**Vorlage Dokumentation Förderplanung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Schuljahr |  |
| Vorname |  | Schule |  |
| Geburtsdatum |  | Schulort |  |
| Klasse/ Stufe |  | Zeitraum  |  |

|  |
| --- |
| Förderthemen |
| Deutsch |  |
| Mathematik |  |
| Realien |  |
| etc. |  |
|  |  |

**Ziele aus dem Schulischen Standortgespräch:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bereich** | **Konkretisierte Förderziele** | **Unterstützende Bedingungen** | **Beobachtungen /Einschätzung der Zielerreichung** |
| Allgemeines Lernen |  |  |  |
| Spracherwerb und Begriffsbildung |  |  |  |
| Lesen und Schreiben |  |  |  |
| Mathematisches Lernen |  |  |  |
| Umgang mit Anforderungen |  |  |  |
| Kommunikation |  |  |  |
| Bewegung und Mobilität |  |  |  |
| Für sich selbst sorgen |  |  |  |
| Umgang mit Menschen |  |  |  |
| Freizeit, Erholung und Gemeinschaft |  |  |  |

Angepasste Tabelle aus: Lienhard, P.; Joller, K.; Mettauer, B. (2011). Rezeptbuch schulische Integration. Auf dem Weg zu einer inklusiven Schule. Bern: Haupt. (S. 128)

|  |
| --- |
| pädagogisch-therapeutische Massnahmen |
|  | Logopädie | Wochenlektion |
| Bewegungstherapie | Wochenlektion |
| Psychomotorik | Wochenlektion |
| Einzelförderung | Wochenlektionen |
| etc. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Verantwortliche Lehrperson / Schulische Heilpädagogin / Therapeutin |  |
|  | Datum |  | Unterschrift |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |