**Einschätzung des Entwicklungsstandes und Empfehlungen für den Förderplan**

Haunstetter Str. 15 a, 86161 Augsburg

Telefon (0821) 570517-10

Telefax (0821) 570517-99

info@benedikt-von-nursia-berufsschule.de

|  |
| --- |
| **Hinweis für den/die Klassenlehrer/-in:** **Ihre Schülerin bzw. Ihr Schüler besucht im nächsten Schuljahr die Benedikt-von-Nursia-Berufsschule.****Damit der Übergang vom Förderzentrum zur Förderberufsschule möglichst gut gelingt, wären Ihre Erfahrungen und Empfehlungen für uns besonders wertvoll. Deshalb bitten wir Sie um Ihre Einschätzung.****Es bedeuten:** **+2** = erheblich über dem Durchschnitt **0** = im Durchschnitt eines Förderschülers**+1** = über dem Durchschnitt **-1** = unter dem Durchschnitt |
| Schulstempel | Name des Klassenlehrers/ der Klassenlehrerin |
| Name des Schülers / der Schülerin | Klasse |
| Geburtsdatum |  | Schuljahr |

**Arbeits- und Sozialverhalten:**

|  |  |
| --- | --- |
|  Zutreffendes bitte Ankreuzen! | ergänzende Bemerkungen / Empfehlungen |
| Ausdrucksfähigkeit  | +2 +1 0 -1 |  |
| Mitarbeit | +2 +1 0 -1 |  |
| Arbeitstempo | +2 +1 0 -1 |  |
| Sorgfalt / Sauberkeit / Ordnung | +2 +1 0 -1 |  |
| Leistungs-/ Anstrengungsbereitschaft | +2 +1 0 -1 |  |
| Selbstständigkeit  | +2 +1 0 -1 |  |
| Arbeitsplanung | +2 +1 0 -1 |  |
| Durchhaltevermögen und Konzentration | +2 +1 0 -1 |  |
| Merkfähigkeit | +2 +1 0 -1 |  |
| Regelmäßige Anwesenheit | +2 +1 0 -1 |  |
| Pünktlichkeit | +2 +1 0 -1 |  |
| Akzeptanz und Einhaltung von Regeln | +2 +1 0 -1 |  |
| Kritikfähigkeit | +2 +1 0 -1 |  |
| Selbststeuerung und Selbstbeherrschung | +2 +1 0 -1 |  |
| Umgangsformen | +2 +1 0 -1 |  |
| Realistische Selbsteinschätzung | +2 +1 0 -1 |  |
| Teamfähigkeit | +2 +1 0 -1 |  |
| Belastbarkeit | +2 +1 0 -1 |  |
| Frustrationstoleranz | +2 +1 0 -1 |  |
| Ordnungsmaßnahmen | nein ja |  |
| **Erscheinungsbild** Körperliche Entwicklung, Gesundheitszustand, Pflegezustand, physische Belastbarkeit … |  |
| **Lernen und Denken**Gedächtnis, Teilleistungsschwächen, Transfer, mechanisches Lernen, Notwendigkeit von Veranschaulichung, Motorik … |  |
| **Sprache**Sprachkenntnisse, Sprachstörungen, Kontaktaufnahme, Kommunikation, Anweisungsverständnis … |  |
| **Bisher durchgeführte Maßnahmen**Beratungslehrer, Schulpsychologen, Schulbegleitung, Fachdienste, Kliniken … |  |

**Das ist noch wichtig zu wissen:**

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum Unterschrift Klassenlehrer/-in