

Vom Facharzt, Psychologen oder amtlichen Stelle (z. B. Gesundheitsamt) auszufüllen:

Hinweis: Das Landesamt für innere Verwaltung übernimmt keine Kosten für die nachfolgende ärztliche Untersuchung bzw. Bestätigung eines Nachteilsausgleichs.

1. Angaben zur Behinderung/Einschränkung (bitte kurz beschreiben):

Körperliche Behinderung: _____

Seh-Behinderung: _____

Hör-Behinderung: _____

Psychische-Behinderung: _____

Sonstiges: _____

2. Welche Maßnahmen werden für die einzelnen Prüfungsteile empfohlen:

a. schriftliche Prüfung mit einer Dauer von 90 Minuten

Sind zusätzliche Pausen notwendig? (Während der Pausen wird die Prüfungszeit unterbrochen und dem Prüfungsteilnehmer wird Gelegenheit gegeben, sich zu erholen, Medikamente einzunehmen etc.)

nein
 ja, Dauer in Minuten: _____

Zeitpunkt: _____

Ist eine Verlängerung der Prüfungszeit (ohne Pausen) notwendig?

nein
 ja, Umfang in Minuten: _____

Benötigt der Prüfling besondere Hilfsmittel (z.B. PC, Lesehilfe, besonderes Mobiliar)?

Werden weitere Maßnahmen zum Nachteilsausgleich für notwendig erachtet?

b. schriftliche Prüfung mit einer Dauer von 60 Minuten

Sind zusätzliche Pausen notwendig? (Während der Pausen wird die Prüfungszeit unterbrochen und dem Prüfungsteilnehmer wird Gelegenheit gegeben, sich zu erholen, Medikamente einzunehmen etc.)

- nein
 ja, Dauer in Minuten: _____

Zeitpunkt: _____

Ist eine Verlängerung der Prüfungszeit (ohne Pausen) notwendig?

- nein
 ja, Umfang in Minuten: _____

Benötigt der Prüfling besondere Hilfsmittel (z.B. PC, Lesehilfe, besonderes Mobiliar)?

Werden weitere Maßnahmen zum Nachteilsausgleich für notwendig erachtet?

c. mündliches Fachgespräch mit einer Dauer von 30 Minuten

Sind zusätzliche Pausen notwendig? (Während der Pausen wird die Prüfungszeit unterbrochen und dem Prüfungsteilnehmer wird Gelegenheit gegeben, sich zu erholen, Medikamente einzunehmen etc.)

- nein
 ja, Dauer in Minuten: _____

Zeitpunkt: _____

Ist eine Verlängerung der Prüfungszeit (ohne Pausen) notwendig?

- nein
 ja, Umfang in Minuten: _____

Benötigt der Prüfling besondere Hilfsmittel (z.B. PC, Lesehilfe, besonderes Mobiliar)?

Werden weitere Maßnahmen zum Nachteilsausgleich für notwendig erachtet?

d. praktische Prüfung (rechnergestützt) mit einer Dauer von 7 Stunden

Sind zusätzliche Pausen notwendig? (Während der Pausen wird die Prüfungszeit unterbrochen und dem Prüfungsteilnehmer wird Gelegenheit gegeben, sich zu erholen, Medikamente einzunehmen etc.)

- nein
 ja, Dauer in Minuten: _____

Zeitpunkt: _____

Ist eine Verlängerung der Prüfungszeit (ohne Pausen) notwendig?

- nein
- ja, Umfang in Minuten: _____

Benötigt der Prüfling besondere Hilfsmittel (z.B. PC, Lesehilfe, besonderes Mobiliar)?

Werden weitere Maßnahmen zum Nachteilsausgleich für notwendig erachtet?

e. praktische Prüfung mit einer Dauer von 20 Stunden (freie Zeiteinteilung)

Ist eine Verlängerung der Prüfungszeit (ohne Pausen) notwendig?

- nein
- ja, Umfang in Minuten: _____

Benötigt der Prüfling besondere Hilfsmittel (z.B. PC, Lesehilfe, besonderes Mobiliar)?

Werden weitere Maßnahmen zum Nachteilsausgleich für notwendig erachtet?

Arzt/Psychologen, amtl. Stellen o. ä.

Stempel Arzt/Einrichtung

Datum

Unterschrift