|  |
| --- |
| Spezifische LernförderungFörderbogen Lesen/Rechtschreiben |
| **Allgemeine Angaben** (von der Klassenlehrperson auszufüllen) |
| **Schülerin/Schüler**Familienname: Familienname\_SVorname: Vorname\_SGeschlecht: weiblich/männlich/divers | Geburtsdatum: xx.xx.xxxxFamiliensprache: Sprache(Erstsprache) |
| **Eltern/Mutter/Vater/andere Erziehungsberechtigte**Familienname: FamiliennameVorname(n): Vorname(n) | Telefonnummer: Telefonnummer |

|  |
| --- |
| **Bisherige Schullaufbahn** (von der Klassenlehrperson auszufüllen) |
| Schuljahr(20xx/xx) | Sbj. | Sst. | Schule/Klasse | Leistung | Klassenlehrperson |
| D | M |
| SJ | Sbj | Sst. |       | gut/mittel/schwach | gut/mittel/schwach | Vorname/Nachname |
| SJ | Sbj | Sst. |       | gut/mittel/schwach | gut/mittel/schwach | Vorname/Nachname |
| SJ | Sbj | Sst. |       | gut/mittel/schwach | gut/mittel/schwach | Vorname/Nachname |
| SJ | Sbj | Sst. |       | gut/mittel/schwach | gut/mittel/schwach | Vorname/Nachname |
| **Gesamtübersicht Förderzeiten** (von der Lehrperson für Spezifische Lernförderung auszufüllen) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Schuljahr | Sbj | Sst | Schule | Fördereinheiten | Anzahl |  Kürzel\* | LehrerpersonSpezifische Lernförderung |
| von | bis |
| SJ | Sbj | Sst. |       |       |       |    | K? | Vorname/Nachname |
| SJ | Sbj | Sst. |       |       |       |    | K? | Vorname/Nachname |
| SJ | Sbj | Sst. |       |       |       |    | K? | Vorname/Nachname |
| \*ag – abgeschlossen / Fö– weitere Spezifische Lernförderung notwendig / BFB / SPF / Wh. / GS I – Grundstufe 1 ausschöpfen |

|  |
| --- |
| **Schulische und außerschulische Fördermaßnahmen** (von der Klassenlehrperson auszufüllen) |
| Maßnahme | erhalten? | Anmerkung |
| Förderunterricht nach standortbezogenem Förderkonzept | ja/nein/k.A. |       |
| Sprachheilunterricht | ja/nein/k.A. |       |
| Spezifische Lernförderung | ja/nein/k.A. |       |
| Deutsch als Zweitsprache: DaZ-Förderung | ja/nein/k.A. |       |
| * + - Deutschkenntnisse im Verstehen
 | Bitte Element wählen! |
| * + - Deutschkenntnisse im Sprechen
 | Bitte Element wählen! |
| Hausaufgabenbetreuung | ja/nein/k.A. |       |
| Lernhilfe/Nachhilfe | ja/nein/k.A. |       |
| Therapien/Gutachten/fachspezifische Untersuchungen | ja/nein/k.A. | Art des Gutachtens, DatumVN/NN - Verfasser\*in |

|  |
| --- |
| **Vorhandene Dokumente** (von der Klassenlehrperson auszufüllen) |
| Rechtschreiben | Lesen |
| [ ]  Bilderliste 1 | [ ]  Leseprofil |
| [ ]  Salzburger Rechtschreibtest II | [ ]  Salzburger Lesescreening 1-4 |
| [ ]  Lauttreuer Bildertest 1 |  |
| [ ]  andere Teste/Dokumente:       |

|  |
| --- |
| **Leseprofil** (von der Klassenlehrperson auszufüllen) |
| Kompetenzen | in Normzeit erreicht | auffällige Bereiche/Schwierigkeiten bei ... |
| Phonologische Bewusstheit | ja/nein/tw |       |
| Alphabetische Strategie | ja/nein/tw |       |
| Orthografische/Lexikalische Strategie | ja/nein/tw |       |
| Wortübergreifende Strategie (ab 2. Schulstufe) | ja/nein/tw |       |

**Beobachtungen der Klassenlehrer\*innen zu den Aktivitäten**

Bitte auf den folgenden Seiten jene Fragen beantworten bzw. das Zutreffende auswählen, zu denen Sie als Lehrperson selbst Beobachtungen machen können oder zu denen Sie entsprechende Informationen von anderen Lehrpersonen bzw. von den Eltern des Kindes haben.

|  |  |
| --- | --- |
| **ICF-Beurteilungsmerkmale:** |  |
| 0 Problem nicht vorhanden (ohne, kein, unerheblich, …)1 Problem leicht ausgeprägt (schwach, gering, …)2 Problem mäßig ausgeprägt (mittel, ziemlich, …) | 3 Problem erheblich ausgeprägt (hoch, äußerst, …)4 Problem voll ausgeprägt (komplett, total, …) |
| **Aktivitäten im Bereich Lesen** |
| Teilleistungen | Einschätzung nach ICF | Anmerkung (Förderfaktoren/Barrieren) |
| Benennen von Buchstaben bzw. Lautverbindungen | Bitte Element wählen! |       |
| Zusammenlauten von Silben | Bitte Element wählen! |       |
| Zusammenlauten von Wörtern | Bitte Element wählen! |       |
| Lesetempo | Bitte Element wählen! |       |
| Leserichtigkeit | Bitte Element wählen! |       |
| Wortverständnis | Bitte Element wählen! |       |
| Satzverständnis | Bitte Element wählen! |       |
| Textverständnis | Bitte Element wählen! |       |
| Weitere Beobachtungen (z.B. Leseinteresse, Lesefreude, Lesemotivation…):      |

|  |
| --- |
| **Aktivitäten im Bereich Schreiben** |
| Teilleistungen | Einschätzung nach ICF | Anmerkung (Förderfaktoren/Barrieren) |
| Ähnliche Buchstaben optisch sicher erkennen | Bitte Element wählen! |       |
| Ähnliche Buchstaben akustisch sicher erkennen | Bitte Element wählen! |       |
| Rechtschreibung beim Abschreiben | Bitte Element wählen! |       |
| Rechtschreibung beim freien Schreiben | Bitte Element wählen! |       |
| Groß- und Kleinschreibung | Bitte Element wählen! |       |
| Auslassungen von Buchstaben | Bitte Element wählen! |       |
| Umstellung von Buchstabenfolgen | Bitte Element wählen! |       |
| Weitere Beobachtungen (z.B. Schreibmotivation, Mitsprechen beim Schreiben, Sicherheit bei geübten Wörtern, …)      |

|  |
| --- |
| **Aktivitäten im Sprechen und Sprachverhalten** |
| Teilleistungen | Einschätzung nach ICF | Anmerkung (Förderfaktoren/Barrieren) |
| Sprachverständnis | Bitte Element wählen! |       |
| sprachlicher Ausdruck mündlich | Bitte Element wählen! |       |
| sprachlicher Ausdruck schriftlich | Bitte Element wählen! |       |
| altersadäquater Wortschatz | Bitte Element wählen! |       |
| Grammatik beim Sprechen/ Satzbildung | Bitte Element wählen! |       |
| Artikulation  | Bitte Element wählen! |      (z.B. Sprachfehler, verwaschen, ungenau …) |
| Weitere Beobachtungen:      |

|  |
| --- |
| **Körperfunktionen/-strukturen** |
| Teilleistungen | Einschätzung nach ICF | Anmerkung (Förderfaktoren/Barrieren) |
| Sehen | Bitte Element wählen! | Abgeklärt? ja/nein/nicht bekannt      |
| Hören | Bitte Element wählen! | Abgeklärt? ja/nein/nicht bekannt      |
| Motorik (Grob- und Feinmotorik) | Bitte Element wählen! |       |
| Weitere Beobachtungen:      |

|  |
| --- |
| **Personbezogene Faktoren** |
| Teilleistungen | Einschätzung nach ICF | Anmerkung (Förderfaktoren/Barrieren) |
| Arbeitstempo | Bitte Element wählen! |       |
| Ausdauer | Bitte Element wählen! |       |
| Konzentration | Bitte Element wählen! |       |
| Ausführung der Arbeiten | Bitte Element wählen! |       |
| Erfassen und Umsetzen von Instruktionen | Bitte Element wählen! |       |
| Weitere Beobachtungen (z.B. Impulsivität, benötigt viel Rückversicherung, Angst vor Versagen … ):      |

**Name der Lehrerperson:       Telefonnummer:** **Datum:**

**Folgende Bereiche werden von der Lehrperson für Spezifische Lernförderung ausgefüllt!**

|  |
| --- |
| **Diagnostik: Screening am Ende der ersten Schulstufe oder zu Beginn der Förderung** |
| **Testung/Screening** | **am** | **Auswertung** |
| Lesescreening (Normtabelle Ende 1. Klasse) |       | Rohwert:       | Lesequotient:       |
| Rechtschreibtest: Test auswählen |       | N-Fehler:        | PR:       |
|  |  | O-Fehler:        | PR:       |
| **zusätzliche Beobachtungen:**      |

|  |
| --- |
| **Bericht aus Sicht der Eltern/der Erziehungsberechtigen (Umweltfaktoren)** |
| Sprachentwicklung |       |
| Fachärztliche Abklärungen |       |
| Außerschulische Fördermaßnahmen/Therapien |       |
| Weitere relevante Informationen und Beobachtungen  |       |

|  |
| --- |
| **Dokumentation der Förderung Anzahl Förderblock auswählen** |
| **Weitere Diagnostik im Laufe der Förderung** (Die nicht benötigte Tabelle kann gelöscht werden!) |
| **SRT,** am       | **SLT** am       |
| Form A/BX. Kl/ 1. HJ/2. HJ | Anzahl | kW | PR | Form A/BX. Kl/ 1. HJ/2. HJ | Fehler | kW | Zeit | PR |
| NO-Fehler |  |  |  | Häufige Wörter |  |  |  |  |
| Wö. falsch |  |  |  | Zusam. Wörter |  |  |  |  |
| N-Fehler |  |  |  | Text kurz |  |  |  |  |
| GK-Fehler |  |  |  | Wortunähnl. Pw |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Wortähnl. Pw |  |  |  |  |
|  |
| **SRT II,** am       | **SLT II** am       |
| Form A/BX. Kl/ 1. HJ/2. HJ | Anzahl | kW | PR | Form A/BX. Kl/ 1. HJ/2. HJ | Items ges. | Anzahlrichtig | PR |
| NO-Fehler |  |  |  | Wortlesen |  |  |  |
| Wö. falsch |  |  |  | Pseudowortlesen |  |  |  |
| N-Fehler |  |  |  | Text kurz (SLT) |  |  |  |
| GK-Fehler |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Förderziele** | Leseförderung:[ ]  Phonologische Bewusstheit absichern (z.B.: Wörter in Silben gliedern, Reime, Lautanalyse, Lautsynthese)[ ]  Buchstaben – Lautverbindungen absichern:      [ ]  Buchstaben zu Silben und Wörtern zusammenlauten[ ]  Lesegenauigkeit steigern[ ]  Lesefluss steigern[ ]  Lesegeschwindigkeit steigern[ ]  Leseverständnis erhöhen[ ]  weiche/harte Konsonanten[ ]  Doppelungen[ ]  Auslautverhärtung[ ]  Verbableitungen |
| Weitere Förderziele:      |
| Rechtschreibförderung:[ ]  Laut-Buchstabenzuordnung sichern: ….[ ]  Lauttreue Schreibung von Wörtern absichern[ ]  Groß-Kleinschreibung erarbeiten und absichern[ ]  Rechtschreibstrategien erarbeiten: angeben welche … |
| Weitere Förderziele:      |
| **Förderbericht**Zum Beispiel:* Förderbereiche
* Förderprogramme/-materialien
* Mitarbeit des Kindes/der Eltern
* Elterngespräche
* Erreichen der Förderziele
* Informationen zur Abschlussdiagnostik
 |       |
| Schuljahr: SJDatum:       | Förderung wurde Wählen Sie ein Element aus.weitere Maßnahmen: Wählen Sie ein Element aus.Spezifische Lernförderlehrer\*in: Vorname/Nachname |