

# Individueller Entwicklungsplan

Datum: \_\_\_\_\_

für die Schülerin, den Schüler

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ )

## Schulbesuch

Einschulung (Schulbesuchsjahr):

Klasse, Lerngruppe:

## Besonderheiten

(Diagnosen, medizinische Versorgung, Hinweise der Eltern, Absprachen, Nachteilsausgleich, ADHS, bekannte TLS wie LRS / Dyskalkulie / AVWS / ADS / ADHS ...)

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Stärken	Schwerpunkte
•	•
•	•
•	•

### Unterrichtsbegleitende Angebote (ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Individuelle Aufgaben	<input type="checkbox"/> Anpassung von Lernzeit / Stoffmenge	<input type="checkbox"/> Hilfsmittel & Anschauung	<input type="checkbox"/> Individuelle Leistungsfestellung	<input type="checkbox"/> Schülervertrag
<input type="checkbox"/> Verstärkersystem	<input type="checkbox"/> Wochenplan und Hausaufgaben	<input type="checkbox"/> Lernpatenschaften	<input type="checkbox"/> Intensivere Zuwendung PM	<input type="checkbox"/> Erziehungsmaßnahmen

### Angebote der Grundschule (ankreuzen)

ESA: _____	Nachteilsausgleich: _____	<input type="checkbox"/> Elternarbeit	<input type="checkbox"/> Förderung in Einzel- o. Kleingruppe	_____
SSU: _____	<input type="checkbox"/> Dreijährige SEP	<input type="checkbox"/> Angebote Schulorganisation	<input type="checkbox"/> Extracurriculare Angebote	_____

### Angebote von präventiver Grundversorgung und sonderpädagogischer Förderung

<input type="checkbox"/> Beratung durch Förderschullehrer	<input type="checkbox"/> Förderung im Rahmen der PGV	<input type="checkbox"/> Zuwendung d. Zweitlehrer	<input type="checkbox"/> Kooperationspartner einbeziehen	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Diagnostische Situationen	<input type="checkbox"/> Individueller Lehrplan	<input type="checkbox"/> Vorbereitung einer Überprüfung SPE	<input type="checkbox"/> Sonderpäd. Förderplanung	<input type="checkbox"/> _____

### Datum

Datum	Regelmäßige Termine & Absprachen

# Aktuelle Schwerpunkte der Förderung

<i>bitte markieren</i>		Angelegte Schwerpunktblätter: _____	
<input type="checkbox"/> Schüler bewältigt Anforderungen (Stärke)	<input type="checkbox"/> Schwerpunkte der Förderung	<input type="checkbox"/> hoher Förder- und Unterstützungsbedarf	<input type="checkbox"/> aktuell kein Schwerpunkt

## Wahrnehmung

<input type="checkbox"/> Grundlegende Körperwahrnehmung	<input type="checkbox"/> Raum-Lage, Richtungen	<input type="checkbox"/> Lateralität, Körperschema	<input type="checkbox"/> visuell	<input type="checkbox"/> auditiv
---	--	--	----------------------------------	----------------------------------

## Motorik

<input type="checkbox"/> Grobmotorik	<input type="checkbox"/> Planung & Steuerung von Handlungen	<input type="checkbox"/> Überaktivität oder geringer Antrieb	<input type="checkbox"/> Feinmotorik	<input type="checkbox"/> Grafomotorik
--------------------------------------	---	--	--------------------------------------	---------------------------------------

## Sprache & Kommunikation

<input type="checkbox"/> Gesprächsverhalten	<input type="checkbox"/> Basisfunktionen <small>(Wahrnehmung, Phonologische Bewusstheit, Motorik)</small>	<input type="checkbox"/> Sprache <small>(Sprachverständnis, Phonetik, Semantik, Syntax)</small>	<input type="checkbox"/> Sprechen <small>(Koordination der Sprechwerkzeuge, Redefluss)</small>	<input type="checkbox"/> Stimme <small>(Atmung, Klang, Dynamik)</small>
---	--	--	---	--

## Kognition

<input type="checkbox"/> Logisches & schlussfolgerndes Denken	<input type="checkbox"/> Problemlösen, Kreativität	<input type="checkbox"/> Begriffsbildung	<input type="checkbox"/> Transfer & Flexibilität	<input type="checkbox"/> Kurz- oder Langzeitgedächtnis
---	--	--	--	--

## Sozialverhalten & Emotionalität

<input type="checkbox"/> Regelverhalten	<input type="checkbox"/> Kooperation	<input type="checkbox"/> Konfliktfähigkeit	<input type="checkbox"/> Gefühls- und Stimmungslage	<input type="checkbox"/> Selbstregulation und Affektkontrolle
---	--------------------------------------	--	---	---

## Lern- & Arbeitsverhalten

<input type="checkbox"/> Konzentration & Aufmerksamkeit	<input type="checkbox"/> Methoden, Organisation, Sorgfalt	<input type="checkbox"/> Arbeitstempo, Durchhaltevermögen	<input type="checkbox"/> Interesse & Neugier	<input type="checkbox"/> Einstellung zu Schule & Lernen
---	---	---	--	---

## Lesen & Schreiben

<input type="checkbox"/> Kenntnis von Buchstaben & Lauten	<input type="checkbox"/> Lesetechnik	<input type="checkbox"/> Schreiben	<input type="checkbox"/> Erzählen, Berichten	<input type="checkbox"/> Sprache untersuchen
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	--

## Rechnen

<input type="checkbox"/> Pränumerische Operationen	<input type="checkbox"/> Mengenerfassung	<input type="checkbox"/> Zahlverständnis im ZR __	<input type="checkbox"/> Rechenoperationen	<input type="checkbox"/> Sachrechnen, Geometrie & Größen
--	--	---	--	--

Datum	Elterngespräche, Vereinbarungen, Absprachen	Unterschriften der Beteiligten

Anhang: Schwerpunkt Lern- & Arbeitsverhalten SEP  
 Name: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_)

Datum: \_\_\_\_\_  
 LG: \_\_\_\_\_ SBJ: \_\_\_\_\_

## Schwerpunkt Lern- & Arbeitsverhalten

**Bevorzugte Lernstile für das Kind:**

<input type="checkbox"/> optisch / visuell	<input type="checkbox"/> auditiv / kommunikativ	<input type="checkbox"/> motorisch / handlungsorientiert	<input type="checkbox"/> kognitiv
<input type="checkbox"/>			

**Im Unterricht wirkt die Aktivitätslage des Kindes:**

<input type="checkbox"/> kraftlos / schwach	<input type="checkbox"/> gleichgültig	<input type="checkbox"/> abwesend	<input type="checkbox"/> angemessen	<input type="checkbox"/> interessiert	<input type="checkbox"/> zerstreud	<input type="checkbox"/> motorisch aktiv
<input type="checkbox"/>						

**Leistungsfähigkeit in den stützenden Funktionen** Ja/Nein eintragen (z.B.: ✓/✗)

Konzentration & Aufmerksamkeit	Arbeitsbeginn & Arbeitstempo	Verhalten bei Problemen
<input type="checkbox"/> Bilder werden angemessen erkannt/verglichen	<input checked="" type="checkbox"/> Beginnt nach Auftrag, nach __ Hinweisen	<input type="checkbox"/> S. stellt Arbeit einfach still ein
<input type="checkbox"/> Buchstaben werden angemessen erkannt/vgl.	<input type="checkbox"/> S. arbeitet angemessen ruhig und sorgfältig	<input type="checkbox"/> S. fragt sehr viel nach
<input type="checkbox"/> Sprache wird angemessen erkannt/wiederholt	<input checked="" type="checkbox"/> S. arbeitet __min konzentriert	<input type="checkbox"/> S. <b>fordert</b> persönliche Hilfe ein
<input type="checkbox"/> Laute werden angemessen erkannt/wiederholt	<input type="checkbox"/> S. erkennt ob sein Arbeitsergebnis gültig ist	<input type="checkbox"/> S. signalisiert Hilfebedarf und wartet ab
<input type="checkbox"/> Handlungen / Bewegungen können ohne Mühe ausreichend genau nachgeahmt werden (z.B.: Stift halten, Schneiden, Laute formen)	Den S. stört/behindert bei der Arbeit:	
	<input type="checkbox"/> visuelle Reize <input type="checkbox"/> Geräusche <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Unordnung <input type="checkbox"/> Ungewohntes <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> S. kann Angeben zu Vorgelesenem machen		<input type="checkbox"/> S. probiert zufällig nach „Versuch & Irrtum“
<input type="checkbox"/> S. erinnert sich beim Arbeiten an Notwendiges		<input type="checkbox"/> S. helfen Übersichten/Pläne bei der Arbeit
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> S. nutzt selbstständig Hilfsmittel
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ziele, die in diesem Bereich zuerst angegangen werden:	Angebote:
<input type="checkbox"/>	→
<input type="checkbox"/>	→

**Das Kind beherrscht diese Methoden: (METHODENORDNER)** Ja/Nein eintragen (z.B.: ✓/✗)

... in der Schule	... im Unterricht	... außerschulisch
<input type="checkbox"/> Selbstorganisation zum Stundenbeginn	<input type="checkbox"/> Selbstorganisation des Arbeitsplatzes	<input type="checkbox"/> Schüler hat alle notwendigen Sachen dabei
<input type="checkbox"/> Zeitaufwand und Geschick beim umpacken	<input type="checkbox"/> Zeitaufwand beim Zurechtfinden in Buch/Heft	<input type="checkbox"/> Schüler übermittelt Informationen
<input type="checkbox"/> Zeitaufwand und Sauberkeit beim Frühstück	<input type="checkbox"/> Schüler schreibt ausreichend übersichtlich	<input type="checkbox"/> Schüler notiert / bearbeitet Hausaufgaben
<input type="checkbox"/> Zuverlässigkeit bei Aufträgen und Diensten	<input type="checkbox"/> Hervorhebungen werden richtig übertragen	<input type="checkbox"/> Schüler bereitet sich auf den Unterricht vor
<input type="checkbox"/> Schüler geht pfleglich mit Lernmaterial um	<input type="checkbox"/> Sch. erkennt & löst bekannte Aufgabentypen	<input type="checkbox"/> Schüler gestaltet Zeit nach Schule günstig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ziele, die in diesem Bereich zuerst angegangen werden:	Angebote:
<input type="checkbox"/>	→
<input type="checkbox"/>	→

**So kann sich das Kind steuern:** Ja/Nein eintragen (z.B.: ✓/✗)

<input type="checkbox"/> Versucht Tipps zur Verhaltenssteuerung umzusetzen	<input type="checkbox"/> Erkennt ungünstiges Lernverhalten & reagiert n. Vorgabe	<input type="checkbox"/> S. entfernt Störendes / begibt sich in positive Ausgangslage	<input type="checkbox"/> bei Interesse kann der Schüler ausdauernd Arbeiten
<input type="checkbox"/>			

**So wird Interesse und Motivation bei dem Kind geweckt:**

<input type="checkbox"/> S. bearbeitet alle Aufgaben mit dem gleichen Ausmaß an Eifer	<input type="checkbox"/> S. ist bereit auch Aufgaben zu lösen die ihn etwas fordern	<input type="checkbox"/> Mitarbeit ist bei spannender Präsentation deutlich intensiver	<input type="checkbox"/> S. erkennt mit Unterstützung positive Aspekte an Aufgaben
<input type="checkbox"/>			

**In welcher Situation würde es dem Schüler gelingen aktiv mitzuarbeiten:** Beispiel: Schüler arbeitet aktiver, wenn er schon zu Stundenbeginn ein Ziel erhält, was er erreichen kann.

Ziele, die in diesem Bereich zuerst angegangen werden:	Angebote:
<input type="checkbox"/>	→
<input type="checkbox"/>	→

Anhang: Schwerpunkt Sprache SEP

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ ( . . . )

LG: \_\_\_\_\_ SBJ: \_\_\_\_\_

## Schwerpunkt Sprache

### So wirkt das Gesprächsverhalten in der Schule auf mich: kommentieren

Sozialverhalten	Kontaktaufnahme	Nutzen der Sprache zur Steuerung der Umwelt
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Basisfunktionen Schwerpunkte markieren

<b>Taktile Wahrnehmung Propriozeption</b> <small>Körperorientierung, Mundraumwahrnehmung</small>	<b>Visuelle Wahrn.:</b> <small>Räumliche Orientierung, Visumot. Koordination, Lage/Beziehungen i. Raum</small>	<b>Auditive Wahrn.:</b> <small>Aufmerksamkeit, Richtungshören, Geräusch/Laut Unterscheidung, Merkfähigkeit</small>	<b>Phonologische Bew.</b> <small>Allgemein: Reime, Silben, Wortlänge Spezifisch: Anlaute, Lautergängung, Lautzerlegung</small>	<b>Prälinguistik</b> <small>Blickkontakt, Objektpermanenz, Symbolverständnis, Triangulärer Blickkontakt („ich“/„du“/„Gegenstand“)</small>
Gesamteindruck zu den Basisfunktionen:		<input type="radio"/>		

### Beobachtungen zur Sprache Schwerpunkt markieren

Sprachverständnis <small>(Sätze, Wörter)</small>	Phonologie/Phonetik <small>(Aussprache)</small>	Semantik/Lexikon <small>(Wortschatz, Aussagen global/genau?)</small>	Morphologie/Syntax <small>(Flexion, Artikel, Präpositionen)</small>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Beobachtungen zum Sprechen & zur Stimme markieren

Genauigkeit/Geschwindigkeit der Sprechbewegung	Redefluss <small>(Spontansprache, Reihen spr.)</small>	Atmung <small>(Luftstrom, Tonhaltdauer)</small>	Klang/Klarheit	Dynamik (Laut/Leise)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Umfang der Unterstützungserfordernisse

<input type="radio"/> themenbezogene Lernprobleme	<input type="radio"/> anhaltende Lernprobleme	<input type="radio"/> beharrliche Lernstörung	<input type="radio"/> Sonderpädagogischer Förderbedarf
---	---	---	--

### Mittelfristig angestrebte Ziele Bsp.: Schüler äußert sich zunehmend in vollständigen Sätzen und in verständlicher Lautstärke.

### Dazu passende kurzfristige Angebote Bsp.: 1. Der Sch. wird täglich zu Beiträgen ermuntert. 2. Der Sch. erhält zusätzliche Unterrichtsangebote zu grundl. gramm. Themen. 3. Sch. erhält Sprach- & Sprechtraining in einer Fördergruppe.

Termin für die Auswertung und die Planung von folgenden Angeboten

Datum	
-------	--

### Hinweise für die Förderung

z.B.: Beschlüsse zum Nachteilsausgleich

Anhang: **Schwerpunkt Lesen & Schreiben SEP** Datum: \_\_\_\_\_  
 Name: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ ( . . . ) **LG:** \_\_\_\_ **SBJ:** \_\_\_\_

**Kompetenzraster Lesen & Schreiben**  
 (Schwerpunkte markieren, erreichte Ziele mit Datum austragen)

**Kenntnis von Buchstaben und Lauten**

Erkennt Buchstaben in einer Menge Zeichen wieder	Kann einige Buchstaben (ca. Anzahl ___) benennen und schreiben	Erkennt, unterscheidet und schreibt alle Laute sicher	Phonologische Bewusstheit: erkennt Reime, An- & Endlaute, Silbenbögen	Lokalisiert und benennt Laute sicher in Wörtern
Anmerkungen / besondere Ziele				

**Lesetechnik / Lesestufen**

Leseverhalten wird passend „Wort für Wort“ imitiert	Erkennen von geübten Wortbildern, Ganzwortlesen	Silbenweises Erlernen im bekannten/geübten Kontext	Erfassen von mehreren Silben oder 2-3 silbigen Wörtern	Gleichzeitig flüssiges und sinnerfassendes Lesen
Anmerkungen / besondere Ziele				

**Schreiben**

Imitiert Schreibverhalten, kann Buchstaben „malen“	Schreibt einzelne Buchstaben/Wörter aus Gedächtnis (ohne Laut)	Skeletthafte Schreibweise (teilweise alphabetische Strategie)	Schreibt zunehmend vollständige Lautabfolgen (Alphabetische Strategie)	Berücksichtigt orthographische Regeln (groß/klein, Wortstämme)
Anmerkungen / besondere Ziele				

**Erzählen & Beschreiben**

Setzt Begriffe global ein, gibt Sachverhalte ungefähr wieder	Nennt einzelne Aspekte zu Personen, Tätigkeiten oder Eigenschaften	Versteht detaillierte Erzählungen, zu denen es selbst nicht in der Lage ist	Berichtet detailliert und konkret auch über abstrakte Aspekte	Berichtet mit „rotem Faden“ und greift vorangegangenes auf
Anmerkungen / besondere Ziele				

**Sprache untersuchen**

Spricht in Teilsätzen, nutzt Unterstützung des Partners	Spricht in vollständigen Sätzen mit richtiger Reihenfolge der Wörter	Verwendet Personalformen und Pluralformen sicher	Verwendet Zeitformen sicher	Verwendet passende Adjektive, Präpositionen oder Fälle
Anmerkungen / besondere Ziele				

**Umfang der Unterstützungserfordernisse**

<input type="radio"/> themenbezogene Lernprobleme	<input type="radio"/> anhaltende Lernprobleme	<input type="radio"/> beharrliche Lernstörung	<input type="radio"/> Sonderpädagogischer Förderbedarf
---	---	---	--

Förderung immanent im Unterricht      zeitweise Förderung durch Ressourcen der Grundschule, um Lernstörungen vorzubeugen      dauerhafte Förderung durch Ressourcen von präventiver Grundversorgung und Grundschule      Sonderpädagogische Förderung und Begleitung

**Mittelfristig angestrebter Zielzustand**

--	--

**Dazu passende kurzfristige Angebote**

--	--

Termin für die Auswertung und die Planung von folgenden Angeboten	Datum
---	-------

Unterschriften der Beteiligten

Anhang: Schwerpunkt Rechnen SEP

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ ( . . . )

LG: \_\_\_\_\_ SBJ: \_\_\_\_\_

## Kompetenzraster Rechnen

(Schwerpunkte markieren, erreichte Ziele mit Datum austragen )

Pränumerische Operationen				
Eins-zu-eins Zuordnung gelingt	Elemente werden nach Farbe/Form/Größe geordnet	Relationen wie weniger/mehr gelingen genau	Mächtigkeit einer Menge wird als unabhängig von Größe erkannt	Mengen werden exakt verglichen
Anmerkungen / besondere Ziele				

Mengenerfassung				
Reihen werden vervollständigt	Mengen werden zählend gebildet (Striche, Punkte)	Mengen können nach Eigenschaften ermittelt werden	Mengen werden mit Anschauung zerlegt/verbunden	Mengen werden ohne Anschauung zerlegt/verbunden
Anmerkungen / besondere Ziele				

Zahlenverständnis				
Zählen gelingt vorwärts/rückwärts auch ab zufälliger Zahl	Ordinalzahlbegriff (erstes, zweites... wird benannt)	Kardinalzahlbegriff (1,2,3 ist Menge d. Elemente unabhängig von ihrer Art)	Additive Beziehung zwischen Sachverhalt und Aufgabe wird erkannt	Subtraktive Beziehung zwischen Sachverhalt und Aufgabe wird erkannt
Anmerkungen / besondere Ziele				

Rechenoperationen				
Schreibt Ziffern und Symbole normgetreu	Operationen im Zahlenraum bis ___ gelingen mit Anschauung	Operationen im Zahlenraum bis ___ gelingen ohne Anschauung	Orientiert sich sicher im Zwanziger / Hunderter Feld	Erfasst das Prinzip der Subtraktion, Findet Tausch- und Umkehraufgaben
Bildet das Doppelte und die Hälfte einer Zahl	Erkennt einfache Muster, Gesetzmäßigkeiten oder Rechenvorteile	ZE + E m.Ü. ZE + ZE m.Ü. gelingen	ZE - E m.Ü. ZE - ZE m.Ü. gelingen	Findet zu 3 Zahlen +/- Aufgaben, findet Analogien
Anmerkungen / besondere Ziele				

Geometrie & Rechnen mit Größen				
Zeichnet geometrische Formen, Spiegelbilder, Muster	Prozesse und Operationen gelingen in der Ebene und im Raum gedanklich	Ordnet Eigenschaften geometrischen Formen und Körpern zu	Löst Sachaufgaben mit Zeichnung, Löst Aufgaben mit Geld	Findet Rechengeschichten, Löst Sachaufgaben, erkennt Kapitänsaufgaben
Anmerkungen / besondere Ziele				

Umfang der Unterstützungserfordernisse			
<input type="checkbox"/> themenbezogene Lernprobleme	<input type="checkbox"/> anhaltende Lernprobleme	<input type="checkbox"/> beharrliche Lernstörung	<input type="checkbox"/> Sonderpädagogischer Förderbedarf
Förderung immanent im Unterricht	zeitweise Förderung durch Ressourcen der Grundschule, um Lernstörungen vorzubeugen	dauerhafte Förderung durch Ressourcen von präventiver Grundversorgung und Grundschule	Sonderpädagogische Förderung und Begleitung

Mittelfristig angestrebter Zielzustand	
Dazu passende kurzfristige Angebote	
Termin für die Auswertung und die Planung von folgenden Angeboten	Datum
Unterschriften der Beteiligten	

Anhang: Schwerpunkt kmE SEP

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ ( . . . ) LG: \_\_\_\_\_ SBJ: \_\_\_\_\_

## Schwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung

### Eine medizinische Diagnose liegt vor (Datum):

<input type="checkbox"/> ja:	<input type="checkbox"/> nein
------------------------------	-------------------------------

### Der Schüler erhält zur Behandlung und zur Unterstützung folgende Mittel:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Zum Nachteilsausgleich wurde beschlossen:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nichts

## Abbau von Barrieren

### Der Schüler benötigt/erhält Anpassungen, um lernen zu können:

... bei organisatorischen und räumlichen Bedingungen:	
... beim selbstständigen Handeln und Bewegen:	
... bei Erfahrungs- & Lernprozessen:	
... bei der sozialen Eingliederung:	
... bei der Entwicklung und Stärkung der Persönlichkeit:	

## Unterstützung der Therapie

### Therapeutische Ziele

Angestrebter Zielzustand:	

### Angebote die im schulischen Rahmen die Erreichung der Ziele unterstützen können:


## Mittelfristig angestrebter Zielzustand

--

## Dazu passende kurzfristige Angebote

--

--

--

Termin für die Auswertung und die Planung von folgenden Angeboten

<b>Datum</b>	
--------------	--

Anhang: Schwerpunkt Verhalten

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ ( . . . ) **LG:** \_\_\_\_\_ **SBJ:** \_\_\_\_\_

## Schwerpunkt altersgemäßes Verhalten

### So wirkt das Kind auf mich in der Schule : Mehrfachnennung möglich!

<input type="checkbox"/> phantasievoll	<input type="checkbox"/> ruhig	<input type="checkbox"/> introvertiert, zuverlässig	<input type="checkbox"/> aufbrausend, impulsiv	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> gesprächig	<input type="checkbox"/> friedliebend, defensiv	<input type="checkbox"/> schwermutig, kritisch	<input type="checkbox"/> furchtlos, waghalsig	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> optimistisch	<input type="checkbox"/> bedächtig, gleichgültig	<input type="checkbox"/> wirkt traurig	<input type="checkbox"/> willensstark	<input type="checkbox"/>

### Regeln und Normen

<input type="checkbox"/> Maxime des Verhaltens werden <b>total egozentrisch</b> bestimmt.	<input type="checkbox"/> Das Verhalten wird mit <b>vielen</b> äußeren Impulsen angepasst	<input type="checkbox"/> Das Verhalten wird mit <b>einigen</b> äußeren Impulsen angepasst.	<input type="checkbox"/> Beachtet altersgemäß Regeln und Normen
<input type="checkbox"/>			

### Konfliktverhalten

<input type="checkbox"/> Konflikte werden nur durch äußere Impulse realisiert.	<input type="checkbox"/> Der Schüler erkennt Konflikte & geht Lösung <b>zu offensiv</b> an.	<input type="checkbox"/> Der Schüler begegnet Konflikten <b>defensiv</b> .	<input type="checkbox"/> Schüler erkennt Konflikte und findet passendes Vorgehen.
<input type="checkbox"/>			

## Zielfindung

### 1. IST-Stand - Dadurch fällt das Kind in der Schule auf: Mehrfachnennung möglich!

<input type="checkbox"/> Clownerie, Faxen	<input type="checkbox"/> signalisiert Gewaltbereitschaft	<input type="checkbox"/> intensives Zuwenden zu L.	<input type="checkbox"/> Dramatisieren
<input type="checkbox"/> angeben, sich profilieren	<input type="checkbox"/> Aggressionen gegen sich	<input type="checkbox"/> intensives Zuwenden zu Sch.	<input type="checkbox"/> Muss-Denken
<input type="checkbox"/> oppositionelles, herausforderndes V.	<input type="checkbox"/> Aggressionen gegen Dinge	<input type="checkbox"/> häufige Unpässlichkeit / Klagen	<input type="checkbox"/> Frustrationstoleranz
<input type="checkbox"/> starke Suche n. Spaß / Zerstreuung	<input type="checkbox"/> Aggressionen gegen Kinder	<input type="checkbox"/> ständige Rückversicherung	<input type="checkbox"/> gute Leistungen
<input type="checkbox"/> kleinkindhafte Verhaltensweisen	<input type="checkbox"/> Aggressionen gegen Erwachsene	<input type="checkbox"/> extreme Rücksichtnahme	<input type="checkbox"/> Krankheiten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 2. Hypothese über Motivation – Diesen Nutzen hat das Verhalten für den Schüler: Mehrfachnennung möglich!

<input type="checkbox"/> Schüler erhält <b>Aufmerksamkeit / Anerkennung</b> von Erwachsenen oder Kindern.	<small>Bsp.: Mitschüler applaudieren bei frechen Bemerkungen.</small>
<input type="checkbox"/> Schüler entzieht sich wenn nach eigener Einschätzung <b>Versagen, Demütigung</b> oder <b>Misserfolg droht</b> .	<small>Bsp.: Kind provoziert Rauswurf in einem schwierigen Unterrichtsfach.</small>
<input type="checkbox"/> Schüler <b>stimuliert</b> sich körperlich durch das Verhalten oder gibt <b>spontanen Bedürfnissen</b> nach.	<small>Bsp.: Kind zerlegt und zerkaut den Füller und beschmutzt sich.</small>
<input type="checkbox"/> Schüler hat noch keine Einsicht in die eigene <b>Verantwortung</b> für das eigene Lernen und die eigene Entwicklung.	<small>Bsp.: Kind weigert sich einfach Aufgaben zu erledigen und wartet ab.</small>
<input type="checkbox"/> Grundlegendere Bedürfnisse sind nicht erfüllt, so dass der Schüler nicht in guter Verfassung ist.	<small>Bsp.: Kind reagiert aggressiv oder unleidlich, weil es übermüdet ist.</small>
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Zeitraum (ca.) seit dem der Schüler die problematischen Verhaltensweisen zeigt:

--	--

Was bereits versucht wurde:

--	--

Stärken die der Schüler zeigt, an die angeknüpft werden könnte:

--	--

### Mittelfristig angestrebter Zielzustand Bsp.: Schüler schlichtet Konfliktsituationen verbal oder sucht den Kontakt zu einem Erwachsenen.

--	--

### Dazu passende kurzfristige Angebote Bsp.: 1. Vereinbarung mit dem Schüler (Vertrag); 2. Schüler führt täglich nach der 2.Stunde & nach Unterricht ein Auswertungsgespräch. Die Selbsteinschätzung des Schülers wird in Plan dokumentiert.

--	--

--	--

	<b>Datum</b>
--	--------------

**Unterschriften der Beteiligten**

## Schwerpunkt Praktische Fähigkeiten, Selbstversorgung

### Selbstständigkeit im Schulalltag Fähigkeiten und Fertigkeiten markieren

In der Schule ankommen	Den Schultag bewältigen	Den Schultag beenden
<input type="checkbox"/> Sch. findet Garderobe und Klassenraum selbst	<input type="checkbox"/> Sch. bewältigt Raumwechsel in der Gruppe	<input type="checkbox"/> Sch. kleidet sich zieht sich selbst an
<input type="checkbox"/> Sch. zieht Jacke, Schuhe, etc. selbst aus	<input type="checkbox"/> Sch. bewältigt geübte Raumwechsel selbst	<input type="checkbox"/> Sch. führt das HA-Heft altersgemäß
<input type="checkbox"/> Sch. begibt sich selbst an seinen Platz	<input type="checkbox"/> Sch. hält selbst Ordnung in der Federmappe	<input type="checkbox"/> Sch. übermittelt Nachrichten an die Eltern
<input type="checkbox"/> Sch. bereitet Arbeitsplatz mit Hinweisen vor	<input type="checkbox"/> Sch. hält selbst Ordnung im Fach	<input type="checkbox"/> Sch. ordnet zum Tagesende seinen Tisch
<input type="checkbox"/> Sch. bereitet Arbeitsplatz selbst vor	<input type="checkbox"/> Sch. bereitet Arbeitsplatz weitere Stunde vor	<input type="checkbox"/> Sch. packt die richtigen Dinge in die Tasche

### Unterstützungsbedarf

<i>O Sch. erhält dafür zusätzlich Zeit</i>	<i>O Sch. erhält dafür zusätzlich Zeit</i>	<i>O Sch. erhält dafür zusätzlich Zeit</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ziele, die in diesem Bereich zuerst angegangen werden:	Angebote:
<input type="checkbox"/>	→
<input type="checkbox"/>	→

### Selbstversorgung in der Schule Entwicklungsstand bzw. Besonderheiten eintragen

Schulfrühstück	Mittagessen	Hygiene
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ziele, die in diesem Bereich zuerst angegangen werden:	Angebote:
<input type="checkbox"/>	→
<input type="checkbox"/>	→

### Handlungen umsetzen Entwicklungsstand bzw. Besonderheiten eintragen

Motorische Steuerung	Praxie	Umgang mit Werkzeugen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ziele, die in diesem Bereich zuerst angegangen werden:	Angebote:
<input type="checkbox"/>	→
<input type="checkbox"/>	→

### Anweisungen umsetzen Entwicklungsstand bzw. Besonderheiten eintragen

Kommunikationsbedingungen	Sprachverständnis und Gedächtnis	Rückmeldung und Reaktion
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ziele, die in diesem Bereich zuerst angegangen werden:	Angebote:
<input type="checkbox"/>	→
<input type="checkbox"/>	→

Anhang: Schwerpunkt TLS

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ ) LG: \_\_\_\_ SBJ: \_\_\_\_

## Schwerpunkt und Erfassung „Teilleistungsstörungen“

**Eine gesicherte Diagnose liegt vor (Datum):**

ja, von: \_\_\_\_\_  nein

**Der Schüler erhält zur Behandlung und zur Unterstützung folgende Mittel:**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Zum Nachteilsausgleich wurde beschlossen:**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> O nichts

### Abbau von Barrieren

**Der Schüler benötigt/erhält Anpassungen, um lernen zu können:**

... bei organisatorischen und räumlichen Bedingungen:	
... bei Erfahrungs- & Lernprozessen:	
... bei der sozialen Eingliederung:	
... bei der Entwicklung und Stärkung der Persönlichkeit:	

### Unterstützung der Therapie

**Therapeutische Ziele**

Angestrebter Zielzustand:	

**Angebote die im schulischen Rahmen die Erreichung der Ziele unterstützen können:**


### Mittelfristig angestrebter Zielzustand

\_\_\_\_\_

### Dazu passende kurzfristige Angebote

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Termin für die Auswertung und die Planung von folgenden Angeboten

<b>Datum</b>	
--------------	--

# Zusammenfassung des Individuellen Entwicklungsplan

für die Schülerin, den Schüler

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_)

Einschulung (Schulbesuchsjahr):

Klasse, Lerngruppe:

---

Eine Überarbeitung des gesamten Individuellen Entwicklungsplan erfolgte am \_\_\_\_\_.

Der genaue Leistungsstand und Entwicklungsziele wurden in folgenden Schwerpunktbereichen aktualisiert:

- Grundblatt
- Schwerpunkt "Sprache"
- Schwerpunkt "Lesen und Schreiben"
- Schwerpunkt "Rechnen"
- Schwerpunkt "Lernen und Arbeitsverhalten"
- Schwerpunkt "Motorik"
- Schwerpunkt "Teilleistungsstörungen"
- Schwerpunkt "Verhalten"
- Schwerpunkt "Praktische Fähigkeiten"

Hinweis zum Sonderpädagogischen Förderbedarf:

*Nach dem derzeitigen Entwicklungsstand und dem daraus resultierenden und umfassenden Förderbedarf besteht weiterhin der Förderschwerpunkt \_\_\_\_\_.*

Unterschriften der an der Aktualisierung beteiligten Kollegen:

\_\_\_\_\_  
(Sonderpädagogin)

\_\_\_\_\_  
(Klassenlehrerin)

Kennntnisnahme der Eltern über den aktuellen IEP:

\_\_\_\_\_