

Jeder Mensch ist einzigartig!

Wir wollen, dass du dich mit deinen Fähigkeiten bei uns im Klettergarten wohlfühlst und möglichst viel mitmachen kannst.
Daher müssen wir wissen was du alles schaffst und wo du vielleicht Hilfe brauchst.

Bitte schick uns diesen Fragebogen bis spätestens 1 Woche vor dem Programm zurück!

Dein Name: _____

Geburtsdatum: _____

Welche Möglichkeiten hast du?

Bewegungsmöglichkeiten	Sprache	Wahrnehmung	Lernen	Umgang mit Gefühlen
Laufen 1 ☺ 2 3 4 ☹ _____ _____	Sprechen 1 ☺ 2 3 4 ☹ _____ _____	Hören 1 ☺ 2 3 4 ☹ _____ _____	Konzentration 1 ☺ 2 3 4 ☹ _____ _____	Angst 1 ☺ 2 3 4 ☹ _____ _____
Handnutzung 1 ☺ 2 3 4 ☹ _____ _____	Hören 1 ☺ 2 3 4 ☹ _____ _____	Sehen 1 ☺ 2 3 4 ☹ _____ _____	Bewegungsplanung 1 ☺ 2 3 4 ☹ _____ _____	Aggression 1 ☺ 2 3 4 ☹ _____ _____
Koordination 1 ☺ 2 3 4 ☹ _____ _____	Sprachverständnis 1 ☺ 2 3 4 ☹ _____ _____	Fühlen 1 ☺ 2 3 4 ☹ _____ _____	Komplexe Sinnzusammenhänge 1 ☺ 2 3 4 ☹ _____ _____	Ausdrucksmöglichkeiten 1 ☺ 2 3 4 ☹ _____ _____
Körperliche Belastbarkeit 1 ☺ 2 3 4 ☹ _____ _____				
Welche wichtige Zusatzinfo gibt es noch? Rolli: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Faltrulli - Selbstfahrer <input type="checkbox"/> Faltrulli - Schieberolli <input type="checkbox"/> E-Rolli-Fahrer <input type="checkbox"/> Andere Hilfsmittel:	Welche wichtige Zusatzinfo gibt es noch?	Welche wichtige Zusatzinfo gibt es noch?	Welche wichtige Zusatzinfo gibt es noch?	Welche wichtige Zusatzinfo gibt es noch?
Bitte mit wenigen Worten das primäre Behinderungsbild beschreiben:				
Befinden sich medizinische Hilfsmittel in deinem Körper? (z.B. künstl. Hüfte, Herzschrittmacher, Stäbe an der Wirbelsäule): ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, welche:				