evtl. Foto

|  |  |
| --- | --- |
| Schule: | |
|  | |
| **Förderplan für:** |  |
|  | Name, Vorname |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Geburtsdatum: |  | |
| Klasse / Schuljahr: |  | OGS: |
| Schulbesuchsjahr: |  | |
| Datum der Einschulung: |  | |
| Ende der Schulpflicht: |  | |
| Förderschwerpunkt (e): |  | |
| Bildungsgang: |  | |
| Lehrkraft für Sonderpädagogik |  | |
| Klassenlehrer\*innen |  | |
| DaZ-Unterricht | Teilnahme: | |
| (Deutsch als Zweitsprache) | ggf. Zeitraum: | |
| Herkunftssprachlicher | Teilnahme: | |
| Unterricht (HSU) | ggf. Zeitraum: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse: | |
| Sorgeberechtigte: z.B. Familie; Vormund; Lebenssituation, Pflegestelle | |
| Religion: | Nationalität: |
| Kita / vorschulische Förderung: | |
| Nachteilsausgleich / Hilfsmittel: | |
| organische / medizinische Besonderheiten: z.B. Allergien, Anfälle | |
| Medikamente: | |
| Therapien (auch extern): | |
| Pflege: z.B. Windeln /Toilettengänge / Essen / Trinken / Lagerung etc. | |
| Besonderheiten / Gefährdung: z.B. Tendenz zum Weglaufen etc. | |
| Stärken / Interessen / bevorzugte Fächer: | |
| Umfeld-Analyse Distanzlernen (vorhandene Medien / digitale Hilfsmittel z.B. Telefon, Smartphone, PC, Tablet, WLAN-Zugang, Drucker, Scanner / Kommunikationsplattformen z.B. Logineo, I-Serv, Teams, Moodle / Erreichbarkeit / Medienkompetenz): | |

|  |
| --- |
| besonderer Bedarf bei KME / SE / HK / GG |
| medizinische Versorgung: z.B. Sondieren / Katheterisieren / Dekubitusprophylaxe, medikamentöse Versorgung etc. |
| individuelle Hilfsmittel: z. B. Rollstuhl / Sitzschale / Stehständer / Korsett / Schuhe / Talker / Soundfieldanlage / Mikrophone / Lesegeräte / Tablet etc. |
| besondere Einrichtungen: z.B. Lifter / Lagerungshilfen / Hilfen zur Selbstversorgung etc. |
| besondere Unterrichtsmittel: z.B. spezielle Arbeitstische / Computer / PC-Steuerung / Kommunikationshilfen etc. |

Anmerkung: Die Tabellen können bearbeitet werden. Nichtzutreffendes (Zeilen, ggf. ganze Tabelle) kann gelöscht werden.