

Förderplan für _____
(nach § 6 und § 40 der Verordnung zur Gestaltung des Schulverhältnisses - VOGSV –

Geb.: _____ Alter: _____ Klasse: _____ Schulbesuchsjahr: _____

Klassenlehrer/in: _____ Fachlehrer/in: / BFZ - Lehrkraft _____

Aussagen zur Schülerin / zum Schüler (Hinweise zu Stärken und Schwächen):

Förderschwerpunkte (s. Folgeseite):

A () Soziale Kompetenzen (SV) **B** () Lern- und Arbeitskompetenzen (AV)

C () Kompetenzen im Fach: _____

Lernumfeld (Familie etc.): _____

Angaben zur Zusammenarbeit mit Eltern / Erziehungsberechtigten:

Gab es einen regelmäßigen Austausch? () Ja () Nein

Gibt es gemeinsame Absprachen/Vereinbarungen? _____

Bisherige schulische Maßnahmen: _____

Schuljahr _____ **Datum:** _____
vom Juni 2014 – zur Ablage in der Schülerakte)

Maßnahmen des BFZ:

() Antrag auf Unterstützung durch das BFZ

() Vorbeugende Maßnahme: Beratung

() Vorbeugende Maßnahme: Sonderpädagogisches Förderangebot _____

() Feststellung des Anspruchs auf Förderbedarf im Bereich: _____

Kontakte zu Institutionen¹ (Ansprechpartner, Telefon und E-Mail):

() Jugendamt _____

() Schulpsychologe/in _____

() BFZ _____

() Erziehungsberatung _____

() Sonstige Einrichtungen _____

Bemerkungen: _____

¹ Datenschutz beachten (Einverständniserklärung in Schülerakte abheften)

A Soziale Kompetenzen (SV) (Konfliktfähigkeit, Eigen- und Fremdverantwortung, Kooperation, Selbstvertrauen, Kommunikationsfähigkeit, Regelverständnis und Umsetzung, Verhalten im Unterricht, Verhalten in offenen Situationen etc.)				
Ist-Stand	WAS (konkrete Förderziele – bitte priorisieren)	WIE (Fördermaßnahmen)	WER (Verantwortlich)	WANN (Zeitraum)
B Lern- und Arbeitskompetenzen (AV) (Lern- und Leistungsmotivation, Ausdauer, Konzentration, Arbeitstempo, Ordnung, Pünktlichkeit, Methodenkompetenzen wie Zeitplanung, Problemlösekompetenz, Lernorganisation, Lernstrategien etc.)				
Ist-Stand	WAS (konkrete Förderziele – bitte priorisieren)	WIE (Fördermaßnahmen)	WER (Verantwortlich)	WANN (Zeitraum)
Reflexionstermin:				
Datum und Unterschrift: Klassenlehrer/in Fachlehrer/in / BFZ Eltern / Erziehungsberechtigte Schüler/in				
Reflexionsgespräch (Veränderungen/Ergebnisse/Lernfortschritte werden konkret sichtbar durch):				
Sonstiges (z.B. Aussagen zu vorbeugenden Maßnahmen der allgemeinen Schule oder zu vorbeugenden Maßnahmen des BFZ oder zum sonderpädagogischen Förderanspruch):				

C Kompetenzen im Fach
 Deutsch Mathematik

Ist-Stand	WAS (konkrete Förderziele – bitte priorisieren)	WIE (Fördermaßnahmen)	WER (Verantwortlich)	WANN (Zeitraum)

Reflexionstermin:

Datum und Unterschrift: Klassenlehrer/in Fachlehrer/in / BFZ Eltern Schüler/in

Reflexionsgespräch (Veränderungen/Ergebnisse/Lernfortschritte werden konkret sichtbar durch):

Sonstiges (z.B. Aussagen zu vorbeugenden Maßnahmen der allgemeinen Schule oder zu vorbeugenden Maßnahmen des BFZ oder zum sonderpädagogischen Förderanspruch):

Die vorbeugende Maßnahme im Schwerpunkt _____ / der Anspruch auf sonderpädagogische Förderung im Schwerpunkt _____ bleibt bestehen / wird aufgehoben.²

² Zutreffendes einfügen und /bzw. unterstreichen.

Die Evaluation mit Förderplanfortschreibung erfolgt am: _____

Die vorbeugende Maßnahme im Schwerpunkt _____ / der Anspruch auf sonderpädagogische Förderung im Schwerpunkt _____ bleibt bestehen / wird aufgehoben.³

Geprüft und befürwortet durch die Schulleitung der allgemeinen Schule

Ort, Datum

Schulleiter/in (mit Schulstempel)

Geprüft und befürwortet durch die BFZ - Schulleitung

Ort, Datum

Schulleiter/in (mit Schulstempel)

³ Zutreffendes einfügen und /bzw. unterstreichen.