Name: bitte Name eingeben Klasse: Klasse Datum: 25.11.2024

Handlungsschema

Bereich der Aktivität: Bereich der Aktivität

Benennen Sie Ihre Aktivität

Handlungsschema

|  |  |
| --- | --- |
| ***1) Orientieren / Informieren*** |  |

* 1. **Klienten: Name, Alter, Haupt-Diagnosen, Hilfsmittel,**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
	2. **Wichtige biografische Daten (Interessen, Tabuthemen)** Unterschiedliche Angebote für den/die Klient:in formulieren

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |
| --- | --- |
| ***2) Planen*** |  |

* 1. **Formulieren des Beschäftigungs-Angebots:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
	2. **Ziele:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
	3. **Planung des Beschäftigungs-Angebots**
		1. Vorbereitung (eigene Vorbereitung, Raumvorbereitung, Materialvorbereitung)
		Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
		2. Durchführung (Einleitung – Hauptteil – Schluss)
		Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
		3. Nachbereitung (Aufräumen, Feedback, Verabschiedung)
		Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.