

**Beurteilungsskala**  
**des Deutschen**  
**Behindertensportverbandes**  
**für Menschen mit geistiger**  
**Behinderung**



⇨⇨ Bitte lesen Sie zunächst die Erläuterungen auf der Rückseite sorgfältig durch ⇨⇨  
⇨⇨⇨ und füllen Sie diesen Bogen vollständig aus! ⇨⇨⇨

Name:	Verein:
Vorname:	Landesverband:
Geb.-Datum:	Name d. Untersuchers:
Adresse:	Qualifikation:

Untergruppen (Bitte jeweils ankreuzen) ja    nein

**Untergruppe A:**

- Hat einen Autoführerschein
- Hat einen Hauptschulabschluss

**Untergruppe B:**

**Kategorie 1:**

- Benötigt Begleitung in fremder Umgebung
- Benötigt Hilfe bei Geldverkehr/Kontoführung
- Benötigt Hilfe beim Telefonieren mit Fremden
- Benötigt Hilfe bei vorausschauender Haushaltsführung

**Kategorie 2:**

- IQ-Test Ergebnis bis max. 70 IQ-Punkte

**Kategorie 3:**

- Gutachterlicher Nachweis einer geistigen Behinderung
- 

Eine geistige Behinderung liegt vor:  ja  nein

Datum:

Unterschrift Untersucher: