

Mobiler Sonderpädagogischer Dienst – Regierungsbezirk Oberpfalz

Schule	Logo

Förderdiagnostischer Bericht (gem. § 25 VSO-F)

1. Angaben der Schülerin / des Schülers:		
Name, Vorname: geb.:		Kontakt Erziehungsberechtigte und Schülerin: <i>(Name, Anschrift, Telefon, E-Mail)</i>
Besuchte Schule / Einrichtung: <i>(Name, Anschrift, Telefon, E-Mail)</i>	Lehrkraft / Klasse / Jahrgangsstufe:	Inklusives Angebot (30a/b BayEUG):
Schullaufbahn / vorschulische Förderung: <i>(Kindergarten, SVE, Zurückstellung, Grundschule, Förderzentrum, Wiederholungen, Schulbesuchsjahre)</i>		
2. Darstellung der Lernausgangslage: - Kind-Umfeld-Analyse, - Gegebenheiten der sozialen Umwelt, - schulische Rahmenbedingungen		

3. Aussagen über spezifische Förderbedürfnisse:

- *Entwicklungsbereiche beschreiben:*

*Wahrnehmung,
Kognition,
Sprache,
Lernen,
körp.-motor. Entwickl.
emot.-soz. Entwickl.*
- *Kompetenzen und Interessen des Kindes und Jugendlichen sowie Ressourcen im Umfeld*
- *pädagogischer Handlungsbedarf im Hinblick auf die Ermöglichung von Teilhabe und die schulische und personale Entwicklung*
- *fachliche Grundlagen der/des jeweils betroffenen Förderschwerpunkte*

4. Zielerwartungen / Prognosen:

- *Notwendigkeit sonderpädagogischer Förderung*
- *Aussage zur Art der sonderpädagogischen Förderung*

..... Ort, Datum Lehrkraft für Sonderpädagogik	Kenntnis genommen: Ort, Datum Schulleitung (Förderschule)	Kenntnis genommen: Ort, Datum Schulleitung
---	---	--