|  |
| --- |
| **Muster: Förderplan für Primäre Ciliäre Dyskinesie** |
| **Name des Schülers:**Silvan | Geburtstag:13.07.2008 | Schule:Laiersdorfer Grundschule |
| Klasse:4a | Schuljahr:2019/2020 | Schulbesuchsjahr:5. und später eingeschult + 1 Jahr wiederholt |
| Klassenlehrkraft:Herr Thiem | Förderteam:Frau Karl, Herr Thiem | Außerschulische Partner:Kinderarzt Dr. Pfeifer |
| **Körperliche/motorische Besonderheiten des Schülers (einschließlich Hilfen):** |
| *Silvan hat PCD; er neigt zu Bronchitis + Lungen- und Mittelohrentzündung; phasenweise Schwerhörigkeit.* |
| **Kognitive/sprachliche Besonderheiten des Schülers:** |
| *Silvan weist eine umfassende Sprachentwicklungsverzögerung auf; kognitiv unauffällig.* |
| **Stärken und lernförderliche Faktoren:** |
| *Silvan ist ehrgeizig und gibt immer sein Bestes.* |
| **Schwächen und lernhemmende Faktoren:** |
| *Silvan ist oft erschöpft und „quält sich“ durch den Unterricht.* |
| **Förderziele:** |
| *Silvans Lesefertigkeit und Aussprache sollen verbessert werden.* |
| *Silvans Interaktion mit anderen Kindern fördern; sozialen Rückzug vermeiden.* |
| **Erreichung und Überprüfung:** |
| **Ziel** | **Maßnahme** | **durchgeführt** |
| 1 | *Silvan soll 1:1 kurze Texte laut und korrekt lesen üben; vorgelesen bekommen.* | ❒ |
| 2 | *Silvan soll mit einem festen Partner (Julian) arbeiten, mit dem er sich gut versteht und gerne interagiert.* | ❒ |
| **Maßnahmen zum Nachteilsausgleich:** |
| *Befreiung vom Schwimmunterricht* |
| *kein Tafeldienst, keine Außenpause bei Wind*  |
| *beliebige Pausen im Sportunterricht und allen anderen Fächern (Rückzug in die Leseecke)* |
| **Vereinbarungen mit dem Schüler:** |
| *Taschentücher am Platz; Inhaliergerät darf in den Pausen benutzt werden; auf Wunsch im Klassenzimmer bleiben* |
| **Vereinbarungen mit den Eltern:** |
| *Gemeinsamen Termin mit Logopädin vereinbaren; individueller Wochenplan per E-Mail bei Ausfällen* |
| **Vereinbarungen mit dem Förderteam:** |
| *Deutlich, mit normaler Sprechgeschwindigkeit sprechen, bei direkter Ansprache ansehen* |
| **Vereinbarungen mit außerschulischen Partnern:** |
| *Kinderarzt rät dazu, Silvan weiter am Sportunterricht teilnehmen zu lassen.* |
| **Weitere Anmerkungen: /** |
| **Unterschrift** |
| des Schülers | der Eltern |
| des Förderteams | der außerschulischen Partner |