cascina San Vincenzo



Progetto cofinanziato da:



In collaborazione con:





SOMMARIO

Sezione 1 - Dati personali

- Dati anagrafici pag. 3
- Situazione familiare pag. 4
- Istruzione e formazione pag. 5
- Competenze informatiche / Lingue straniere pag. 6
- Esperienze lavorative / Attività / Abilitazioni pag. 7

Sezione 2 - Aree di funzionamento

- Comunicazione funzionale pag. 8
- Comportamento interpersonale pag. 10
- Comportamenti lavorativi pag. 12

Sezione 3 - Attitudini e aspettative

- Area interessi / punti di forza (Attuali e pregressi) pag. 16
- Aspettative pag. 18

NOTE PER L'OPERATORE:



Può essere utilizzato in forma di auto-compilazione o in forma di intervista semi-strutturata, anche avvelendosi dell'utilizzo delle schede integrative in CAA.



DATI ANAGRAFICI

COGNOME: _____ NOME: _____

CODICE FISCALE: _____

LUOGO DI NASCITA: _____ DATA DI NASCITA: ____ / ____ / ____

RESIDENTE A: _____

DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA): _____

TELEFONO / CELLULARE: _____

E-MAIL: _____

PATENTE: ☐ A ☐ B ☐ C ☐ CQC ☐ D ☐ E ☐ ADR ☐ S (SPECIALE)
☐ Nessuna

POSSESSO AUTO: ☐ SI ☐ NO

MEZZI PUBBLICI: ☐ SI ☐ NO

STAZIONE METRO VICINA A CASA: _____

LINEA BUS VICINA A CASA: _____

STAZIONE TRENO VICINA A CASA: _____

ISCRIZIONE AL COLLOCAMENTO MIRATO L.68/99 : ☐ SI ☐ NO



SITUAZIONE FAMILIARE

STATO CIVILE: _____

VIVE DA SOLO? ☐ SI ☐ NO

COMPOSIZIONE FAMILIARE:

Cognome e nome	Grado di parentela	Professione	Convivente si/no



ISTRUZIONE E FORMAZIONE

TITOLI DI STUDIO:

☐ NESSUNA SCOLARITA'

☐ LICENZA ELEMENTARE

☐ LICENZA MEDIA

CONSEGUITA PRESSO LA SCUOLA: _____

ANNO: _____

☐ QUALIFICA PROFESSIONALE (SPECIFICARE):

CONSEGUITA PRESSO LA SCUOLA _____

ANNO: _____

☐ DIPLOMA DI MATURITA' (SPECIFICARE):

CONSEGUITA PRESSO LA SCUOLA _____

ANNO: _____

☐ LAUREA (SPECIFICARE):

CONSEGUITA PRESSO LA SCUOLA _____

ANNO: _____

☐ ALTRA FORMAZIONE (SPECIFICARE): _____

☐ FORMAZIONE IN CORSO:

ISTITUTO FREQUENTANTE: _____

CONCLUSIONE PREVISTA: _____

TITOLO CHE SI CONSEGUE: _____



COMPETENZE INFORMATICHE

	Senza aiuto	Con aiuto	Non ancora acquisito
UTILIZZO DELLA POSTA ELETTRONICA	☐	☐	☐
UTILIZZO DI INTERNET	☐	☐	☐
UTILIZZO DEL PACCHETTO OFFICE WORD	☐	☐	☐
UTILIZZO DEL PACCHETTO OFFICE POWER POINT	☐	☐	☐
UTILIZZO DEL PACCHETTO OFFICE EXCEL	☐	☐	☐
ALTRI STRUMENTI DIGITALI:			
_____	☐	☐	☐
_____	☐	☐	☐

NOTE

LINGUE STRANIERE

INGLESE:	Base	Buono	Ottimo
COMPrensione SCRITTA	☐	☐	☐
COMPrensione ORALE	☐	☐	☐
INTRATTENERE UNA CONVERSAZIONE	☐	☐	☐
RIUSCIRE A SCRIVERE UN TESTO (ES. MAIL)	☐	☐	☐

ALTRA/E LINGUA/E: _____	Base	Buono	Ottimo
COMPrensione SCRITTA	☐	☐	☐
COMPrensione ORALE	☐	☐	☐
INTRATTENERE UNA CONVERSAZIONE	☐	☐	☐
RIUSCIRE A SCRIVERE UN TESTO (ES. MAIL)	☐	☐	☐

NOTE:



ESPERIENZE LAVORATIVE

SITUAZIONE ATTUALE:

Da - a	Nome azienda	Mansione	Attività svolte

TIROCINI / STAGE / PCTO:

Da - a	Nome azienda	Mansione	Attività svolte

ATTIVITA' DI VOLONTARIATO O NON RETRIBUITE:

Da - a	Nome azienda	Mansione	Attività svolte

ABILITAZIONI / PATENTINI:



COMUNICAZIONE FUNZIONALE

COSA TI METTE A TUO AGIO QUANDO PARLI CON UN'ALTRA PERSONA?

IN UNA CONVERSAZIONE QUALI SUPPORTI VISIVI TI FACILITANO DI PIU'?

- ☐ IMMAGINI
☐ PAROLE SCRITTE

TI STANCHI FACILMENTE DURANTE UN'ATTIVITÀ O CONVERSAZIONE?

- ☐ SÌ ☐ NO

COSA TI INFASTIDISCE QUANDO PARLI CON UN'ALTRA PERSONA?



COMUNICAZIONE FUNZIONALE

DAI SPAZIO AGLI ALTRI DURANTE UNA CONVERSAZIONE?

COSA TI METTE A TUO AGIO QUANDO PARLI CON UN'ALTRA PERSONA?

UTILIZZI SEMPRE GLI STESSI ARGOMENTI DURANTE UNA CONVERSAZIONE?

☐ SÌ ☐ NO

SEI IN GRADO DI COMUNICARE I TUOI BISOGNI PRIMARI?

☐ SÌ ☐ NO



COMPORTAMENTO INTERPERSONALE

PARTECIPI AD ATTIVITA' DI GRUPPO?

☐ SÌ ☐ NO

HAI UN GRUPPO DI AMICI QUANDO ESCI?

☐ SÌ ☐ NO



SE SÌ, COSA FAI QUANDO ESCI CON LORO?

- ☐ ANDARE IN BICICLETTA
- ☐ ANDATE AL CINEMA
- ☐ ANDATE AL PARCO
- ☐ FARE SPORT
- ☐ FARE UNA PASSEGGIATA

A CHI TI RIVOLGI SE HAI BISOGNO DI AIUTO?

- ☐ GENITORI
- ☐ SORELLE O FRATELLI
- ☐ AMICI
- ☐ INSEGNANTI
- ☐ EDUCATORI
- ☐ ALTRI PARENTI _____

FAI GESTI / AZIONI PER TRANQUILLIZZARTI?



COMPORTAMENTO INTERPERSONALE

HAI COMPORTAMENTI MOTORI/ VOCALI RIPETITIVI?

TI ARRABBI FACILMENTE?

☐ SÌ ☐ NO

COSA FAI QUANDO TI ARRABBI?

TI RICORDI UNA SITUAZIONE CHE TI HA MESSO IN DIFFICOLTÀ?

☐ SÌ ☐ NO



COMPORTAMENTI LAVORATIVI

PREFERIRESTI LAVORARE:

☐ DA SOLO ☐ CON GLI ALTRI ☐ INDIFFERENTE

FATICHI A STARE SEDUTO PER TANTO TEMPO?

☐ SÌ ☐ NO

TI AGITI NELLE SITUAZIONI FATICOSE?

☐ SÌ ☐ NO

TI ISOLI NELLE SITUAZIONI FATICOSE?

☐ SÌ ☐ NO

RIESCI A LAVORARE CON UN RITMO DI LAVORO COSTANTE SENZA INTERRUZIONI?

☐ SÌ ☐ NO



COMPORTAMENTI LAVORATIVI

PER QUANTO TEMPO RIESCI A LAVORARE ININTERROTTAMENTE?

☐ 10 min. ☐ 20 min. ☐ 30 min. ☐ 60 min. ☐ più di un'ora

SEI IN GRADO DI LAVORARE VICINO AD ALTRE PERSONE?

☐ SÌ ☐ NO

RICOSCI LE PERSONE AUTOREVOLI E CHE RICOPRONO RUOLI DI DIREZIONE?

☐ SÌ ☐ NO

TROVI FATICOSO ADATTARTI AI CAMBIAMENTI DI ROUTINE?

☐ SÌ ☐ NO



COMPORTAMENTI LAVORATIVI

QUALI ASPETTI SENSORIALI TI INFASTIDISCONO DI PIÙ?

- ☐ SUONO
- ☐ LUCE
- ☐ COLORI ACCESI
- ☐ ODORE
- ☐ RUMORI

SOPPORTI IL CALDO E IL FREDDO?

- ☐ SÌ
- ☐ NO

CI SONO DEI VESTITI CHE NON INDOSSI?

ACCETTERESTI DI INDOSSARE UNA DIVISA?

- ☐ SÌ
- ☐ NO

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE EMERSE IN PRIMO COLLOQUIO:



AREA INTERESSI / PUNTI DI FORZA (ATTUALI E PREGRESSI)

QUALI SONO I SUOI INTERESSI PRINCIPALI?

_____	_____
_____	_____
_____	_____

QUALI ATTIVITÀ SVOLGI NEL TEMPO LIBERO?

_____	_____
_____	_____
_____	_____



QUALI SONO LE ATTIVITÀ O I COMPITI CHE SVOLGI CON PIACERE?

- | | |
|---|--|
| ☐ STARE CON GLI AMICI | ☐ GUARDARE LA TELEVISIONE |
| ☐ ANDARE IN BICICLETTA | ☐ ANDARE AL PARCO |
| ☐ NUOTARE | ☐ FARE UNA PASSEGGIATA |
| ☐ USARE IL CELLULARE | ☐ FARE SPORT |
| ☐ ASCOLTARE LA MUSICA | ☐ FARE LA SPESA |
| ☐ PULIRE LA CASA | ☐ USARE IL COMPUTER |
| ☐ ANDARE AL CINEMA | ☐ ALTRO _____ |

QUALE ATTIVITÀ NON TI PIACE FARE?

- | | |
|---|--|
| ☐ STARE CON GLI AMICI | ☐ GUARDARE LA TELEVISIONE |
| ☐ ANDARE IN BICICLETTA | ☐ ANDARE AL PARCO |
| ☐ NUOTARE | ☐ FARE UNA PASSEGGIATA |
| ☐ USARE IL CELLULARE | ☐ FARE SPORT |
| ☐ ASCOLTARE LA MUSICA | ☐ FARE LA SPESA |
| ☐ PULIRE LA CASA | ☐ USARE IL COMPUTER |
| ☐ ANDARE AL CINEMA | ☐ ALTRO _____ |



AREA INTERESSI / PUNTI DI FORZA (ATTUALI E PREGRESSI)

CHE COSA TI APPASSIONA?

_____	_____
_____	_____
_____	_____

QUALI SONO LE ATTIVITÀ O I COMPITI CHE SVOLGI CON PIÙ FATICA?

_____	_____
_____	_____
_____	_____

NELLA TUA ESPERIENZA SCOLASTICA O LAVORATIVA DOVE HAI INCONTRATO
MAGGIORI DIFFICOLTÀ?

_____	_____
_____	_____
_____	_____



QUALI MATERIE PREFERIVI QUANDO ANDAVI A SCUOLA?

- ☐ MATEMATICA E GEOMETRIA
- ☐ FISICA
- ☐ ITALIANO
- ☐ INGLESE
- ☐ RELIGIONE
- ☐ EDUCAZIONE MOTORIA
- ☐ STORIA

- ☐ GEOGRAFIA
- ☐ SCIENZE E BIOLOGIA
- ☐ ARTE
- ☐ MUSICA
- ☐ ECONOMIA
- ☐ ALTRO _____



LA GIORNATA TIPO

7:00	
8:00	
9:00	
10:00	
11:00	
12:00	
13:00	
14:00	
15:00	
16:00	
17:00	
18:00	
19:00	
20:00	
21:00	
22:00	

A CHE ORA TI SVEGLI? _____

A CHE ORA VAI A DORMIRE? _____



ASPETTATIVE



QUALI LAVORI VORRESTI SVOLGERE?

☐ DISEGNATORE ARCHITETTURA E INGEGNERIA

☐ MECCANICO

☐ FOTOGRAFO

☐ TECNICO MANUTENZIONE MACCHINE

☐ AGENTE GRAFICO

☐ ARTIGIANO GIOIELLIERE O ALTRO ARTIGIANO

☐ INSEGNANTE DI BIOLOGIA

☐ TECNICO VETERINARIO

☐ WEB DESIGNER

☐ PROGRAMMAZIONE INDUSTRIALE

☐ DIRETTORE LUCI DI TEATRO

☐ ADDESTRATORE DI ANIMALI

☐ GIORNALISTA

☐ CONTABILE

☐ LOGOPEDISTA

☐ ANALISTA

☐ BIBLIOTECARIO

☐ PROGRAMMATORE DI COMPUTER

☐ MAESTRO DI MATEMATICA

☐ INGEGNERE

☐ MEDICO

☐ RICERCATORE SCIENTIFICO

☐ MAESTRO DI MUSICA

☐ MUSICISTA O COMPOSITORE

☐ PULIZIA

☐ MAGAZZINIERE

☐ CURA DI PIANTE

☐ COPISTERIA

☐ FAST-FOOD

☐ GIARDINAGGIO

☐ ALTRO _____



ASPETTATIVE

PERCHÉ VUOI LAVORARE?

PERCHÉ SEI VENUTO AL COLLOQUIO?

SARESTI DISPONIBILE A TORNARE PER UN ALTRO COLLOQUIO?

CERCHI LAVORO METÀ GIORNATA O TUTTO IL GIORNO?

- ☐ 8.00-13.00
☐ 13.00- 18.00
☐ 9.00-18.00 (TUTTO IL GIORNO)



COME POTRESTI RAGGIUNGERE UN LUOGO DI LAVORO?

- ☐ AUTOBUS ☐ TRENO ☐ A PIEDI ☐ MACCHINA ☐ BICI

AGLI APPUNTAMENTI GENERALMENTE VAI DA SOLO O ACCOMPAGNATO?

- ☐ ACCOMPAGNATO ☐ DA SOLO



COMPETENZE INFORMATICHE

SENZA AIUTO



CON AIUTO



NON ACQUISITO



OUTLOOK



MAIL



GAAIL



EXPLORER



CHROME



SAFARI



FIREFOX



EDGE



WORD



POWER POINT



EXCEL



DRIVE



CALENDAR



GOOGLE



MAPS

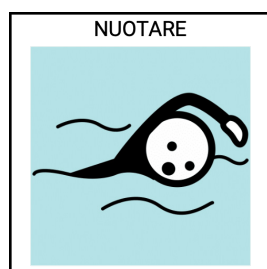
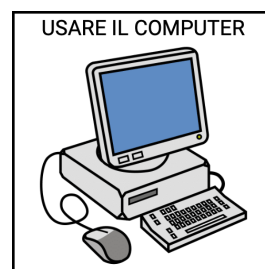


MEET



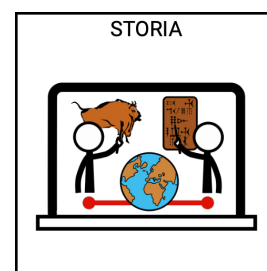
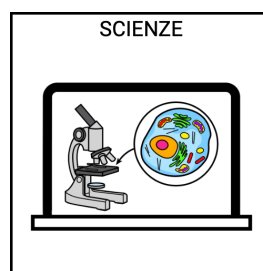
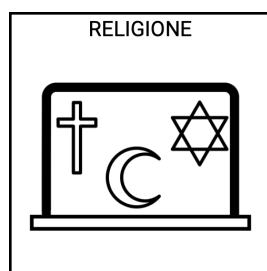
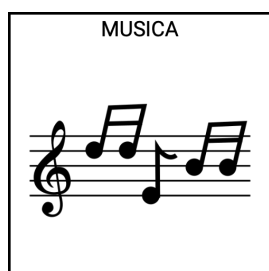
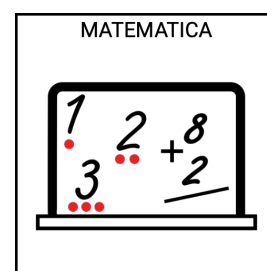
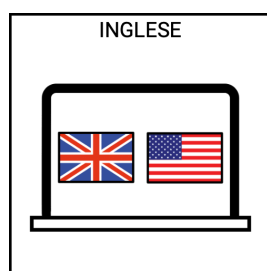
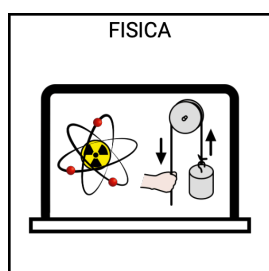
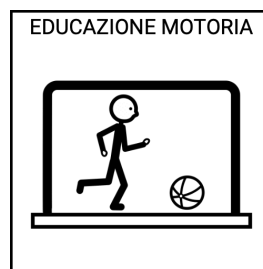
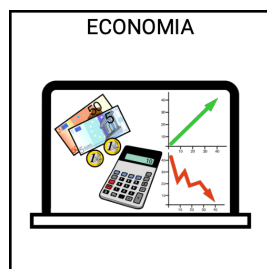
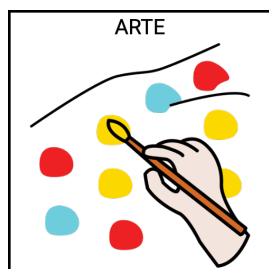


ATTIVITÀ



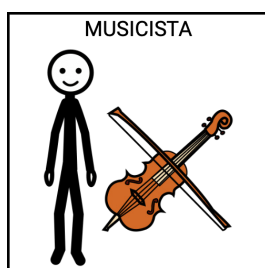
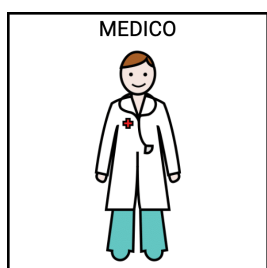
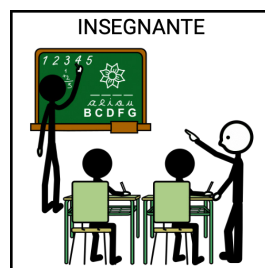
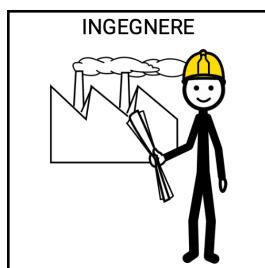
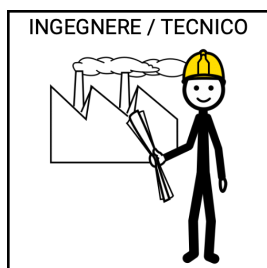
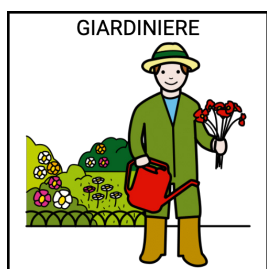
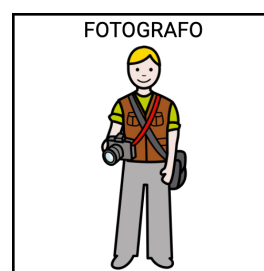
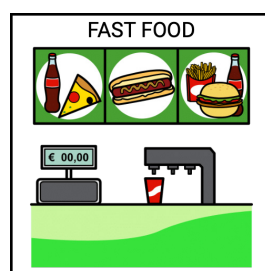
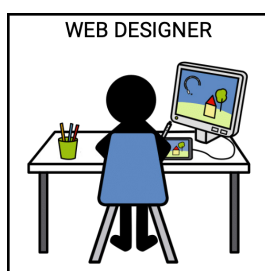
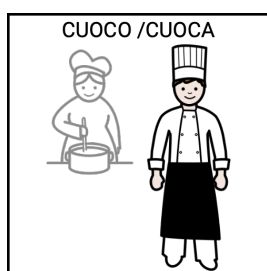
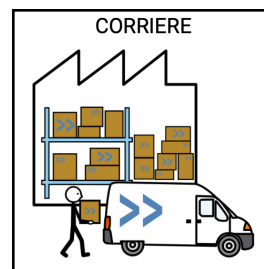


MATERIE PREFERITE



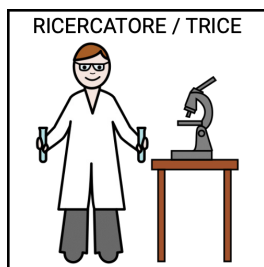


MESTIERI





MESTIERI

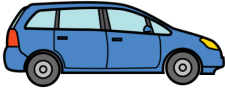




MEZZI DI TRASPORTO



AUTOMOBILE



BICICLETTA



AUTOBUS



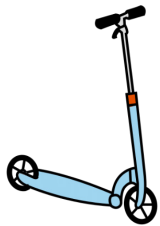
A PIEDI



METROPOLITANA



MONOPATTINO





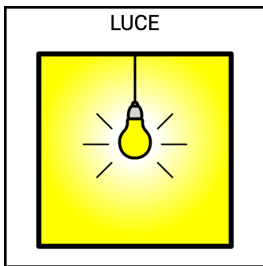
SENSORIALITÀ



GUSTO



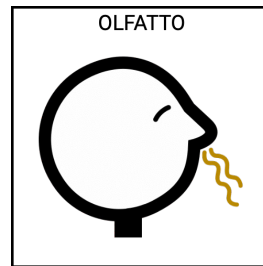
LUCE



TATTO



OLFATTO



SUONO

