

	<b>FF3-05   Körperlichkeit</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 meine körperlichen Bedürfnisse benennen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Ich kann verschiedene Bewegungsarten ausführen. (Fegen, Schippen...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Ich nehme anwesende Personen in meiner Umgebung wahr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Ich kann mich einer Person zuwenden, Blickkontakt aufnehmen und sie ansprechen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Ich kann mitteilen, dass ich Medikamente einnehmen muss.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Ich kann für ausreichend Essen, Trinken und Schlafen sorgen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Ich kann auf Körperhygiene achten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Ich kann mich dem Wetter angepasst anziehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Ich kann meine notwendigen Medikamente selbstständig einnehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Ich kann sicher mit z.B. Schere, Schraubendreher, Säge, Hammer und Messer umgehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Ich kann den Kraftaufwand z.B. beim Schreiben, Schrauben, Sägen dosieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Ich kann meine Bewegung auf Zuruf stoppen. (z.B. Bohrmaschine..)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Ich kann Bewegungen, ihre Kraft und ihre Geschwindigkeit einschätzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Ich kann Arbeitsmittel sachgemäß handhaben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	