

# Kompetenzinventar im Prozess der Berufswegeplanung

## Teilhabe am Arbeitsleben für junge Menschen mit einer Behinderung

### Modul Sprache

<b>Name Schülerin / Schüler</b>	
<b>Datum:</b>	
<b>Schule:</b>	
<b>Bogen erstellt von:</b>	

#### 1. Funktionale Einschränkung (Schädigung): Sprach-/Kommunikationsbehinderung *(in Anlehnung an die ICD/ICF)*

##### 1.1. Diagnose: Art der Sprachbeeinträchtigung

Aussprache / Artikulation:

--

Semantik / Lexik (Wortschatz / Sprachverständnis):

--

Grammatik / Morphologie:

--

Redefluss (z.B. Stottern):

--

Pragmatik / Kommunikation:

--

Schriftsprache:

--

Stimme:

--

Modul Sprache



Alle Unterlagen unter:

<https://www.ifd-bw.de/kompetenzinventar/>

Das Kompetenzinventar im Prozess der Berufswegeplanung wurde auf der Basis der Kooperationsvereinbarung zur Förderung der beruflichen Teilhabe junger Menschen mit wesentlichen Behinderungen beim Übergang von der Schule in den allgemeinen Arbeitsmarkt vom 16.12.2010 entwickelt und eingeführt. Das © liegt bei den Vereinbarungspartnern. Das Kompetenzinventar kann nur in deren Auftrag oder mit deren Zustimmung genutzt werden.

Bei der Verwendung des Kompetenzinventars sind das „Profil-AC“ (Kultusministerium) und der „Gesamtbeurteilungsbogen“ (Arbeitsagentur) **nicht erforderlich**.

<b>Name Schülerin / Schüler</b>	
Aphasie:	
<input type="checkbox"/> Teilweise	<input type="checkbox"/> Komplet
<b>Erläuterungen:</b>	
Mutismus:	
<input type="checkbox"/> Selektiv	<input type="checkbox"/> Total
<b>Erläuterungen:</b>	
Art bei Auftreten der Sprach-/Sprechstörung:	
<b>1.2. Sonstige funktionale Einschränkungen nach ICF: Wahrnehmung, Gedächtnis, höhere kognitiv-sprachliche Funktionen</b> Wahrnehmung: AVWS (Anmerkung: Erläuterungen bei AVWS eventuell unter Einbezug des Moduls Hören):	
<b>1.2.1. Sprachgedächtnis (Wörter, Sätze, sinnlose Wörter):</b>	
Der Schüler kann längerem sprachlichen Input folgen:	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann sich neue Inhalte merken:	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann Wörter korrekt nachsprechen:	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann komplexe Sätze korrekt wiedergeben:	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein
<b>Erläuterungen:</b>	
<b>1.2.2. Sprachliches Ausdrucksvermögen (eigene Worte fassen):</b>	
<b>2. Auswirkungen der funktionalen Einschränkung</b>	
<b>2.1. Kommunikation:</b>	
Der Schüler kann verstehend zuhören:	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein
<b>Erläuterungen:</b>	

Name Schülerin / Schüler	
Der Schüler kann Blickkontakt halten:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann einfache Anweisungen verstehen:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann komplexe Äußerungen verstehen (Haupt-/Nebensatzkonstruktionen):	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann sich lautsprachlich verständlich ausdrücken (Artikulation, Wortwahl):	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann in vollständigen Sätzen kommunizieren:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann Dialoge führen:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann jederzeit auf seinen Wortschatz zurückgreifen (Wortfinden):	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann bei Nichtverstehen nachfragen:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
<b>2.2. Lesen / Leseverständnis</b>	
Der Schüler kann flüssig lesen (Lesetechnik):	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann sinnerfassend lesen:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	

<b>Name Schülerin / Schüler</b>	
<b>2.3. Schreiben</b>	
Der Schüler kann selbständig einen Text verfassen:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann einen für andere lesbaren und verständlichen Text verfassen:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann orthografische Regeln anwenden:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
<b>2.4. Aufmerksamkeit fokussieren</b>	
Der Schüler kann sich gezielt einem anderen Sprecher zuwenden:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann aktiv zuhören:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
Der Schüler kann über längere Zeit bei einer Aufgabe verweilen:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Erläuterungen:</b>	
<b>2.5. Psychosoziale Auswirkungen der funktionalen Einschränkungen:</b>	
<b>3. Unterstützungsbedarfe in Schule / Betrieb</b>	
<b>3.1. Personale Unterstützung</b>	
Der Schüler benötigt personale Unterstützung:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein	
wenn ja, Art der Unterstützung: Umfang:	

Name Schülerin / Schüler

**3.2. Hilfsmittel**

Der Schüler benötigt technische Arbeitshilfen:

Ja                       Teilweise                       Nein

**Erläuterungen:**

Der Schüler benötigt Visualisierungen:

Ja                       Teilweise                       Nein

**Erläuterungen:**

Der Schüler benötigt Merkhilfen:

Ja                       Teilweise                       Nein

**Erläuterungen:**

Der Schüler benötigt Handzeichen:

Ja                       Teilweise                       Nein

**Erläuterungen:**

Der Schüler benötigt weitere Hilfsmittel:

Ja                       Teilweise                       Nein

**Erläuterungen:**

**Weitere Anmerkungen**