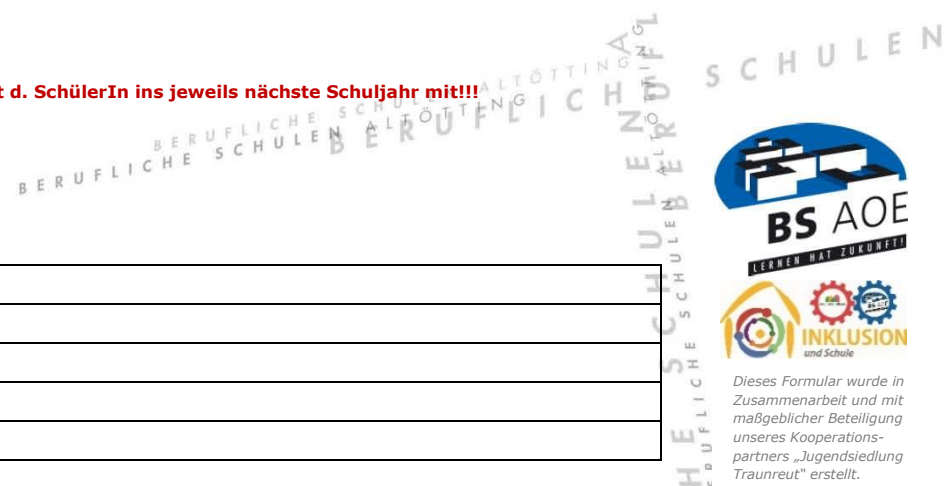


# Förderplan

## zur individuellen Unterstützung



Dieses Formular wurde in Zusammenarbeit und mit maßgeblicher Beteiligung unseres Kooperationspartners „Jugendsiedlung Traunreut“ erstellt.

<b>Vor- und Nachname SchülerIn:</b>	
<b>Geburtsdatum SchülerIn:</b>	
<b>Schuljahr:</b>	
<b>Klasse:</b>	
<b>Klassenleitung:</b>	

Festgestellter Förderbedarf					Förderziel	Fördermaßnahme	Ziel erreicht?
Kompetenz	Individuelle Stärke	Erfüllt Anforderungen	Förderbedarf	Erhöhter Förderbedarf	Beschreibung des Soll-Zustandes	Beschreibung der Aktivitäten, Termine und Verantwortlichkeiten	Ja / Nein Datum
	Zutreffendes bitte ankreuzen:						

Selbstkompetenz							
Selbstbewusstsein							
Verantwortungsbewusstsein							
Selbsteinschätzung							
Motivation							
Ängstlichkeit							

Sozialkompetenz							
Teamfähigkeit							
Kontaktfähigkeit							
Kritikfähigkeit							
Konfliktfähigkeit							
Frustrationstoleranz							

Festgestellter Förderbedarf					Förderziel	Fördermaßnahme	Ziel erreicht?
Kompetenz	Individuelle Stärke	Erfüllt Anforderungen	Förderbedarf	Erhöhter Förderbedarf	Beschreibung des Soll-Zustandes	Beschreibung der Aktivitäten, Termine und Verantwortlichkeiten	Ja / Nein Datum
	Zutreffendes bitte ankreuzen:						
<b>Arbeitsverhalten</b>							
Konzentration/Ablenkbarkeit							
Auffassungsvermögen/Merkfähigkeit							
Leistungsbereitschaft							
Durchhaltevermögen							
Praktische Fertigkeiten und Geschicklichkeit							
Selbständigkeit/Arbeitsplanung							
Transferleistung							
Ordnung/Sorgfalt am Arbeitsplatz							
Zuverlässigkeit (Umsetzung von Arbeitsaufträgen)							
Arbeitstempo/Zeiteinteilung							
<b>Fachkompetenz</b>							
Lernverhalten (Anwenden von Lerntechniken)							
Fachwissen							
Rechenfertigkeit							
Räumliches Vorstellungsvermögen							
Mündliche Ausdrucksfähigkeit							
Sinnverstehendes, informierendes Lesen							
Formale Texte erfassen/Umgang mit Formularen							

<b>Sonstiges</b>  durchgeführte Tests, körperliche Auffälligkeiten, Medikation, familiäre Situation, Motorik etc.	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

<b>Besonderer Unterstützungsbedarf</b>  Fachstellen, Jugendhilfe etc.	Nachteilsausgleich für die _____-prüfung (Teil __) ist zu beantragen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
-----------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Vereinbarungen/Absprachen</b>  mit SchülerIn, Eltern, Erziehern, Betrieb, Sozialpädagogen usw.	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--



\_\_\_\_\_  
 Unterschrift(en) SchülerIn (bzw. Sorgeberechtigte)

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Gesprächspartner bzw. weiterer am Förderplan beteiligter Personen

**Erledigung verantwortlicher Ansprechpartner**

Original im Notenordner (zur Mitnahme in weitere Schuljahre bis zum Austritt d. SchülerIn) dem Formular „Lern- und Leistungsschwierigkeiten“ beigefügt sowie Eintrag vervollständigt.