|  |
| --- |
| **Kompetenzinventar im Prozess der BerufswegeplanungTeilhabe am Arbeitsleben für junge Menschen mit einer Behinderung** |

|  |
| --- |
| **Voraussetzungen für eine betriebliche Orientierung / Erprobung / Vorbereitung***Aussagen der Schule in Kooperation mit dem IFD* |

***Eingabefelder mit \* sind mit Hilfetextfeldern hinterlegt (öffnen mit F1)***

**Voraussetzungen für die betriebliche Erprobung**

| **Name Schülerin / Schüler** |  |
| --- | --- |
| **Datum:** |        |
| **Schule:** |       |
| **IFD:** |       |
| **Bogen erstellt von:**  |       |
| ***Formularfelder mit \* sind mit Hilfefeldern hinterlegt (öffnen mit F1)*** |
| **Geplanter Betrieb:**      \***Geplanter Beginn:**       |
| 1. Der Schüler kann den Weg zum Betrieb eigenständig bewältigen |
|  [ ]  Ja [ ]  Teilweise [ ]  Nein**Erläuterungen:**        |
| 2. Der Schüler kann Wege im Betrieb eigenständig bewältigen |
|  [ ]  Ja [ ]  Teilweise [ ]  Nein**Erläuterungen:**       |
| 3. Der Schüler kann Gefahrenpotenziale auf dem Weg zum Betrieb und im Betrieb einschätzen |
|  [ ]  Ja [ ]  Teilweise [ ]  Nein**Erläuterungen:**       |
| 4. Der Schüler benötigt Hilfsmittel für das geplante Praktikum |
|  [ ]  Ja [ ]  Teilweise [ ]  Nein**Wenn ja, welche:**       **Kostenträger:**         |
| 5. Der Schüler benötigt für das geplante Praktikum technische Arbeitshilfen  |
|  [ ]  Ja [ ]  Teilweise [ ]  Nein**Wenn ja, welche:**       **Kostenträger:**        |
| 6. Die Arbeitsbedingungen müssen an den Schüler angepasst werden |
|  [ ]  Ja [ ]  Teilweise [ ]  Nein**Erläuterungen:**       |
| 7. Der Schüler benötigt Unterstützung bei der Arbeit |
|  [ ]  Ja [ ]  Teilweise [ ]  Nein**Wenn ja, welche?**       **Durch wen?**        |
| 8. Sonstige Bedingungen / Problemstellungen / Schwierigkeiten, die noch geklärt werden müssen |
| **Erläuterungen:**       |
| 9. Der Schüler benötigt persönliche Assistenz: (ggf. nähere Angaben im Modul Motorik) |
| [ ]  Bei der Ernährung**Erläuterungen:**       |
| [ ]  Für Pflegeleistungen**Erläuterungen:**       |
| [ ]  Zum Toilettengang**Erläuterungen:**        |
| [ ]  **Sonstige:**      **Erläuterungen:**        |

|  |
| --- |
| **Weitere Anmerkungen:**        |