

## Jeder Mensch ist einzigartig!

Wir wollen, dass du dich mit deinen Fähigkeiten bei uns im Seilgarten 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
<b>Laufen</b> 1 ☹️ 2 3 4 😊 _____	<b>Sprechen</b> 1 ☹️ 2 3 4 😊 _____	<b>Hören</b> 1 ☹️ 2 3 4 😊 _____	<b>Konzentration</b> 1 ☹️ 2 3 4 😊 _____	<b>Angst</b> 1 ☹️ 2 3 4 😊 _____
<b>Handnutzung</b> 1 ☹️ 2 3 4 😊 _____	<b>Hören</b> 1 ☹️ 2 3 4 😊 _____	<b>Sehen</b> 1 ☹️ 2 3 4 😊 _____	<b>Bewegungsplanung</b> 1 ☹️ 2 3 4 😊 _____	<b>Aggression</b> 1 ☹️ 2 3 4 😊 _____
<b>Koordination</b> 1 ☹️ 2 3 4 😊 _____	<b>Sprachverständnis</b> 1 ☹️ 2 3 4 😊 _____	<b>Fühlen</b> 1 ☹️ 2 3 4 😊 _____	<b>Komplexe Sinnzusammenhänge</b> 1 ☹️ 2 3 4 😊 _____	<b>Ausdrucksmöglichkeiten</b> 1 ☹️ 2 3 4 😊 _____
<b>Körperliche Belastbarkeit</b> 1 ☹️ 2 3 4 😊 _____				
<b>Welche wichtige Zusatzinfo gibt es noch?</b>  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: _____	<b>Welche wichtige Zusatzinfo gibt es noch?</b>  _____	<b>Welche wichtige Zusatzinfo gibt es noch?</b>  _____	<b>Welche wichtige Zusatzinfo gibt es noch?</b>  _____	<b>Welche wichtige Zusatzinfo gibt es noch?</b>  _____
<b>Bitte mit wenigen Worten das primäre Behinderungsbild beschreiben:</b>  _____				
<b>Befinden sich medizinische Hilfsmittel in deinem Körper? (z.B. künstl. Hüfte, Herzschrittmacher, <b>Stäbe an der Wirbelsäule</b>):</b> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> <b>Wenn ja, welche:</b>  _____				