

Das sollten Sie über mich wissenInfokarte für Trainer · autismus-ratgeber.de/autismus-und-sport/

Name (freiwillig):

Alter:

■ SENSORIK – DAS BEEINFLUSST MICH

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lärm stört mich stark | <input type="checkbox"/> Enge Kleidung stört |
| <input type="checkbox"/> Grelles Licht | <input type="checkbox"/> Pfeife belastet mich |
| <input type="checkbox"/> Starke Gerüche | <input type="checkbox"/> Brauche Rückzugsop |
| <input type="checkbox"/> Körperkontakt ungern | <input type="checkbox"/> Hilfsmittel dabei: |

■ KOMMUNIKATION – SO ERREICHEN SIE MICH AM BESTEN

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bitte direkt & klar sprechen | <input type="checkbox"/> Keine Ironie / Witze b |
| <input type="checkbox"/> Anweisungen zeigen, nicht nur sagen | <input type="checkbox"/> Bitte nicht vor der Gru |

Besondere Hinweise zur Kommunikation:

■ WENN ES ZU VIEL WIRD ...

Dann werde ich ...

Bitte dann ...

■ KONTAKT

Ansprechperson:

Tel.:

Das sollten Sie über mich wissenInfokarte für Trainer · autismus-ratgeber.de/autismus-und-sport/

Name (freiwillig):

Alter:

■ SENSORIK – DAS BEEINFLUSST MICH

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lärm stört mich stark | <input type="checkbox"/> Enge Kleidung stört |
| <input type="checkbox"/> Grelles Licht | <input type="checkbox"/> Pfeife belastet mich |
| <input type="checkbox"/> Starke Gerüche | <input type="checkbox"/> Brauche Rückzugsop |
| <input type="checkbox"/> Körperkontakt ungern | <input type="checkbox"/> Hilfsmittel dabei: |

■ KOMMUNIKATION – SO ERREICHEN SIE MICH AM BESTEN

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bitte direkt & klar sprechen | <input type="checkbox"/> Keine Ironie / Witze b |
| <input type="checkbox"/> Anweisungen zeigen, nicht nur sagen | <input type="checkbox"/> Bitte nicht vor der Gru |

Besondere Hinweise zur Kommunikation:

■ WENN ES ZU VIEL WIRD ...

Dann werde ich ...

Bitte dann ...

■ KONTAKT

Ansprechperson:

Tel.:

Das sollten Sie über mich wissenInfokarte für Trainer · autismus-ratgeber.de/autismus-und-sport/

Name (freiwillig):

Alter:

■ SENSORIK – DAS BEEINFLUSST MICH

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lärm stört mich stark | <input type="checkbox"/> Enge Kleidung stört |
| <input type="checkbox"/> Grelles Licht | <input type="checkbox"/> Pfeife belastet mich |
| <input type="checkbox"/> Starke Gerüche | <input type="checkbox"/> Brauche Rückzugsop |
| <input type="checkbox"/> Körperkontakt ungern | <input type="checkbox"/> Hilfsmittel dabei: |

■ KOMMUNIKATION – SO ERREICHEN SIE MICH AM BESTEN

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bitte direkt & klar sprechen | <input type="checkbox"/> Keine Ironie / Witze b |
| <input type="checkbox"/> Anweisungen zeigen, nicht nur sagen | <input type="checkbox"/> Bitte nicht vor der Gru |

Besondere Hinweise zur Kommunikation:

■ WENN ES ZU VIEL WIRD ...

Dann werde ich ...

Das sollten Sie über mich wissenInfokarte für Trainer · autismus-ratgeber.de/autismus-und-sport/

Name (freiwillig):

Alter:

■ SENSORIK – DAS BEEINFLUSST MICH

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lärm stört mich stark | <input type="checkbox"/> Enge Kleidung stört |
| <input type="checkbox"/> Grelles Licht | <input type="checkbox"/> Pfeife belastet mich |
| <input type="checkbox"/> Starke Gerüche | <input type="checkbox"/> Brauche Rückzugsop |
| <input type="checkbox"/> Körperkontakt ungern | <input type="checkbox"/> Hilfsmittel dabei: |

■ KOMMUNIKATION – SO ERREICHEN SIE MICH AM BESTEN

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bitte direkt & klar sprechen | <input type="checkbox"/> Keine Ironie / Witze b |
| <input type="checkbox"/> Anweisungen zeigen, nicht nur sagen | <input type="checkbox"/> Bitte nicht vor der Gru |

Besondere Hinweise zur Kommunikation:

■ WENN ES ZU VIEL WIRD ...

Dann werde ich ...