**Modul Sehen**

**Kompetenzinventar im Prozess der Berufswegeplanung**

**Teilhabe am Arbeitsleben für junge Menschen mit einer Behinderung**

**Modul Sehen**

| **Name Schülerin / Schüler** |  |
| --- | --- |
| **Datum:** |       |
| **Schule:** |       |
| **Bogen erstellt von:**  |       |
| ***Formularfelder mit \* sind mit Hilfefeldern hinterlegt (öffnen mit F1)*** |
| 1. **Funktionale Einschränkung (Schädigung): Sehbehinderung***(in Anlehnung an die ICF)*
 |
| **1.1. Diagnose** |
| Augenärztlicher Befund: [ ]  liegt vor vom:      [ ]  nicht vorhanden [ ]  angefordert am:      **Regelmäßige fachärztliche Behandung erforderlich:**  [ ]  Ja [ ]  Teilweise [ ]  Nein **Erläuterungen:**       |
| **Art der Sehbehinderung** |
|  [ ]  blind |  [ ]  geburtsblind [ ]  späterblindet |
|  [ ]  hochgradig sehbehindert progredient [ ]  Ja [ ]  Nein |
|  [ ]  sehbehindert progredient [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Kennzeichnungsempfehlung: [ ]  Ja [ ]  Nein |
| **Erläuterungen:**       |
| **Sehvermögen** |
| Sehschärfe Nähe links       rechts       |
| Sehschärfe Ferne links       rechts       |
| Gesichtsfeld (ggf. Perimetrie beilegen) Einschränkungen: links       rechts       |
| Ausfälle (Skotome): links       rechts       |
| **1.2. Zusätzliche Diagnosen / Weitere Seheinschränkungen** |
| [ ]  Blendempfindlichkeit [ ]  herabgesetztes Dämmerungssehen [ ]  Nachtblindheit[ ]  gestörtes Farbensehen [ ]  eingeschränktes räumliches Sehen [ ]  gestörte Fixation[ ]  Doppelbilder [ ]  CVI (cortical / cerebral visual impairment) [ ]  herabgesetztes Kontrastsehen[ ]  Sonstiges:       |
| * 1. **Sonstige gesundheitliche Einschränkungen**
 |
| **Erläuterungen:**       |
| 1. **Auswirkungen der funktionalen Einschränkung**
 |
| **2.1. Orientierung / Mobilität** |
| Der Schüler kann sich im Raum orientieren |
| [ ]  Ja [ ]  Teilweise [ ]  Nein**Erläuterungen:**       |
| Der Schüler kann bekannte Strecken zurücklegen |
| [ ]  Ja [ ]  Teilweise [ ]  Nein**Erläuterungen:**       |
| Der Schüler kann unbekannte Wege selbst erarbeite: |
| [ ]  Ja [ ]  Teilweise [ ]  Nein**Erläuterungen:**       |
| Der Schüler kann den ÖPNV sicher nutzen |
| [ ]  Ja [ ]  Teilweise [ ]  Nein**Erläuterungen:**       |
| **2.2 Kommunikation** |
| **2.2.1. Nonverbale Kommunikation** |
| Der Schüler kann Mimik als Ausdruck einsetzen |
| [ ]  Ja [ ]  Teilweise [ ]  Nein**Erläuterungen:**       |
| Der Schüler kann Gestik als Ausdruck einsetzen |
| [ ]  Ja [ ]  Teilweise [ ]  Nein**Erläuterungen:**       |
| Der Schüler kennt die Bedeutung des Blickkontaktes und kann diesen zielgerichtet einsetzten |
| [ ]  Ja [ ]  Teilweise [ ]  Nein**Erläuterungen:**       |
| **2.2.2. Bei blinden Menschen** |
| Der Schüler kann Punktschrift flüssig lesen |
| [ ]  Ja (Wörter/min:       ) [ ]  Nein **Erläuterungen:**       |
| Der Schüler kann mit der PC Tastatur flüssig schreiben |
| [ ]  Ja (Wörter/min:       ) [ ]  Nein **Erläuterungen:**       |
| Der Schüler kann Punktschrift mit der Punktschriftmaschine flüssig schreiben |
| [ ]  Ja (Wörter/min:       ) [ ]  Nein **Erläuterungen:**       |
| Der Schüler kann taktile Informationen aus Gegenständen und Symbolen entnehmen und deuten |
| [ ]  Ja [ ]  Teilweise [ ]  Nein**Erläuterungen:**       |
| Der Schüler beherrscht Tast- und Orientierungsstrategien |
| [ ]  Ja [ ]  Teilweise [ ]  Nein**Erläuterungen:**       |
| Der Schüler beherrscht blindenspezifische Markierungstechniken |
| [ ]  Ja [ ]  Teilweise [ ]  Nein**Erläuterungen:**       |
| Der Schüler kann verbalisierte Tafelbilder / Schaubilder erfassen |
| [ ]  Ja [ ]  Teilweise [ ]  Nein**Erläuterungen:**       |
| **2.2.3. Lesen / Schreiben bei sehbehinderten Menschen** |
| Der Schüler hat eine leserliche Handschrift |
|  [ ]  Ja [ ]  Nein **Erläuterungen:**       |
| Der Schüler kann handschriftliche Texte lesen |
|  [ ]  Ja [ ]  Nein **Erläuterungen:**       |
| Der Schüler kann in der Ferne lesen (Tafel, Plakate) |
|  [ ]  Ja [ ]  Nein **Erläuterungen:**       |
| Der Schüler beherrscht das 10-Finger-Schreiben am PC |
| [ ]  Ja [ ]  Nein**Erläuterungen:**       |
| Der Schüler kann Schwarzschrift flüssig lesen |
| [ ]  Ja (Wörter/min: ) [ ]  Nein **Erläuterungen:**       |
| Der Schüler beherrscht Blindentechniken |
| [ ]  Ja [ ]  Nein Falls ja, welche?**Erläuterungen:**       |
| **2.3. Psychosoziale Auswirkungen der funktionalen Einschränkungen** |
| **Erläuterungen:**        |
|  |
| 1. **Unterstützungsbedarfe in Schule / Betrieb**
 |
| **3.1. Nachteilsausgleich schulisch** |
| Der Schüler benötigt Zeitzugaben bei folgenden schriftlichen Aufgaben |
| [ ]  mathematischer Bereich:       %[ ]  sprachlicher Bereich:       % [ ]  Zeichnungen:       %[ ]  Literaturrecherche:       %[ ]       :       %**Erläuterungen:**       |
| **3.2. Unterstützungsbedarf / Hilfsmittelbedarf** |
| Der Schüler hat einen Vergrößerungsbedarf von |      -fach |
| Der Schüler benötigt Ausdrucke / Kopien mit folgenden Schwarzschriftattributen |
| [ ]  Seitengröße:      [ ]  Schriftgröße:      [ ]  Laufweite:      [ ]  Schriftart:      [ ]  Schriftfarbe:      [ ]  Zeilenabstand:      [ ]  Papierfarbe:      **Erläuterungen:**       |
| Der Schüler benötigt folgende Attribute für Abbildungen |
| [ ]  Kontrastfarben:      [ ]  Hervorhebungen:      [ ]  Linienart:      [ ]  Informationsreduktion:      **Erläuterungen:**       |
| Der Schüler benötigt |
| Optische Vergrößerungshilfsmittel [ ]  Lupen  [ ]  Monokular [ ]  Lesebrille  [ ]  Fernrohrbrille [ ]  Sonnenbrille [ ]  Kantenfilter**Erläuterungen:**      Elektronische Vergrößerungshilfsmittel [ ]  Bildschirmlesegerät [ ]  elektr. Lupe [ ]  mobiles Kamerasystem **Erläuterungen:**       [ ]  mobiles Kamerasystem **Erläuterungen:**       |
| Der Schüler benötigt |
| [ ]  Mobiltelefon mit Vergrößerungssoftware oder Sprachausgabe **Erläuterungen:**       |
| Der Schüler kann mit folgender Software umgehen |
| [ ]  Word/Version:      [ ]  Excel/Version:      [ ]  Powerpoint/Version:      [ ]  Internetbrowser/Art/Version:      [ ]       :      unter Einsatz von:[ ]  Vergrößerungssoftware, welche:      [ ]  Screenreadter, welche:      [ ]  Braillezeile, welche:      **Erläuterungen:**       |
| Der Schüler benötigt folgender EDV-Unterstützung / EDV-Ausstattung |
| [ ]  Braillezeile, welche:      [ ]  Screenreader mit Sprachausgabe, welche:      [ ]  Vergrößerungssoftware, welche:      [ ]  PC mit Großbildmonitor, Monitor:       Zoll[ ]  sehbehindertengerechte Großschrifttastatur, welche:      [ ]  schwenkbarer Monitorarm**Erläuterungen:**       |
| Klärungsbedarfe bezüglich EDV |
| [ ]  Die IT-Anbindung der blinden- und sehbehindertenspezifischen Hard- und Software ins Firmennetzwerk muss geklärt werden[ ]  Sind spezielle Adaptionen für das EDV-System notwendig? (Softwareanpassungen, ….)**Erläuterungen:**       |
| Der Schüler ist darauf angewiesen, dass am Arbeitsplatz |
| [ ]  Gefahrenpotenziale blinden bzw. sehbehindertengerecht gekennzeichnet bzw. gesichert sind Wenn ja, wie:      Arbeitsplatzausstattung [ ]  Deckenbeleuchtung (blendfrei, kontrastreich) [ ]  Strukturierung [ ]  Bauliche Maßnahmen:       [ ]  Einzelbüro  [ ]  Großraumbüro  [ ]  Schallschutz  [ ]  Arbeitsplatzleuchte (blendfrei, kontrastreich)  [ ]  FM-Anlage **Erläuterungen:**      [ ]  die räumlichen Bedingungen wie folgt gestaltet werden können:      [ ]  Sonstiges geregelt/verfügbar ist:      [ ]  eine Einweisung in Orientierung und Mobilität stattfindet**Erläuterungen:**       |
| Lebenspraktische Bedingungen (Garderobe, Körperhygiene, Toilette, Ernährung, Kantine)  |
| **Erläuterungen:**       |
|  |
| **Weitere Anmerkungen**        |