

Ergänzung zum Aufnahmefragebogen für die Tagesstätte

Name: _____

geb.: _____

1. Lebenspraktische Fähigkeiten

1.1. Körperhygiene:

Welche Hilfen sind nötig:

1.2. Zähneputzen

Welche Hilfen sind nötig:

Besonderheiten:

1.3 Baden / Duschen

Welche Hilfen sind nötig:

Besonderheiten:

1.4 An- und Ausziehen

Welche Hilfen sind nötig:

Besonderheiten:

1.5 Toilette:

Welche Hilfen sind nötig:

Besonderheiten:

1.6 Benötigt er/sie Mittagsruhe?

Welche Hilfen sind notwendig?

1.7. Essen und Trinken

Welche Hilfen sind nötig:

z. B. Essen geben, pürieren, klein schneiden (in welcher Form, welche Speisen)

verwendet zum Essen Messer/Gabel/Löffel:

mag/verträgt bestimmte Speisen nicht

Diäten

Lieblingsspeisen

Besonderheiten

(z.B. muss vorportioniert werden, muss besonders aufgefordert werden, motiviert,)

Mittagessen:

Zwischenmahlzeiten:

Trinken (Menge, Vorlieben, selbständig, Hilfebedarf):

2. Kommunikation

Wie kann er / sie Bedürfnisse / Wünsche mitteilen:

kann sprechen (z. B. gute Ausdrucksmöglichkeiten, Ein- oder Zweiwortsätze)

kann sich durch Gesten und Gebärden verständigen (wie?) / besondere Hilfen gestützte/unterstützte Kommunikation?

Besonderheiten:

3. Kulturtechniken

Kann lesen/schreiben (wie gut ?):

Kann rechnen (in welchem Zahlenraum?):

Kennt das Geld / Kann mit Geld umgehen / Kennt die Uhr?

4. Grobmotorik / Feinmotorik:

braucht besondere Hilfen:

5. Freizeitverhalten

Eigenbeschäftigungsverhalten / Vorlieben:

braucht Anregungen:

6. Medizinische Informationen:

Chronische Erkrankungen (z. B. Asthma, Allergien, Epilepsie)

Medikamente:

jetzige Therapien (z. B. KG, Logopädie, Ergotherapie,) / bereits abgeschlossen?

allgemeiner Gesundheitszustand (z. B. sehr anfällig für Infektionen, ...)

benötigt Hilfsmittel (z. B. Rollstuhl, Brille, Hörgerät, Bettgitter, ...)

7. Emotionales Befinden:

Ängste: (z. B. vor Tieren, Gewitter,

Was tut in einer derartigen Situation gut?

Haben Sie bislang Zwänge, Stimmungsschwankungen, Stereotypien bemerkt und wie äußern sich diese?:

Wie reagieren Sie darauf?

Treten Aggressionen gegen sich selbst und / oder Andere auf?
Wie äußern sich diese?

Wie reagieren Sie, um zu beruhigen?

8. Sozialverhalten

Wie ist das Verhalten im Kontakt mit Anderen (Familie, Freundeskreis, Fremde)
Inwieweit werden Rückzugsmöglichkeiten benötigt?

9. Wie ist die Einstellung in Bezug auf neue Situationen?

10. Verkehrssicherheit

Was ist besonders zu beachten?:

12. Besondere Gefährdungen:

13. Es ist mir besonders wichtig, dass sie auch folgendes wissen:
