**Erfassungsbogen**  § 15 (1) AO-SF im Förderschwerpunkt Körperlich motorische Entwicklung Schuljahr:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nachname:**  | **Vorname:**  |  |
| **Klasse.:**      **Schulbesuchsjahr.:** |  |  |
|  | **Ausprägung****A B C** | **Individuelle Maßnahmen** |
|  | Grobmotoriknicht steh-, bzw. sitzfähig, selbstständige Fortbewegung nicht möglich, extreme motorische Unruhe, Spasmen, etc., Koordinationsstörungen |   |   |   |       |
|  | FeinmotorikVerrichtungen des alltäglichen Lebens wie Essen, Trinken, Verschlüsse öffnen und schließen usw. nicht selbstständig möglich |   |   |   |       |
|  | Gravierende Wahrnehmungsstörungenerhebliche Beeinträchtigungen der visuellen, taktilen, auditiven, kinäasthetischen und vestibulären Wahrnehmung, Dyspraxie |   |   |   |       |
|  | Störung elementarer KörperfunktionenAugen-, Mund- und Zungenmotorik gravierend eingeschränkt, intensiv pflegebedürftig |   |   |   |       |
|  | Kommunikation Besondere Einschränkung der körpereigenen Kommunikationsmöglichkeiten bzw. der Anste**u**erung von Kommunikationsgeräten |   |   |   |       |
|  | KognitionGravierende Reduktion von Gedächtnisleistung, Konzentration, Ausdauer, problemlösendem Denken, Selbstorganisation |   |   |   |       |
|  | SelbstwahrnehmungStark eingeschränkte Selbstwahrnehmung, stark eingeschränkte Wahrnehmung der eigenen Rolle innerhalb einer Gruppe, stark eingeschränkte Realitätswahrnehmung, herabgesetzte Frustrationstoleranz |   |   |   |       |
|  | Emotionale BefindlichkeitAutoagressiv, fremdagressiv, Suizidgefährdung…. |   |   |   |       |
|  | Sozialverhalten stark regelverletzendes Verhalten, Distanzlosigkeit, grenzüberschreitendesVerhalten, Fluchtverhalten/Weglauftendenzen |   |   |   |       |
|  | Besondere Störungsbilderposttraumatische Belastungsstörung, bipolare Störung, depressive Störung, Phobien |   |   |   |       |
|  | Beeinträchtigung durch Erkrankungen bzw. deren FolgenAnschluss an intensivmedizinische Geräte, OP-Folgen wie Amputation etc,Erkrankungen mit der Notwendigkeit medizinischer Behandlungspflege  |   |   |   |       |
|  | Weitere BehinderungenAutismusspektrumstörung, Blindheit, Gehörlosigkeit |   |   |   |       |
|  | Sonstiges       |   |   |   |       |

**A**: Ausgeprägt **B**: stark ausgeprägt **C**: außergewöhnlich stark ausgeprägt