



CAMELID RESEARCH STUDIES APS

Scandicci (FI) · info.camelidresearch@gmail.com · www.camelidi.com

SCHEDA INCONTRO

Attività Assistita con gli Animali (AAA) con alpaca e lama

1. Dati dell'incontro

Progetto / incontro n.	_____ n. _____
Data e orario	_____ dalle _____ alle _____
Sede	☐ sede dell'associazione, Scandicci ☐ presso l'ente: _____
Ente ospite / referente	_____
Meteo	T _____ °C UR _____ % note: _____

2. Équipe presente

Ruolo	Nome	Firma
Responsabile di attività		
Medico veterinario esperto IAA		
Coadiutore dell'animale		

3. Volontari presenti

Nome e cognome	Iscritto al registro volontari	Compito svolto
	☐ sì ☐ no (occasionale)	
	☐ sì ☐ no (occasionale)	
	☐ sì ☐ no (occasionale)	

4. Partecipanti

Utenti n. _____ Accompagnatori / familiari n. _____ Referenti dell'ente n. _____

Nella scheda i ragazzi si indicano solo con le iniziali, senza dati sanitari.

5. Animali impiegati

Nome dell'animale	Specie (alpaca o lama)	Tempo di impiego (minuti)	Allegato A compilato
			sì / no
			sì / no
			sì / no
			sì / no
			sì / no
			sì / no
			sì / no

Presenza del gregge: ☐ sì ☐ no

Altri animali del gregge presenti, non impiegati direttamente: _____

6. Obiettivi dell'incontro (ludico-ricreativi e di socializzazione)

- ☐ Benessere e socializzazione ☐ Esperienza sensoriale (tatto, olfatto, natura)
☐ Partecipazione e motivazione ☐ Relazione tra utenti, operatori e animali
☐ Altro: _____

7. Attività svolte

- ☐ Presentazione degli animali e delle regole ☐ Avvicinamento guidato ☐ Contatto tattile (collo)
☐ Carota a rondelle dalla mano ☐ Spazzolatura ☐ Scoperta della fibra
☐ Passeggiata accompagnata ☐ Osservazione ☐ Merenda / condivisione ☐ Altro: _____

Descrizione breve: _____

8. Osservazioni sui partecipanti

Per ogni ragazzo scrivere solo le iniziali e segnare quanto ha partecipato.

Iniziali	Partecipazione	Reazioni osservate (interesse, sorriso, ricerca del contatto, rifiuto, agitazione...)
	☐ nessuna ☐ parziale ☐ attiva	
	☐ nessuna ☐ parziale ☐ attiva	
	☐ nessuna ☐ parziale ☐ attiva	
	☐ nessuna ☐ parziale ☐ attiva	
	☐ nessuna ☐ parziale ☐ attiva	
	☐ nessuna ☐ parziale ☐ attiva	

Clima del gruppo: ☐ sereno ☐ partecipe ☐ agitato ☐ altro: _____

Riscontro del referente dell'ente: _____

9. Benessere degli animali (sintesi degli Allegati A)

- ☐ Nessun segnale di stress ☐ Segnali lievi, gestiti con pause ☐ Contatto sospeso

Se sospeso, per quale animale e perché: _____

10. Criticità ed eventi

Incidenti o quasi-incidenti (utenti, operatori, animali): ☐ no ☐ sì: _____

Interruzioni o modifiche al programma: ☐ no ☐ sì: _____

Azioni correttive per il prossimo incontro: _____

11. Note e proposte per il prossimo incontro

Compilata da (nome e firma)

Verifica del Responsabile di attività

Data _____