

gGIS mbH, Vordere Schöneworth 14, 30167 Hannover, Tel.: 0511 35881-0 Fax: 0511 35881-82 E-Mail: info@gis-service.de

Auf der Klassenfahrt _____ in der Zeit vom _____ bis _____
(Name Schülerin/Schüler)

Ergänzende und Hintergrund-Informationen über den nächtlichen Bedarf zu den Ausführungen in der nachfolgenden Liste. Bitte benennen Sie die genauen Notwendigkeiten und Bedarfe, die sich gezeigt haben oder auf die Sie präventiv reagiert haben und ergänzen diese mit Beispielen.

Engmaschige Beobachtung aus pädagogischen Gründen	
Vermeidung von unkontrolliertem Verlassen und Wiederaufsuchen des Bettes	
Unterstützung um eigen- und fremdgefährdendes Verhalten frühzeitig zu vermeiden.	
Orientierungshilfe in fremder Umgebung bieten	
Die Betreuungskraft muss in Rufweite sein (Im selben Zimmer schlafen oder per Babyphone)	
Hilfsmittel	

Ausgefüllt von _____ Mit Unterstützung _____

Datum _____ Schülerin/Schüler _____

Tätigkeit durch Assistenzkraft	20:00	21:00	22:00	23:00	24:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	06:00	07:00	08:00
Hilfe beim Aufsuchen und Verlassen des Bettes													
spezielle Einschlafrituale durchführen													
Kissen und /oder Bettdecke richten													
Hilfe, falls das Kuscheltier o.ä. aus dem Bett fällt													
Hilfe, falls die Bettdecke aus dem Bett fällt													
Schüler/Schülerin ist wach													
Hilfe beim Toilettengang													
Wechsel der Inkontinenz-/Menstruationsvorlage													
Hilfe beim Naseputzen													
Hilfe beim Trinken													
Hilfe beim Licht an-/ ausschalten													
Lagern													
Kommunikationshilfe sein													
Sonstiges:													
Sonstiges:													
Sonstiges:													
Sonstiges:													

Ausgefüllt von (MA Kürzel) _____

Datum _____ Schülerin/Schüler _____

Tätigkeit durch Assistenzkraft	20:00	21:00	22:00	23:00	24:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	06:00	07:00	08:00
Hilfe beim Aufsuchen und Verlassen des Bettes													
spezielle Einschlafrituale durchführen													
Kissen und /oder Bettdecke richten													
Hilfe, falls das Kuscheltier o.ä. aus dem Bett fällt													
Hilfe, falls die Bettdecke aus dem Bett fällt													
Schüler/Schülerin ist wach													
Hilfe beim Toilettengang													
Wechsel der Inkontinenz-/Menstruationsvorlage													
Hilfe beim Naseputzen													
Hilfe beim Trinken													
Hilfe beim Licht an-/ ausschalten													
Lagern													
Kommunikationshilfe sein													
Sonstiges:													
Sonstiges:													
Sonstiges:													
Sonstiges:													

Ausgefüllt von (MA Kürzel) _____

Datum _____ Schülerin/Schüler _____

Tätigkeit durch Assistenzkraft	20:00	21:00	22:00	23:00	24:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	06:00	07:00	08:00
Hilfe beim Aufsuchen und Verlassen des Bettes													
spezielle Einschlafrituale durchführen													
Kissen und /oder Bettdecke richten													
Hilfe, falls das Kuscheltier o.ä. aus dem Bett fällt													
Hilfe, falls die Bettdecke aus dem Bett fällt													
Schüler/Schülerin ist wach													
Hilfe beim Toilettengang													
Wechsel der Inkontinenz-/Menstruationsvorlage													
Hilfe beim Naseputzen													
Hilfe beim Trinken													
Hilfe beim Licht an-/ ausschalten													
Lagern													
Kommunikationshilfe sein													
Sonstiges:													
Sonstiges:													
Sonstiges:													
Sonstiges:													

Ausgefüllt von (MA Kürzel) _____

Datum _____ Schülerin/Schüler _____

Tätigkeit durch Assistenzkraft	20:00	21:00	22:00	23:00	24:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	06:00	07:00	08:00
Hilfe beim Aufsuchen und Verlassen des Bettes													
spezielle Einschlafrituale durchführen													
Kissen und /oder Bettdecke richten													
Hilfe, falls das Kuscheltier o.ä. aus dem Bett fällt													
Hilfe, falls die Bettdecke aus dem Bett fällt													
Schüler/Schülerin ist wach													
Hilfe beim Toilettengang													
Wechsel der Inkontinenz-/Menstruationsvorlage													
Hilfe beim Naseputzen													
Hilfe beim Trinken													
Hilfe beim Licht an-/ ausschalten													
Lagern													
Kommunikationshilfe sein													
Sonstiges:													
Sonstiges:													
Sonstiges:													
Sonstiges:													

Ausgefüllt von (MA Kürzel) _____

Datum _____ Schülerin/Schüler _____

Tätigkeit durch Assistenzkraft	20:00	21:00	22:00	23:00	24:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	06:00	07:00	08:00
Hilfe beim Aufsuchen und Verlassen des Bettes													
spezielle Einschlafrituale durchführen													
Kissen und /oder Bettdecke richten													
Hilfe, falls das Kuscheltier o.ä. aus dem Bett fällt													
Hilfe, falls die Bettdecke aus dem Bett fällt													
Schüler/Schülerin ist wach													
Hilfe beim Toilettengang													
Wechsel der Inkontinenz-/Menstruationsvorlage													
Hilfe beim Naseputzen													
Hilfe beim Trinken													
Hilfe beim Licht an-/ ausschalten													
Lagern													
Kommunikationshilfe sein													
Sonstiges:													
Sonstiges:													
Sonstiges:													
Sonstiges:													

Ausgefüllt von (MA Kürzel) _____