**Erfassungsbogen - §15 (1) AO-SF Förderschwerpunkt: Geistige Entwicklung Schuljahr:**

**Name:**       **geb.:**       **Klasse:**       **Schulbesuchsjahr:**

**1. Verhalten/Emotionalität**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Verhalten/Besonderheit | Zutreffend  | Intensivpädagogische Maßnahmen |
| 1.1 | Mangelnde Impulskontrolle |       |       |
| 1.1.1 | Aggressives Verhalten gegen Personen |       |       |
| 1.1.2 | Aggressives Verhalten gegen Gegenstände |       |       |
| 1.1.3 | Selbstverletzendes Verhalten |       |       |
| 1.2 | Soziale Unsicherheit/Instabilität |       |       |
| 1.2.1 | Extreme Zurückgezogenheit |       |       |
| 1.2.2 | Angst |       |       |
| 1.2.4 | Extreme Distanzlosigkeit |       |       |
| 1.3 | Selbstgefährdendes Verhalten |       |       |
| 1.3.1 | Mangelndes Gefahrenbewusstsein |       |       |
| 1.3.2 | Weglaufen |       |       |
| 1.4 | 1.4.1 | andauerndes Verweigerungsverhalten |       |       |
| 1.4.2 | andauerndes Störverhalten |       |       |
| 1.4.3 | andauernde massive Regelverstöße |       |       |
| 1.5 | 1.5.1 | Massives und oder andauerndes selbststimulierendes Verhalten |       |       |
| 1.5.2 | überwiegend stereotype Verhaltensmuster |       |       |
|  | 1.5.3 | massive motorische Unruhe |       |       |

**2. Pflege und Selbstständigkeit**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Verhalten/Besonderheit | zutreffend | Intensivpädagogische Maßnahmen |
| 2.1 | Selbstversorgung/Pflegebedarf |       |       |
| 2.1.1 | Wickeln notwendig |       |       |
| 2.1.2 | Selbstständige Toilettengänge nicht möglich |       |       |
| 2.1.3 | Selbstständige Nahrungsaufnahme nicht möglich |       |       |
| 2.1.4 | Körperhygiene nicht selbstständig möglich |       |       |
| 2.1.5 | An-/Ausziehen nicht selbstständig möglich |       |       |
| 2.2 | Medizinischer Betreuungsbedarf notwendig |       |       |

**3. Kommunikation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Verhalten/Besonderheit | zutreffend | Intensivpädagogische Maßnahmen t |
| 3.1 | Eingeschränkte Verständigungsmöglichkeiten |       |       |
| 3.1.1 | Massiv eingeschränktes Kommunikationsverständnis |       |       |
| 3.1.2 | Massiv eingeschränkte aktive Kommunikation |       |       |
| 3.2 | Stark eingeschränkte Mitteilungsmöglichkeiten |       |       |
| 3.2.1 | Im Hinblick auf eigene Bedürfnisse |       |       |
| 3.2.2 | Im Hinblick auf das Signalisieren eigener Grenzen |       |       |
| 3.4 | Einsatz von Hilfsmitteln zur Kommunikation |       |       |

**4. Orientierung und Mobilität**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Verhalten/Besonderheit | zutreffend | Intensivpädagogische Maßnahmen |
| 4.1  | Mangelnde Orientierung |       |       |
| 4.1.1 | Mangelnde Selbstorientierung |       |       |
| 4.1.2 | Mangelnde Orientierung in der Gruppe |       |       |
| 4.1.3 | Mangelnde Orientierung im Raum |       |       |
| 4.1.4 | Mangelnde zeitliche Orientierung |       |       |
| 4.2 | Orientierungslosigkeit beim Fehlen von Orientierungshilfen |       |       |
| 4.3 | Massive motorische Unsicherheiten |       |       |
| 4.4 | Einsatz von Hilfsmitteln erforderlich |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Autismusspektrumsstörung**  |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nachrangiger Förderschwerpunkt**      |       |