



Carta delle Abilità

Assistente domiciliare alla persona

Istruzioni preliminari:

La scheda va **costruita ed adattata** in base **alla mansione e tipologia di lavoro**. È uno strumento per misurare *ex-ante*, *in itinere* ed *ex-post* le competenze del tirocinante o del lavoratore in prova. La scheda può essere usata anche come strumento di intervista per spiegare in modo chiaro quali sono le mansioni e cosa l'azienda si attende.

La scheda è suddivisa in due sezioni:

- 1) **Checklist** preliminare su pre-condizioni di lavoro
- 2) **Competenze:** abilità **personali** e abilità **professionali**

Suggerimenti:

Utilizzare la **Check-list** durante il **colloquio di selezione** o di **orientamento** per spiegare bene la tipologia di compiti e le aspettative dell'azienda e poi di nuovo il primo giorno dello stage per riverificare le reciproche aspettative.

Utilizzare la **seconda sezione** durante il **tirocinio** o la **prova mestiere** per individuare i punti di forza e le abilità da migliorare, per monitorare il percorso di apprendimento del lavoro e per far capire al tirocinante/apprendista quanto sia lontano o vicino dal qualificarsi a pieno per la mansione e per l'impiego.

È bene che la scheda sia compilata **insieme dal tirocinante e dal suo supervisore**. Prima del colloquio di valutazione con il tirocinante il supervisore può scegliere le domande che ritiene più rilevanti per l'attuale livello di qualifica del tirocinante.

Assistente domiciliare alla persona

È un professionista che si occupa della cura e accudimento di persone con diversi livelli di autonomia psico-fisica (bambini, anziani, malati, disabili). Lavora presso l'abitazione della persona assistita svolgendo i compiti in base alle specifiche necessità della famiglia e nei tempi concordati.

I compiti (non-infermieristici) variano in base al livello di autosufficienza della persona: può aiutare nei compiti domestici, nel fare la spesa e cucinare, nell'igiene personale, nello sbrigare pratiche amministrative fuori casa (es. pagamento bollette, richiesta di ricette mediche) oppure può accompagnare la persona nelle uscite fuori casa e intrattenerla con attività ricreative.

CHECKLIST PRELIMINARE SU PRE-CONDIZIONI DI LAVORO

	Pre-condizioni	NO	SI
1	Devo rispettare le ore concordate		
2	Se sono malato e non posso lavorare, devo informare il mio datore di lavoro il più presto possibile perché mi trovino un sostituto. Se richiesto, devo inviare al datore di lavoro il mio congedo per malattia.		
3	I miei orari di lavoro potranno essere flessibili in base alle esigenze della persona da assistere		

	Pre-condizioni	NO	SI
4	Potrebbe essermi richiesto di lavorare nei fine settimana e nei giorni festivi		
5	So che devo curare il mio aspetto e abbigliamento (devo essere pulito/a, profumato/a e vestire accuratamente).		
6	So che è un lavoro che richiede impegno fisico e quindi devo essere fisicamente in forma		
7	So che è un lavoro che richiede stabilità emotiva e psicologica		
8	So che è indispensabile una buona conoscenza dell'italiano		

ABILITÀ PERSONALI E PROFESSIONALI

ABILITA' PERSONALI

	Ambito di formazione	Ci devo ancora lavorare	Ho iniziato!	Sono a metà strada	Vicino alla meta	Meta raggiunta
1	Mi piace il contatto con le persone					
2	Sono onesto/a					
3	Sono paziente					
4	Sono attento ai bisogni degli altri e sono capace di ascoltare					
5	Sono una persona discreta					
6	Sono in grado di capire una richiesta					
7	Sono in grado di adattarmi a nuove situazioni					
8	Sono gentile ed educato/a					
9	Sono organizzato/a					
10	Sono propositivo/a					

ABILITA' PROFESSIONALI

	Ambito di formazione	Ci devo ancora lavorare	Ho iniziato!	Sono a metà strada	Vicino alla meta	Meta raggiunta
1	So fare la spesa per comprare il cibo					
2	Conosco le regole alimentari di base (anche della dieta mediterranea)					
3	So preparare i pasti					
4	So espletare le formalità amministrative					
5	So applicare le procedure di emergenza e di primo soccorso					
6	So aiutare una persona nell'igiene personale e nella cura del comfort (lavaggio delle mani e del viso, acconciatura, ecc.)					

	Ambito di formazione	Ci devo ancora lavorare	Ho iniziato!	Sono a metà strada	Vicino alla meta	Meta raggiunta
7	So pulire gli spazi di vita e la biancheria (utilizzando i prodotti appropriati)					
8	So mantenere gli spazi puliti e in ordine					
9	So controllare che i farmaci vengano assunti secondo la prescrizione medica/somministrarli in base alla prescrizione medica					
10	So come stimolare la partecipazione organizzando attività di relax e divertimento (giochi, lettura, conversazione, etc.)					
11	So come accompagnare la persona nelle passeggiate quotidiane					
12	So compilare i documenti di controllo					
13	So controllare che non manchino alimenti o forniture di prodotti					

Data _____ tirocinante (nome e firma)

Data _____ responsabile (nome, firma e timbro)



<http://velay.greta.fr>