

**Möglichkeiten des Nachteilsausgleichs  
schriftliche Fächer / Arbeiten, Gestaltung von Arbeitsblättern,  
Umgang mit Medien, eingesetzte Hilfsmittel, Schriftgröße, etc.)**

**Name des Schülers / der Schülerin:** \_\_\_\_\_

**Anamnese:**

<b>Datum des letzten augenärztlichen Gutachtens:</b>
<b>Ophthalmologische Diagnose:</b>  (Daten aus Gutachten o.ä. z. B. Nahvisus, Fernvisus, Visus mit/ohne Brille, Kontrastsehen, Farbsehen, Blendungsempfindlichkeit, Gesichtsfeld, Lichtscheinwahrnehmung etc.)  _____  _____  _____
<b>Sonstige Beeinträchtigungen:</b>  _____  _____

**Allgemein**

Der Schüler / die Schülerin arbeitet mit

<b>Schwarzschrift &amp; Brailleschrift</b>
--

**Teil 1 Schwarzschrift**

**Eingesetzte Hilfsmittel:**

<input type="checkbox"/> Lesebrille / Bifokalbrille	<input type="checkbox"/> Fernrohr Lupenbrille	<input type="checkbox"/> Monokular
<input type="checkbox"/> Lesestein / Lupe	<input type="checkbox"/> Bildschirm-Lesegerät	<input type="checkbox"/> Tafelbildkamera
<input type="checkbox"/> Lampe	<input type="checkbox"/> neigbarer Tisch / Leseständer	<input type="checkbox"/> Konzepthalter
<input type="checkbox"/> Computer <input type="checkbox"/> Windows-PC <input type="checkbox"/> Apple <input type="checkbox"/> Vergrößerungssoftware (Welche?):		
<input type="checkbox"/> Tablet: _____; Betriebssystem <input type="checkbox"/> Windows <input type="checkbox"/> IOS <input type="checkbox"/> Android		
<input type="checkbox"/> Sprachausgabe +Kopfhörer		
<input type="checkbox"/> Sonstiges:		

## Attribute beim Ausdruck / Datei:

bevorzugte Seitengröße (DIN A4,...):	
bevorzugte Schriftart (Verdana, Arial, Courier,...):	
Schriftgrad „ohne Anstrengung“ lesbar (18 pt, 16 pt, ...):	
Schriftschnitt (fett, kursiv,...):	
Schriftfarbe (schwarz, weiß,...):	
Laufweite: Buchstaben/Wortabstand erweitert?:	
Skalierung: Buchstabenstreckung (Ausdehnung l.n.r.):	
Zeilenabstand (normal, 1,5-zeilig, ....., xy-pt):	
Papierfarbe (grau, weiß,...):	
Sonstiges:	

## Attribute bei einer Abbildung:

Abbildungsart:	<input type="checkbox"/> digital <input type="checkbox"/> Ausdruck
Seitengröße (DIN A4,...):	
Kontrastfarben:	
Linienart (gestrichelt,...):	
Hervorhebungen: (Farbe, Schraffur...):	
In Abbildungen ist Eintragen von Werten u. ä. möglich:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja -> Schriftgröße: _____ pt
Zusätzliche Einzelabbildungen zur Komplexitätsreduktion:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zusätzliche Teilabbildungen zur Komplexitätsreduktion:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Inhaltliche Reduktion zur Übersichtsverbesserung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vorstrukturierung von Koordinatensystemen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → <input type="checkbox"/> Hinführungspunkte <input type="checkbox"/> Hinführungslinien	
Abstand der Werte voneinander: _____ cm/ pt	
Sonstiges:	

## Entlastungen / Zugaben:

Leseausdauer (in min. bzw. Seitenanzahl)	max. _____
Zeitzugaben bei schriftlichen Arbeiten (maximal bis 50%):	_____ %
längere Texte u. U. einen Tag vorher zur Vorbereitung geben:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Entlastung durch Reduktion der Menge der gestellten Aufgaben (nicht durch Reduktion des fachlichen Inhaltes!!!):	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## Teil 2 Brailleschrift

### Eingesetzte Hilfsmittel:

- Langstock  Zeichentafel/Kasten (POM)  Sprechender Taschenrechner
- Punktschriftmaschine:  Perkins Brailier  Eurotype  Elotype (4E)  sonst.:
- Computer: Betriebssystem:  Win7  Win8  Win10 sonstige: \_\_\_\_\_
- Software:  Word;  Excel;  Powerpoint Version: \_\_\_\_\_
- Open-Office \_\_\_\_\_
- sonstige: \_\_\_\_\_
- Braillezeile: Hersteller/Marke: \_\_\_\_\_
- Screenreader:  Cobra  Jaws  HAL  NVDA  sonstige: \_\_\_\_\_
- Sprachausgabe + Kopfhörer; (bevorzugte) Sapi-Stimme (o.ä.): \_\_\_\_\_
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

### Attribute beim Brailleausdruck

- Punktschriftübertragung:**  Basisschrift/Vollstschrift  Vollschrift  Kurzschrift
- Kürzungsgrad:**  komplett  Teilkurzschrift (ggf. Lektion / Lehrwerk):
- Kennzeichnung Großschreibung im Deutschen:**  ja  nein
- Kürzungsgrad Fremdsprache:**  Engl. Vollschrift  Engl. Kurzschrift
- Sonstiges:** \_\_\_\_\_

### Umgang mit Computer, Braillezeile & Screenreader

- arbeitet vornehmlich mit Computer / Dateien:  ja  nein
- besitzt vergleichbare Ausstattung zu Hause:  ja  nein
- Dateien werden selbstständig geöffnet:  ja  nein
- kann mit Ordnerstruktur umgehen:  ja  nein
- speichert selbstständig Dateien:  ja  nein
- speichert auf externen Geräten (z. B USB-Stick):  ja  nein
- folgende Dateien können am Computer bearbeitet / inhaltlich erschlossen werden:
- DOC / RTF  Excel  MP3 / WAW  sonstige: \_\_\_\_\_

### Umgang mit Abbildungen

- Geht sicher mit Zeichengeräten, der Zeichentafel um:  ja  nein
- In Abbildungen ist Eintragen von Werten u. ä. möglich:  ja  nein
- Beherrscht grundlegende Strategien zum Karten lesen:  ja  nein
- Sonstiges:** \_\_\_\_\_
- 
-

# Brailleschrift / Schwarzschrift

## Entlastungen / Zugaben:

Leseausdauer (in min. bzw. Seitenanzahl) max. _____	
Zeitzugaben bei schriftlichen Arbeiten (maximal bis 50%): _____%	
längere Texte u. U. einen Tag vorher zur Vorbereitung geben:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Entlastung durch Reduktion der Menge der gestellten Aufgaben (nicht durch Reduktion des fachlichen Inhaltes!!!):	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bearbeitet/ausgefüllt von:

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift: