

Kompetenzinventar im Prozess der Berufswegeplanung

Teilhabe am Arbeitsleben für junge Menschen mit einer Behinderung am allgemeinen Arbeitsmarkt

Modul Autismus

Name Schülerin / Schüler	
Datum:	
Schule:	
Bogen erstellt von:	
1. Funktionale Einschränkung (Schädigung): Autismus <i>(in Anlehnung an die ICF)</i>	
1.1. Fachärztliche Diagnose	
1.2. Sonstige gesundheitliche Einschränkungen	

2. Auswirkungen der funktionalen Einschränkung
2.1 Soziales Verhalten
Der Schüler hält soziale Umgangsformen ein:
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein
Erläuterungen:
Der Schüler hält soziale Regeln ein:
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein
Können ihn Visualisierungen dabei unterstützen?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein
Erläuterungen:
Der Schüler kann Blickkontakt aufrecht erhalten:
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein
Erläuterungen:



©



Alle Unterlagen unter:

<http://www.kvjs.de/schwerbehinderung/initiative-inklusion.html>
http://www.kultusportal-bw.de/schulartübergreifende_themen
http://www.schule-bw.de/schularten/schulartübergreifende_themen

Das Kompetenzinventar im Prozess der Berufswegeplanung wurde auf der Basis der Kooperationsvereinbarung zur Förderung der beruflichen Teilhabe junger Menschen mit wesentlichen Behinderungen beim Übergang von der Schule in den allgemeinen Arbeitsmarkt vom 16.12.2010 entwickelt und eingeführt. Das © liegt bei den Vereinbarungspartnern. Das Kompetenzinventar kann nur in deren Auftrag oder mit deren Zustimmung genutzt werden.

Name Schülerin / Schüler	
Der Schüler kann eingesetzte Mimik (und Gestik) richtig einschätzen:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	
Der Schüler kann eingesetzte Mimik (und Gestik) angemessen anwenden:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	
Der Schüler kann sich in jemanden „hineinversetzen“:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	
Der Schüler versteht Umschreibungen, Metaphern und/ oder Ironie angemessen:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
Ihm hilft wörtliche Sprache im Verständnis:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	
Weitere Hinweise zu Sozialverhalten (<i>Zwänge, wiederkehrende Verhaltensweisen etc.</i>):	
2.2 Wahrnehmung	
Sehen:	
<input type="checkbox"/> Untersensibilität <input type="checkbox"/> keine Besonderheiten <input type="checkbox"/> Übersensibilität	
Erläuterungen:	
Hören:	
<input type="checkbox"/> Untersensibilität <input type="checkbox"/> keine Besonderheiten <input type="checkbox"/> Übersensibilität	
Erläuterungen:	
Riechen:	
<input type="checkbox"/> Untersensibilität <input type="checkbox"/> keine Besonderheiten <input type="checkbox"/> Übersensibilität	
Erläuterungen:	

Name Schülerin / Schüler	
Berührung:	
<input type="checkbox"/> Untersensibilität	<input type="checkbox"/> keine Besonderheiten
<input type="checkbox"/> Übersensibilität	
Erläuterungen:	
Schmerzempfinden:	
<input type="checkbox"/> Untersensibilität	<input type="checkbox"/> keine Besonderheiten
<input type="checkbox"/> Übersensibilität	
Erläuterungen:	
Individuelle Bewältigungsstrategien:	
<input type="checkbox"/> Gleichhaltungstendenz (<i>Vermeidung von Veränderungen</i>)	
<input type="checkbox"/> Rückzug	<input type="checkbox"/> Vermeidung
<input type="checkbox"/> Angst	<input type="checkbox"/> aggressives Verhalten
<input type="checkbox"/> andere Bewältigungsstrategien:	
Erläuterungen:	
Weitere Hinweise zur Wahrnehmung (<i>Besonderheiten der Wahrnehmung: Verknüpfung von Sinnesleistungen, selektive Wahrnehmung, verzögerte Reaktionen etc.</i>):	
2.3 Kommunikation	
Der Schüler kann sich sprachlich äußern:	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Teilweise
<input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	
Der Schüler kann seine Bedürfnisse äußern, um Hilfe bitten, ein Gespräch beginnen:	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Teilweise
<input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	
Der Schüler hält in der Regel einen angemessenen Gesprächsanteil ein:	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Teilweise
<input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	
Der Schüler kann ein Gespräch beenden:	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Teilweise
<input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	

Name Schülerin / Schüler	
Der Schüler zeigt einen angemessenen verbalen Ausdruck:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	
Der Schüler zeigt einen angemessenen Sprachgebrauch:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	
Der Schüler kann telefonieren:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	
Der Schüler kann mit „gestützter Kommunikation“ schreiben:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	
Der Schüler kann selbstständig mit Tastatur schreiben:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	
Der Schüler benötigt besondere Unterstützungen:	
<input type="checkbox"/> konkrete Unterstützung (Objekte etc.) <input type="checkbox"/> Bildzeichen <input type="checkbox"/> Gebärden <input type="checkbox"/> besondere Systeme (z.B. TEACCH, PECS etc.)	
Erläuterungen:	
Weitere Hinweise zur Kommunikation:	
2.4 Handlung	
Der Schüler kann sich motivational auf Arbeitsaufträge einlassen:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	

Name Schülerin / Schüler	
Der Schüler benötigt klar strukturierte Arbeitsaufträge oder Hilfen zur Umsetzung von Arbeitsaufträgen:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	
Der Schüler benötigt einen Anstoß zum Beginn einer Arbeit:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	
Der Schüler kann kann Zeiträume und Abläufe richtig einschätzen:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	
Der Schüler kann einen Arbeitsauftrag selbstständig zu Ende führen:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	
2.5 Flexibilität	
Der Schüler kommt mit wechselnden Arbeitsplätzen zurecht:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	
Der Schüler kommt mit Veränderungen an seinem Arbeitsplatz zurecht:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	
Der Schüler kann sich auf unterschiedliche Tätigkeiten einstellen:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
Erläuterungen:	

Name Schülerin / Schüler

Der Schüler kann einen Arbeitsauftrag zu Ende führen:

Ja Teilweise Nein

Erläuterungen:

2.6 Psychosoziale Auswirkungen der funktionalen Einschränkungen

3. Unterstützungsbedarfe in Schule / Betrieb

Dem Schüler werden schulische Nachteilsausgleiche gewährt:

Ja Teilweise Nein

Erläuterungen: *

Dem Schüler benötigt weitere Unterstützungen:

Weitere Anmerkungen