

gGiS mbH, Kaiserallee 9, 30175 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
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	21:00	22:00	23:00	24:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	06:00	07:00	08:00
In nächster Zeile Minutenangabe zwingend erforderlich												
Insgesamte Dauer der erforderlichen Tätigkeiten in Minuten												
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												
Hilfe beim Toilettengang												
Wechsel der Inkontinenz-/Menstruationsvorlage												
Hilfe beim Naseputzen												
Hilfe beim Trinken												
Hilfe beim Licht an-/ ausschalten												
Lagern												
Kommunikationshilfe sein												
Unterstützung um eigen- und fremdgefährdendes Verhalten frühzeitig zu vermeiden												
Orientierungshilfe in fremder Umgebung bieten												
Beobachtung aus pädagogischen Gründen												
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
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	21:00	22:00	23:00	24:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	06:00	07:00	08:00
In nächster Zeile Minutenangabe zwingend erforderlich												
Insgesamte Dauer der erforderlichen Tätigkeiten in Minuten												
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												
Hilfe beim Toilettengang												
Wechsel der Inkontinenz-/Menstruationsvorlage												
Hilfe beim Naseputzen												
Hilfe beim Trinken												
Hilfe beim Licht an-/ ausschalten												
Lagern												
Kommunikationshilfe sein												
Unterstützung um eigen- und fremdgefährdendes Verhalten frühzeitig zu vermeiden												
Orientierungshilfe in fremder Umgebung bieten												
Beobachtung aus pädagogischen Gründen												
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
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	21:00	22:00	23:00	24:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	06:00	07:00	08:00
In nächster Zeile Minutenangabe zwingend erforderlich												
Insgesamte Dauer der erforderlichen Tätigkeiten in Minuten												
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												
Hilfe beim Toilettengang												
Wechsel der Inkontinenz-/Menstruationsvorlage												
Hilfe beim Naseputzen												
Hilfe beim Trinken												
Hilfe beim Licht an-/ ausschalten												
Lagern												
Kommunikationshilfe sein												
Unterstützung um eigen- und fremdgefährdendes Verhalten frühzeitig zu vermeiden												
Orientierungshilfe in fremder Umgebung bieten												
Beobachtung aus pädagogischen Gründen												
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
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	21:00	22:00	23:00	24:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	06:00	07:00	08:00
In nächster Zeile Minutenangabe zwingend erforderlich												
Insgesamte Dauer der erforderlichen Tätigkeiten in Minuten												
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												
Hilfe beim Toilettengang												
Wechsel der Inkontinenz-/Menstruationsvorlage												
Hilfe beim Naseputzen												
Hilfe beim Trinken												
Hilfe beim Licht an-/ ausschalten												
Lagern												
Kommunikationshilfe sein												
Unterstützung um eigen- und fremdgefährdendes Verhalten frühzeitig zu vermeiden												
Orientierungshilfe in fremder Umgebung bieten												
Beobachtung aus pädagogischen Gründen												
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
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	21:00	22:00	23:00	24:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	06:00	07:00	08:00
In nächster Zeile Minutenangabe zwingend erforderlich												
Insgesamte Dauer der erforderlichen Tätigkeiten in Minuten												
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												
Hilfe beim Toilettengang												
Wechsel der Inkontinenz-/Menstruationsvorlage												
Hilfe beim Naseputzen												
Hilfe beim Trinken												
Hilfe beim Licht an-/ ausschalten												
Lagern												
Kommunikationshilfe sein												
Unterstützung um eigen- und fremdgefährdendes Verhalten frühzeitig zu vermeiden												
Orientierungshilfe in fremder Umgebung bieten												
Beobachtung aus pädagogischen Gründen												
Sonstiges:												
Sonstiges:												

Ausgefüllt von (MA Kürzel) _____