

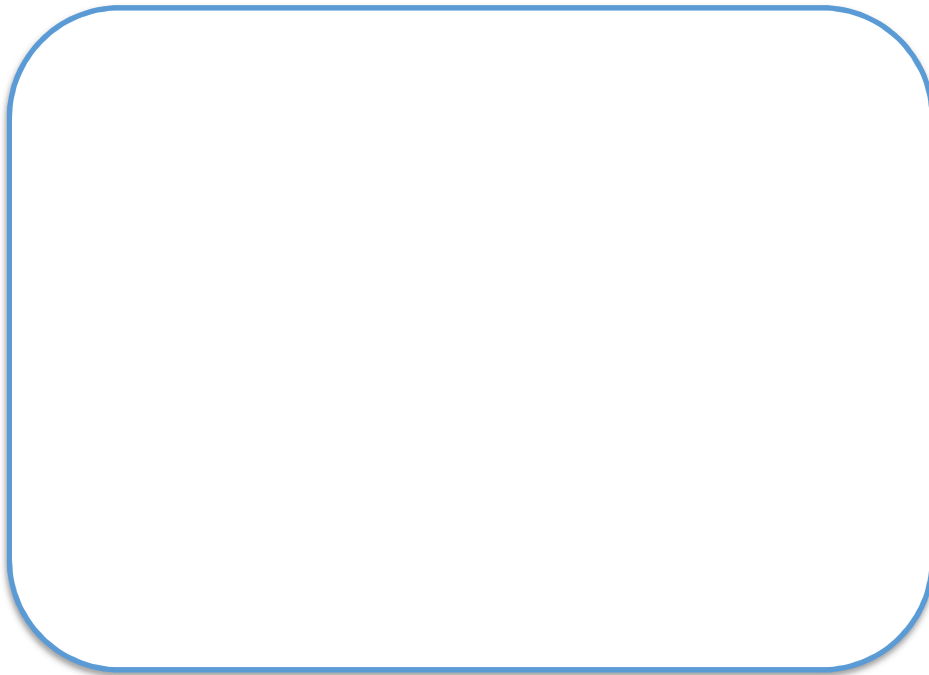


Villaggio del Fanciullo SOS - Trento

Prot. n°

PROGETTO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO DI ANNO

Come mi vedo; quest* sono io



Ho scelto questa immagine perché

I miei dati

Nome e cognome	
Codice fiscale	
Data e luogo di nascita	
Cittadinanza	
Residenza	
Domicilio	
Attuale situazione formativa	
Informazioni sanitarie rilevanti	

I dati della mia famiglia

	Madre	Padre	Fratelli/Sorelle o altri parenti significativi
Nome e cognome			
Codice fiscale			
Data e luogo di nascita			
Cittadinanza			
Residenza			
Domicilio			
Situazione Occupazionale			
Recapito			

Altre importanti informazioni

Cornice giuridica di riferimento	
Chi ha la mia responsabilità genitoriale	
Servizio Sociale di riferimento	
Altre persone della rete dei Servizi	

L'esercente la Responsabilità genitoriale ha letto e firmato il consenso informato ai sensi della normativa sulla riservatezza dei dati personali

SI NO

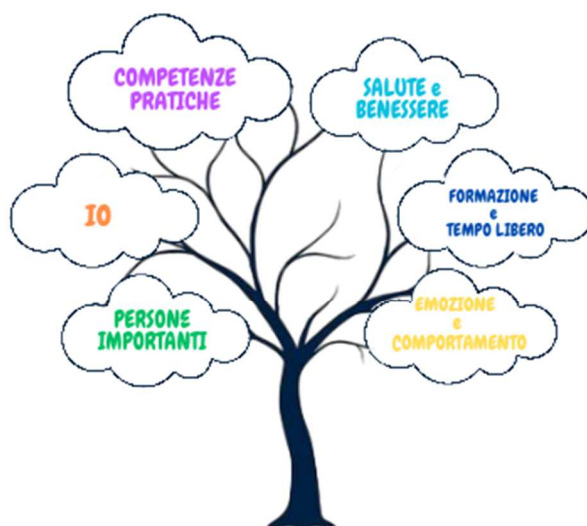
L'esercente la Responsabilità genitoriale ha autorizzato il trattamento dei dati personali

SI NO

Perché sono qui?

Motivazioni che hanno portato
all'accoglienza

Obiettivi indicati nel Progetto Quadro



Situazione attuale

COSA DI BELLO VEDIAMO IN TE

IO -IDENTITA'

Quali sono le mie caratteristiche? Quali sono i miei desideri e le mie paure? In cosa sono capace?

EMOZIONI E COMPORAMENTI

Quali sono le emozioni che provo più frequentemente? Come le gestisco? Come chiedo aiuto? Come sto con gli altri? Come sto nelle regole? Come sto in casa al Villaggio?

PERSONE IMPORTANTI (FAMIGLIA E AMICI E ALTRI)

Chi sono le persone importanti per me? Che rapporto ho con loro? Cosa penso di queste relazioni? Che cosa vorrei a riguardo?

SALUTE E BENESSERE

Come mi prendo cura di me e della mia salute? Cosa mi fa stare bene? Cosa mi fa stare male? Come vivo e come tratto il mio corpo? Come vivo la sessualità? Come sta cambiando il mio corpo?

SCUOLA, FORMAZIONE, LAVORO, TEMPO LIBERO

Cosa penso delle attività che svolgo? Come le gestisco? Cosa mi piace/non mi piace? Cosa cambierei?

COMPETENZE PRATICHE

Cosa so fare? Cosa mi piace fare? In cosa mi piacerebbe migliorare?

Obiettivi e azioni per quest'anno

IO - IDENTITA'		
OBIETTIVI	COSA FACCIO IO	COSA FA L'EDUCATOR*

EMOZIONI E COMPORTAMENTI		
OBIETTIVI	COSA FACCIO IO	COSA FA L'EDUCATOR*

PERSONE IMPORTANTI (FAMIGLIA, AMICI E ALTRI)		
OBIETTIVI	COSA FACCIO IO	COSA FA L'EDUCATOR*

SALUTE E BENESSERE

OBIETTIVI	COSA FACCIO IO	COSA FA L'EDUCATOR*

SCUOLA, FORMAZIONE, LAVORO, TEMPO LIBERO

OBIETTIVI	COSA FACCIO IO	COSA FA L'EDUCATOR*

COMPETENZE PRATICHE

OBIETTIVI	COSA FACCIO IO	COSA FA L'EDUCATOR*

Data compilazione

FIRMA DEL RAGAZZ*

FIRMA DELL'EDUCATOR*

FIRMA DELL'ASSISTENTE SOCIALE

FIRMA DEL GENITORE

FIRMA DEL TUTOR*/ CURATOR*

Il monitoraggio del progetto è previsto semestralmente, potrà essere fatto prima al bisogno.