



ausgefüllt von: _____

„Funktion“ (Eltern, Therapeut...):

Datum: _____

PAPST BENEDIKT SCHULE STRAUBING

Privates Förderzentrum
Förderschwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung

Schule	ohne Rassismus
Schule	mit Courage

Beratungsstelle für elektronische Hilfen -Aufnahmebogen-

Bitte füllen Sie den Bogen aus und schicken Sie ihn an uns zurück. Danke für Ihre Hilfe!

Unsere Kontaktdaten:

Krankenhausgasse 13
94315 Straubing

Telefon: 09421 84290
Telefax: 09421 8429-26

mail@papstbenediktschule.de

Name: _____ Geburtsdatum: _____ Adresse: _____ Telefon/e-Mail _____ Einrichtung: _____ Ansprechpartner: _____ Telefon _____ Einrichtung: _____ Gruppe/Klasse: _____			Diagnose: _____ _____ _____ _____		Bild des Kindes/ Klienten (falls zur Hand)
			Krankenkasse: _____ _____		
Art der Einschränkung: _____ _____	<input type="checkbox"/> motorisch _____ _____	<input type="checkbox"/> kognitiv _____ _____	<input type="checkbox"/> akustisch _____ _____		
	<input type="checkbox"/> visuell _____ _____	<input type="checkbox"/> emotional _____ _____	<input type="checkbox"/> sprachlich _____ _____		
Beratungsbereiche/ Ziele:	<input type="checkbox"/> Elektronische (Kommunikations-)Hilfe				
	<input type="checkbox"/> Computeransteuerung				
	<input type="checkbox"/> Spezialsoftware				
	<input type="checkbox"/> Sonstiges				
Folgende Unterlagen lege ich als Kopie bei (nur zum internen Gebrauch):	<input type="checkbox"/> Zeugnisse	<input type="checkbox"/> Gutachten	<input type="checkbox"/> Arztbriefe		
	<input type="checkbox"/> Therapieberichte	<input type="checkbox"/> Sonstiges		_____	



⇒ Bitte nur ausfüllen, wenn die Versorgung mit einer elektronischen Kommunikationshilfe geplant ist. Danke für Ihre Hilfe!

Kommunikative Fähigkeiten

Überblick über die bisherige Kommunikation:	<input type="checkbox"/> Mimik	<input type="checkbox"/> Gestik	<input type="checkbox"/> Blickbewegungen	<input type="checkbox"/> Geräusche
	<input type="checkbox"/> Laute	<input type="checkbox"/> Lautverbindungen	<input type="checkbox"/> Wörter	<input type="checkbox"/>
Nicht-elektronische Hilfen	Gebärden <input type="checkbox"/> DGS (Deutsche Gebärdensprache) <input type="checkbox"/> GUK (Gebärdenunterstützende Kommunikation) <input type="checkbox"/> Gebärden „Schau doch meine Hände an“ <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____		Bildsymbole <input type="checkbox"/> Fotos <input type="checkbox"/> Fotoalben <input type="checkbox"/> PCS-Symbole <input type="checkbox"/> Ich-Buch <input type="checkbox"/> Minspeak-Symbole <input type="checkbox"/> Komm. tafel <input type="checkbox"/> Metacom <input type="checkbox"/> Sonstiges _____	
elektronische Hilfen	Einfache Hilfen <input type="checkbox"/> Powerlink <input type="checkbox"/> BIGmack <input type="checkbox"/> adaptiertes Spielzeug <input type="checkbox"/> Step-by-Step <input type="checkbox"/> GoTalk <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> SuperTalker <input type="checkbox"/> QUICKTALKER <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____		Talker mit veränderbarem Display Sprachausgabe <input type="checkbox"/> natürlich <input type="checkbox"/> synthetisch Gerät: <input type="checkbox"/> REHATALKPAD <input type="checkbox"/> EASYTALKPAD <input type="checkbox"/> Tobii Dynavox <input type="checkbox"/> Accent <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
Wer hat sich bisher um die kommunikative Förderung gekümmert?				
Anmerkungen:				
Kommunikative Kompetenzen				
Welche Interessen sind erkennbar?				
Über die „Ich-Funktion“ wird verfügt.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Kann Wünsche/Bedürfnisse äußern	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Kann Kontakt zu einer Person auf Aufforderung herstellen.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Situationsunabhängiges Sprachverständnis ist vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Triangulierung ist vorhanden (Ich-Du-Gegenstand)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Das Erkennen/Lesen von Bildern ist möglich	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Ja-/Nein-Äußerung gelingt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Die Benutzung von Reihungen und Kombinationen ist möglich	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Anmerkungen:				