

Grund-
bedürfnis

Fähigkeiten

(2) Sich austauschen und dazugehören

Umweltfaktoren (UF) (mit KF)

Grundfragen der Diagnostik: In welcher Weise unterstützt oder hemmt die Umwelt die Person bezüglich individueller Erfahrungen der Zugehörigkeit und der Interaktion?

Sich austauschen und dazugehören (2): Fähigkeiten, die sich auf die Entwicklung eines Gemeinschafts- und Zugehörigkeitsgefühls beziehen.

Die Person entwickelt Fähigkeiten, sich mit anderen Menschen auszutauschen, sich an gemeinsamen Aktivitäten zu beteiligen und sich in Beziehungen einzubringen (primäre soziale Kompetenz).

Die Person entwickelt sich in folgenden Fähigkeitsbereichen: a) Vertrauen, b) Bindung, c) Dialog.

Analoges Entwicklungsalter 1. bis 6. Monat

Notation

2.01	Lässt sich die Person beim Schreien und Jammern beruhigen? (z.B. durch Streicheln, Auf-den-Arm-nehmen) ^(A) (1)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.02	Beruhigt sich die Person durch unmittelbaren Kontakt wie bspw. <i>in den Arm</i> (bei Jugendlichen bzw. Erwachsenen) oder <i>auf den Arm</i> nehmen (bei kleinen Kindern) und freundliches Ansprechen? ^(A) (1)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.03	Lässt sich die Person durch freundliches, zugewandtes Zureden kurz beruhigen? ^(A) (1)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.04	Könnten Sie grundsätzliche Unterschiede beim Lautieren bzw. auch beim Schreien der Person entdecken? ^(A) (1)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.05	Ist das Schreien bezogen auf andere (auch fremde) Personen/ neue Situationen unterschiedlich intensiv (Lautstärke, Dauer bzw. Art der Laute, Stimmen)? ^(C)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.06	Beruhigt sich die Person bei intensiver Ansprache und liebevoller Zuwendung insgesamt (also wieder auf Dauer)? ^(B) (1)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.07	Schaut die Person Sie kurz, gezielt an, wenn Sie sich bspw. unterstützend oder helfend nähern? (Natürlich nur, wenn die Person überhaupt sehen kann) ^(A) (1)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.08	Spürt die Person (auch wenn sie nicht sehen kann) zarte Berührungen und direkte liebevolle Ansprachen? ^(A) (1)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.09	Verändern sich der <i>Gesichtsdruck</i> bzw. <i>die Mimik</i> (bspw. durch leichte Anspannung der Gesichtsmuskulatur) und die <i>lautlichen Äußerungen</i> (bspw. leises Wimmern oder Bewegung), wenn Sie die ruhig liegende Person unmittelbar ansprechen? (So eine lautliche oder motorische Äußerung bspw. kann andauern-des Klatschen, leichte motorische Unruhe, Schaukeln, Zähneknirschen sein) ^(A) (2)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.10	Lächelt die Person erkennbar, wenn Ihr Gesicht dem eigenen gegenüber ist (bspw. in Pflege- oder Nahrungssituationen)? ^(A) (3)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.11	Lächelt die Person bzw. entspannt sich die Mimik (auch wenn sie nicht sehen kann) bei unmittelbarer Ansprache und/ oder bei Berührungen? ^(A) (3)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.12	Lächelt und lacht die Person bei direkter Beschäftigung? (Du-Du-Spiele) ^(A) (4)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Soziale Welt

(Soziale Kompetenzen – Zugehörigkeit)

(2) Sich austauschen und dazugehören

Soziale Welt

(Soziale Kompetenzen – Zugehörigkeit)

(2) Sich austauschen und dazugehören

2.13	Scheint die Person das Gemeinsame, das Miteinander einzufordern? (Also scheint die Person kommunizieren zu wollen und zeigt Interesse an der Gemeinschaft?) ^(C)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.14	Verändern sich Mimik und Gestik, wenn man den Wünschen nachkommt? ^(C)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.15	Versucht die Person sich Ihnen mit den Augen oder dem Kopf zuzuwenden, wenn Sie mit tiefer, ruhiger Stimme sprechen? ^(A)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.16	Merkt die Person (für Sie ersichtlich bspw. durch Veränderung der Mimik, der Gestik, des Tonus) an den Stimmen anderer Menschen, wer bekannt und wer fremd ist? ^(A)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.17	Kann die Person unmittelbar bei Ihnen Schimpfen und Loben unterscheiden? ^(A) (5)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.18	Kann die Person grundsätzlich (also auch bei anderen Personen) freundliche und strenge Anrede unterscheiden? (Scheinen die Reaktionen differenziert?) ^(B)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Analoges Entwicklungsalter 7. bis 12. Monat		
		Notation
2.19	Ist die Person bei guten Bekannten und bei Freunden irgendwie anders, ausgeglichen und sucht den Austausch, möchte interagieren? ^(B) (6)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.20	Spüren Sie dies durch die innere Ruhe, die die Person erkennen lässt? (bspw. durch ruhigen Atem, entspannten Muskeltonus, erkennbare Ruhe und Entspannung?) ^(C)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.21	Versucht die Person durch Blicke und Laute (z.B. Gurren, Summen wie bspw. „mmmhhhh“) im Sinne von Kommunikation mit jemandem Kontakt herzustellen, mit jemandem zu „sprechen“? ^(B) (6/7)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.22	Unterscheidet sich hier auch die Intensität bei der Kontaktaufnahme? Lassen sich Präferenzen erkennen? ^(C)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.23	Zeigt Ihnen die Person, (zur Teilhabe) genommen werden zu wollen (Arme oder Hände ausstrecken, „rufen“, hochgucken z.B.)? ^(B) (6/7)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.24	Spielt die Person manchmal mit Ihnen „Streicheln“ oder „Anschmiegen“ im gegenseitigen Wechsel? ^(A) (7/8)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.25	Mag die Person gerne bei Aktivitäten der Klassengemeinschaft dabei sein (erkennbar durch bspw. Mimik, Gestik, lautliche Äußerungen), ohne sich scheinbar selber aktiv einbringen zu können? (bspw. bei der Musikprobe) ^(C)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.26	Mag die Person Guck-Guck- oder Such-Spiele? (bspw. mit einem Tuch, oder wenn Sie sich die Hände vor das Gesicht halten) ^(A) (8)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.27	Versucht die Person manchmal Ihnen etwas nachzumachen? (Singen, Klatschen) ^(A) (8/9)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.28	Versteht die Person „Nein-Nein“ und hört dann auch kurz auf, etwas „Ungewolltes“ zu tun? ^(A) (10)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.29	Guckt die Person Sie fragend an, wenn etwas Neues passiert bzw. kommuniziert die Person auch mit Berührungen hin zur Bezugsperson? ^(A) (12)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.30	Reagiert die Person gestisch/ mimisch auf Ihre Antworten? (bspw. veränderter Gesichtsausdruck oder veränderter Muskeltonus, erkennbare Anspannung oder Erregtheit) ^(C)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.31	Ist dies bei unterschiedlichen fragenden Personen unterschiedlich? Also lassen sich hier im weitesten Sinne ggf. Präferenzen und Vorlieben bzw. Ablehnung ausmachen? ^(C)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Soziale Welt

(Soziale Kompetenzen – Zugehörigkeit)

(2) Sich austauschen und dazuhören

2.32	Werden diese Berührungen (bei erkennbaren bzw. vermutetem Interesse) spürbar länger? ^(C)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.33	Verändern sich diese Berührungen durch Intensität des Hände-/ Körperdrucks? (bspw. Festigkeit/ Dauer/ Art) ^(C)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.34	Versucht die Person manchmal beim Anreichen des Essens die Hand auf Ihre zu legen? ^(B)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.35	Nehmen Sie dies auch in anderen Situationen war? (bspw. im Rahmen der Pflege, bei Therapien, im Bewegungsbad) ^(C)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.36	Kann die Person diese Situationen wieder aus eigenem Antrieb/ motorischen Fertigkeiten beenden? (bspw. durch das Wegziehen der Hand, durch Wegdrehen des Kopfes?) ^(C)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Kommunikation – Spezifika

(Ohne Zuordnung nach Entwicklungsalter)

Notation

K.01	Handelt/ lautiert die Person im Wechsel/ Dialog mit Ihnen? (5) ^(M)	Turn-Taking (Sprecherwechsel)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
K.02	Beteiligt sich die Person an wechselseitigen Aktivitäten? ^(M)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
K.03	Beschäftigt sich die Person mit einem Gegenstand/ mit einer Person? ^(M)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
K.04	Schaut die Person der Bewegung nach, wenn jemand auf Objekte/ Personen in unmittelbarer Nähe zeigt (Zeigegeste verfolgen)? ^(M)	Joint-Attention (Gemeinsame Aufmerksamkeit)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
K.05	Folgt die Person mit dem eigenen Blick der Blickrichtung des Anderen? ^(M)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
K.06	Schaut die Person zwischen Gegenstand und Ihnen hin und her? ^(M)	Referentieller/ triangulärer Blick	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
K.07	Sucht die Person (schauend) nach einem halbverdeckten Objekt? ^(M)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
K.08	Sucht die Person (schauend) nach einem gerade versteckten Gegenstand an dieser Stelle? ^(M)	Objekt-Permanenz	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

