

	FF2-04 Situationserfassung		
Name		Geb.datum	
Lerngruppe		Coach	

Nr.	Anhaltspunkt	<i>selbständig</i>	<i>mit Hilfe</i>	<i>noch nicht</i>	Bemerkungen und Angebotsplanung
1	Ich kann die vorgegebene Ordnung beachten und einhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Ich kann mich an Symbolen orientieren (z.B. Mobilität).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Ich kenne die Regeln in mir bekannten Situationen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Ich schätze die möglichen Folgen in einer Situation ein und handle vorausschauend.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Ich erkenne Gefahrensituationen und handle vorausschauend in Arbeitssituationen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	