

	<b>FF4-01   Selbstorganisation</b>		
Name		Geb.datum	
Lerngruppe		Coach	

<b>Nr.</b>	<b>Anhaltspunkt</b>	<b>selbständig</b>	<b>mit Hilfe</b>	<b>noch nicht</b>	<b>Bemerkungen und Angebotsplanung</b>
1	Ich kann im Tagesablauf regelmäßig notwendige Tätigkeiten ausführen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Ich kann Teilaufgaben übernehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Ich kann mich in meinem nahen Umfeld zurecht finden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Ich erledige die grundlegende Alltagsorganisation selbstständig (zum Beispiel Aufstehen, Weg zu Schule und Praktikum).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Ich kann das Handy bedienen. (Anrufen und Guthaben aufladen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Ich kann Anrufe z.B. für eine Krankmeldung tätigen und mit Institutionen oder Behörden telefonieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Ich kann nach dem Weg fragen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Ich kann Zeitstrukturen einhalten. (z.B. pünktlich zur Arbeit, Unterricht kommen)				
9	Ich räume meinen Arbeitsplatz auf und halte ihn sauber.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Ich kann mir Hilfe organisieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Ich kann in unerwarteten Situationen angemessen handeln.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Ich stelle fest, wenn an meinem Arbeitsplatz Dinge defekt oder unvollständig sind und Sorge für Abhilfe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Ich kann Materialien und Werkzeuge situationsangemessen auswählen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Ich kann Zeit abschätzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	