

4.2.3.2 Individuelle Förder- und Förderpläne

In halbjährlich stattfindenden *Pädagogischen Konferenzen* werden die Lernergebnisse der einzelnen Schüler durch die unterrichtende Klassenlehrkraft in Zusammenarbeit mit den Fachlehrkräften klassenweise besprochen. Förder- und Förderbedarfe werden erkannt und auf dem *Individuellen Förder- und Förderplan* (siehe unten) festgehalten.

Da es möglich ist, dass ein Kind mehrere Förderschwerpunkte hat, werden hier nur die aktuell zentralen Förder- und Förderziele gesetzt und Maßnahmen zur Erreichung der entsprechenden Kompetenzen entwickelt. Die Ziele und Maßnahmen werden regelmäßig festgehalten, überprüft und angepasst.

Grundschule Haste
Saßnitzer Str. 31 · 49090 Osnabrück · 0541 67036



Individueller Förder- und Förderplan

Name des Schülers:	Klasse/Lehrer:	Schuljahr:	1. Quartal - Sommer bis Herbst <i>schwarz</i>	
			2. Quartal - Herbst bis Hj-Zeugnis <i>rot</i>	
			3. Quartal - Februar bis Ostern <i>grün</i>	
			4. Quartal - Ostern bis Sommer <i>blau</i>	
Besonderheiten / Diagnosen (Stärken, Schwächen, Probleme):			<input type="checkbox"/> Deutsch als Zweitsprache <input type="checkbox"/> wiederholt das Schuljahr	
Förder- und Förderziele (max. drei Ziele)				
1. Deutsch Sprechen und Zuhören <input type="checkbox"/> Lautbildung <input type="checkbox"/> Laute hören <input type="checkbox"/> Wortschatz erweitern <input type="checkbox"/> zuhören und ausreden lassen <input type="checkbox"/> von Erlebnissen erzählen <input type="checkbox"/> Beiträge zum Unterrichtsgespräch <input type="checkbox"/> verständlich und deutlich sprechen <input type="checkbox"/> Wortschatz grammatikalisch verbessern Schreiben <input type="checkbox"/> Laut- / Buchstabenzuordnung <input type="checkbox"/> Buchstaben <input type="checkbox"/> Silbenbildung <input type="checkbox"/> lautgetreue Wörter <input type="checkbox"/> Abschreibetechniken <input type="checkbox"/> Rechtschreibregeln <input type="checkbox"/> Groß- und Kleinschreibung <input type="checkbox"/> Wortbausteine <input type="checkbox"/> Schrift und Form <input type="checkbox"/> schreibt Sätze, kurze Texte inhaltlich schlüssig Lesen und mit Texten umgehen <input type="checkbox"/> Erstes Lesen <input type="checkbox"/> Lesetempo <input type="checkbox"/> Vorlesen: flüssig, betont, sinngestaltend <input type="checkbox"/> Arbeitsaufträge lesen und verstehen. <input type="checkbox"/> Fragen zu Texten beantworten <input type="checkbox"/> Selbstständig Fragen zu Texten entwickeln <input type="checkbox"/> Texte vortragen, präsentieren		2. Mathematik Voraussetzungen <input type="checkbox"/> zählen, bündeln, sortieren <input type="checkbox"/> genau sehen, sprechen, dokumentieren Kardinale Aspekte <input type="checkbox"/> Zerlegung <input type="checkbox"/> Mengenschnellerfassung <input type="checkbox"/> Stellenwertverständnis <input type="checkbox"/> Zwanzigertafel, Hundertertafel, Tausender <input type="checkbox"/> Umkehr- und Ergänzungsaufgaben <input type="checkbox"/> vor und zurück auf dem Zahlenstrahl Ordinale Aspekte <input type="checkbox"/> zählen (vorwärts und rückwärts) <input type="checkbox"/> Zahlen schreiben <input type="checkbox"/> Position am Zahlenstrahl <input type="checkbox"/> Rechnen (addieren, abziehen, ergänzen) <input type="checkbox"/> Tauschaufgaben, verwandte Aufgaben <input type="checkbox"/> Zehnerübergang <input type="checkbox"/> Schriftliche Rechenverfahren: _____ Rationale Aspekte <input type="checkbox"/> Zahlenmuster und Zahlenfolgen <input type="checkbox"/> Vergleiche (Unterschied) <input type="checkbox"/> Position am Zahlenstrich (leer) <input type="checkbox"/> Verdoppeln/ Halbieren <input type="checkbox"/> Rechnen mit Größen (Zeit, Längen, Geld) <input type="checkbox"/> räumliche Orientierung <input type="checkbox"/> Multiplikation, Division <input type="checkbox"/> Sachaufgaben <input type="checkbox"/> Fachbegriffe		
3. Sonstiges <input type="checkbox"/> Feinmotorik <input type="checkbox"/> Grobmotorik <input type="checkbox"/> Stifthaltung <input type="checkbox"/> Visuelle Wahrnehmung <input type="checkbox"/> Hörwahrnehmung <input type="checkbox"/> Auge-Hand-Koordination <input type="checkbox"/> Raum-Lage-Beziehung <input type="checkbox"/> Körperkoordination <input type="checkbox"/> Linkshändigkeit		4. Arbeitsverhalten <input type="checkbox"/> Aufmerksamkeit <input type="checkbox"/> Konzentration <input type="checkbox"/> Kooperationsfähigkeit <input type="checkbox"/> Zuverlässigkeit/Sauberkeit <input type="checkbox"/> Arbeitsmaterial <input type="checkbox"/> Selbstständigkeit <input type="checkbox"/> Lernbereitschaft /Motivation <input type="checkbox"/> Arbeitstempo/Ausdauer <input type="checkbox"/> Hausaufgaben		5. Sozialverhalten <input type="checkbox"/> Regelverhalten <input type="checkbox"/> Teamfähigkeit <input type="checkbox"/> Konfliktverhalten <input type="checkbox"/> Toleranz <input type="checkbox"/> Hilfsbereitschaft <input type="checkbox"/> Mitgestaltung (Dienste) <input type="checkbox"/> Respektvolles Verhalten <input type="checkbox"/> Verantwortungsbereitschaft

Maßnahmen (wer, wann)	
Förderunterricht: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SGV durch _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Deutsch durch _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mathe durch _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mobiler Dienst <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Individuelle Hilfestellung durch _____	Externe Maßnahmen: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hausaufgabenbetreuung durch _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> häusliche Unterstützung durch _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ergotherapie durch _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Logopädie durch _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Beratungsgespräch mit den Erziehungsberechtigten am _____ durch _____
Nachteilsausgleich im Bereich _____	Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf Schwerpunkt _____

Quartal	Bereich 1-5	Maßnahmen und Evaluation (max. drei Maßnahmen)	Evaluation A-B-C-D
1			
2			
3			
4			

A: Maßnahme erfolgreich beendet, B: Maßnahme zeigt Erfolg, wird weitergeführt, C: Maßnahme wird variiert, D: Maßnahme nicht erfolgreich; abgebrochen

Hinweise und Kenntnisnahme	
Hinweise: 	Kenntnisnahme: Datum/ Unterschrift Klassenlehrer/in Datum/Unterschrift Erziehungsberechtigte/r