

Förderdiagnose

Datum:

Schuljahr:

Stufe, Klasse:

Personalien

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Gesamteindruck, aktueller Stand:

Überprüfung der gemeinsamen Ziele des Vorjahres:

Fähigkeitsbereiche:	Ist-Zustand
---------------------	-------------

Psychomotorik

Perzeption

Kognition

Sprache, Sprechen

Emotion

Soziabilität

Lebensbereiche:

Selbstbesorgung

Spiel, Freizeit

Arbeit, Aufgaben, Verpflichtungen

Lebenslandschaftliche Orientierung

Attraktionen, Interesse, Motivation, Lern- und Arbeitsverhalten

Schulfächer:

Spiel, musische Betätigung

Sport

Werken und Gestalten

Werken textil

Hauswirtschaft

Geometrie, Chronometrie

Zeichnen, Malen, Mimen

Musik

Lesen

Schreiben

Rechnen

Zusatzangebote:

Sozialpädagogik

Logopädie

Unterstützte Kommunikation

Musiktherapie

Ergotherapie

Physiotherapie

Medizinische Besonderheiten:

Integrationsfähigkeit, Integrationsbedürfnis, Separationsbedürftigkeit:

Gemeinsame Ziele:

Massnahmen:

Ort, Datum:

Unterschrift der verantwortlichen Pädagogin/des verantwortlichen Pädagogen:

.....

Teilnehmerinnen/Teilnehmer: