**Modul EMOTION/KOGNITION**

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

**Modul Emotion/Kognition**

| **Name Schülerin / Schüler** |  |
| --- | --- |
| **Datum:** |  |
| **Schule:** |  |
| **Bogen erstellt von:** |  |
| ***Formularfelder mit \* sind mit Hilfefeldern hinterlegt (öffnen mit F1)*** | |
| 1. **Funktionale Einschränkung (Schädigung): Seelische Beeinträchtigung** *(Anlehnung an ICD/ ICF)* | |
| * 1. **Fachärztliche Diagnose** | |
|  | |
| * 1. **Sonstige gesundheitliche Einschränkungen** | |
|  | |
| * 1. **Behandlungsbedarf und Gesundheitsverhalten** | |
|  | |
| **Regelmäßige fachärztliche Behandung erforderlich:**  Ja  Teilweise  Nein  Erläuterungen:  **Der Schüler kooperiert mit Ärzten / Therapeuten:**  Ja  Teilweise  Nein  Erläuterungen:  **Medikation erforderlich:**  Ja  Teilweise  Nein  **Einnahme der** **Medikamente zuverlässig:**  Ja  Teilweise  Nein  Erläuterungen:  Gibt es Auswirkungen der Medikation auf die  a). Schulischen Leistungen  Ja  Teilweise  Nein  b). Beruflichen Leistungen  Ja  Teilweise  Nein  c). Arbeitssicherheit  Ja  Teilweise  Nein  d). Fahrtauglichkeit  Ja  Teilweise  Nein  Erläuterungen:  **Der Schüler kann mit seiner Beeinträchtigung angemessenen umgehen:**  Ja  Teilweise  Nein  Erläuterungen: | |
|  | |
| 1. **Auswirkungen der funktionalen Einschränkung** | |
| **2.1 Soziales Verhalten / Kooperation** | |
| Der Schüler kennt die Auswirkungen seiner Beeinträchtigung auf sein Verhalten | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler kann sich von seiner Beeinträchtigung gedanklich distanzieren | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler kann sich anderen Menschen angemessen zuwenden | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler ist von anderen Menschen ansprechbar / reagiert angemessen auf andere | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler ist emotional schwingungsfähig | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler hält soziale Umgangsformen / Regeln ein | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler hat eine realistische Selbstwahrnehmung | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler kann angemessen Kritik annehmen | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler kann angemessen Kritik üben | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Sonstige Hinweise zum Verhalten / zur Kooperation: | |
| **Erläuterungen:** | |
| **2.2 Wahrnehmung, Denken und Handeln** | |
| **Die Wahrnehmung des Schülers ist durch die Beeinträchtigung verändert**  Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| **Folgende Besonderheiten im Verhalten sind erkennbar bzw. zu erwarten** | |
| Antriebsminderung  Vermeidung/Rückzug  Selbstisolation  Selbstgefährdung  Hyperaktivität  Distanzlosigkeit  Aggression  Fremdgefährdung  anderes krankheitsbedingtes Verhalten:  **Erläuterungen:** | |
| Weitere Hinweise zu **Wahrnehmung, Denken und Handeln**  **Erläuterungen:** | |
|  | |
| **2.3 Kommunikation** | |
| Der Schüler äußert sich sprachlich angemessen | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler äußert seine Bedürfnisse | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler bittet bei Bedarf um Hilfe | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler kann ein Gespräch beginnen | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler beteiligt sich angemessenen an Gesprächen | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler kann ein Gespräch beenden | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Weitere Hinweise zur Kommunikation | |
| **Erläuterungen:** | |
|  | |
| **2.4 Arbeitsverhalten** | |
| Die Motivation des Schülers bleibt auch bei erhöhter Arbeitsbelastung erhalten | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler trifft arbeitsbezogene Vereinbarungen und hält diese ein | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler nimmt seine Arbeit aus eigenem Antrieb auf | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler schätzt Arbeitszeiträume und -abläufe richtig ein: | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler führt seine Arbeitsaufträge 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 im Arbeitsablauf zurecht: | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler stellt sich auf unterschiedliche Tätigkeiten ein | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
| Der Schüler stellt sich auf wechselnde Bezugspersonen (z.B.: Arbeitskollegen) ein | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:** | |
|  | |
| **2.6 Psychosoziale Auswirkungen der funktionalen Einschränkungen** | |
|  | |
|  | |
| 1. **Unterstützungsbedarfe in Schule / Betrieb** | |
| Der Schüler benötigt schulische Nachteilsausgleiche : | |
| Ja  Teilweise  Nein  **Erläuterungen:**      \* | |
| Der Schüler benötigt weitere Unterstützungen in der Schule: | |
|  | |
| Der Schüler benötigt Unterstützung im Betrieb: | |
|  | |
|  | |
| **Weitere Anmerkungen:** | |