**Modul Autismus**

**Kompetenzinventar im Prozess der Berufswegeplanung Teilhabe am Arbeitsleben für junge Menschen mit einer Behinderung**

**Modul Autismus**

| **Name Schülerin / Schüler** |  |
| --- | --- |
| **Datum:** |  |
| **Schule:** |  |
| **Bogen erstellt von:** |  |
| ***Formularfelder mit \* sind mit Hilfefeldern hinterlegt (öffnen mit F1)*** | |
| 1. **Funktionale Einschränkung (Schädigung): Autismus** *(in Anlehnung an die ICD/ICF)* | |
| * 1. **Fachärztliche Diagnose** | |
| **Fachärztlicher Befund:**  liegt vor vom:        nicht vorhanden  angefordert am:  **Fachärztliche Behandlung:**  Ja  Nein  **Erläuterungen:** | |
| **1.2. Sonstige gesundheitliche Einschränkungen** | |
|  | |
|  | |
| 1. **Auswirkungen der funktionalen Einschränkung** | |
| **2.1 Soziales Verhalten** | |
| Der Schüler verhält sich sozial angemessen | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler hält den Blickkontakt aufrecht | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler schätzt eingesetzte Mimik (und Gestik) richtig ein | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler wendet eingesetzte Mimik (und Gestik) angemessen an | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler kann sich in jemanden „hineinversetzen“ | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler versteht Umschreibungen, Metaphern und/ oder Ironie angemessen | |
| Ja  Teilweise  Nein  Ihm hilft wörtliche Sprache im Verständnis:  Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Weitere Hinweise zum Sozialverhalten *(Zwänge, wiederkehrende Verhaltensweisen etc.)* | |
| **Erläuterungen:** | |
| **2.2 Wahrnehmung** | |
| Sehen | |
| Untersensibilität  keine Besonderheiten  Übersensibilität  **Erläuterungen:** | |
| Hören | |
| Untersensibilität  keine Besonderheiten  Übersensibilität  **Erläuterungen:** | |
| Riechen | |
| Untersensibilität  keine Besonderheiten  Übersensibilität  **Erläuterungen:** | |
| Berührung | |
| Untersensibilität  keine Besonderheiten  Übersensibilität  **Erläuterungen:** | |
| Schmerzempfinden | |
| Untersensibilität  keine Besonderheiten  Übersensibilität  **Erläuterungen:** | |
| Individuelle Bewältigungsstrategien | |
| Gleicherhaltungstendenz *(Vermeidung von Veränderungen)*  Rückzug  Vermeidung  Angst  aggressives Verhalten  andere Bewältigungsstrategien:  **Erläuterungen:** | |
| Weitere Hinweise zur Wahrnehmung *(Besonderheiten der Wahrnehmung: Verknüpfung von Sinnesleistungen, selektive Wahrnehmung, verzögerte Reaktionen etc*.): | |
| **Erläuterungen:** | |
| **2.3 Kommunikation** | |
| Der Schüler zeigt einen angemessenen Sprachgebrauch | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler äußert seine Bedürfnisse | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler bittet um Hilfe | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler kann ein Gespräch beginnen | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler hält einen angemessenen Gesprächsanteil ein | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler kann ein Gespräch beenden | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler kann telefonieren | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler kann selbstständig mit Tastatur schreiben | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler benötigt besondere Unterstützung durch | |
| konkrete Unterstützung (Objekte etc.)  Bildzeichen  besondere Systeme *(z.B. TEACCH, PECS etc.)*  gestützte Kommunikation  **Erläuterungen:** | |
| Weitere Hinweise zur Kommunikation | |
|  | |
| **2.4 Arbeitsverhalten** | |
| Die Arbeitsmotivation des Schülers bleibt auch bei erhöhter Arbeitsbelastung erhalten | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler kann arbeitsbezogne Absprachen/Vereinbarungen treffen und einhalten | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler nimmt seine Arbeit aus eigenem Antrieb auf | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler schätzt Zeiträume und Abläufe richtig ein | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler führt einen Arbeitsauftrag selbstständig zu Ende | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| **2.5 Flexibilität** | |
| Der Schüler kommt mit wechselnden Arbeitsplätzen zurecht | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler kommt mit Veränderungen an seinem Arbeitsplatz zurecht | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler stellt sich auf unterschiedliche Tätigkeiten ein | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| **2.6 Psychosoziale Auswirkungen der funktionalen Einschränkungen** | |
| **Erläuterungen:** | |
|  | |
| 1. **Unterstützungsbedarfe in Schule / Betrieb** | |
| Dem Schüler werden schulische Nachteilsausgleiche gewährt: | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:**      \* | |
| Der Schüler benötigt weitere schulische Unterstützungen | |
| **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler benötigt Unterstützungen im Betrieb | |
| **Erläuterungen:** | |
|  | |
| **Weitere Anmerkungen** | |