

Tendenzbogen für Förderschulen Schule: _____

nach Sitzung vom _____

Klassenlehrer*in	Klasse	Datum
Förderschwerpunkt: <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> ESE <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> körperl. Beeinträchtigung <input type="checkbox"/> SH		

(Der Bogen dient zur Fortschreibung der letzten zwei aufeinanderfolgenden Schuljahre)

1. Persönliche Angaben des/der Schüler*in

Name, Vorname:	Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> weiblich
	Geburtsort:	<input type="checkbox"/> männlich
		<input type="checkbox"/> divers
Adresse:	Kontaktdaten:	
Staatsangehörigkeit: Aufenthaltsstatus:	<input type="checkbox"/> Migrationshintergrund Herkunftsland: seit wann in Deutschland:	
Sprachkompetenzen		
mündlicher Ausdruck - Deutsch		
<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> kann sich verständigen <input type="checkbox"/> Sprachanfänger*in		
schriftlicher Ausdruck - Deutsch		
<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> kann sich bedingt ausdrücken		
nachgewiesenes Sprachniveau:		
<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2		
Migrationsbedingt spricht er/sie folgende Sprache(n):		
Einverständniserklärung zur Datenweitergabe liegt vor: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Familie bezieht Leistungen nach SGB II (Jobcenter): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

2. Schulische Situation

Klasse: Schuljahr 20..../20..... 1. Halbjahr

AV	SV	D	E	M	GL	Rel./ Eth.	Sp	NaW i	AL	Ku	Mu	WP1	WP2

<input type="checkbox"/> Schulabschluss gefährdet <input type="checkbox"/> Berufsorientier Abschluss <input type="checkbox"/> Hauptschule Voraussichtlicher Abschluss:
<input type="checkbox"/> entschuldigte Fehlzeiten Tage Stunden <input type="checkbox"/> unentschuldigte Fehlzeiten Tage Stunden

Bemerkungen:

.....

.....

.....

3. Berufliche Orientierung und Fähigkeiten

Teilnahme am Berufsorientierungsprogramm BOP
 Schuljahr / Klasse.....
 Zeitraum:
 Beurteilung:

1. betriebliches Praktikum Schuljahr:...../.....Klasse:.....
 Zeitraum:
 Firma.....als.....
 Beurteilung: (evtl. als Anlage – s. Berufswegplanungsmappe-Vorlage)

2. betriebliches Praktikum Schuljahr...../.....
 Klasse:.....
 Zeitraum:
 Firma.....als.....
 Beurteilung: (evtl. als Anlage – s. Berufswegplanungsmappe-Vorlage)

Kompetenzfeststellung/Potentialanalyse
 Verfahren: Datum der Testung:

Ergebnisse liegen dem/der Schüler/-in vor: ja nein
 Ergebnisse liegen zusätzlich vor: Berufswegeplanung
 Berufsberatung

4. Bisherige Förderaktivitäten sowie bisherige Unterstützung von der Schule

Gegenstand des Förderplans (Ziele)

Bisherige Unterstützungen: Kontakt mit Eltern/Elternteil:

- bestehende Ordnungsmaßnahmen nach §82 HSchG
- „runder Tisch“.....
- Zusammenarbeit mit Schulsozialarbeit
- Zusammenarbeit mit ASD (Allgemeiner Sozialer Dienst)
- Betreuung durch BFZ (Beratungs- und Förderzentrum)
- Betreuer/-in
- Vereinbarung/ Sonstiges:.....
- Überprüfung zur Feststellung des sonderpäd. Förderbedarfs durchgeführt am: Ergebnis:
- Überprüfung durch die Agentur für Arbeit (PSU am:..... Ergebnis:
- Kompetenzfeststellungsverfahren (KomPo7/hamet) durchgeführt am:

5. Flankierende Dienste

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Berufswegplanung (Kreis)
<input type="checkbox"/> Erziehungsberatungsstelle
<input type="checkbox"/> Allgem. Sozialer Dienst (ASD)
<input type="checkbox"/> Jugendgerichtshilfe
<input type="checkbox"/> Jobcenter (Team U25)
<input type="checkbox"/> Agentur für Arbeit (Berufsberatung) | <input type="checkbox"/> Schulpsychologischer Dienst
<input type="checkbox"/> Suchtberatungsstelle
<input type="checkbox"/> Jugendmigrationsdienst
<input type="checkbox"/> Beratungsstelle Ausbildung u. Arbeit
<input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendpsychiatrie
<input type="checkbox"/> Andere: |
|--|---|
-

6. Vereinbarung /Weiteres Vorgehen nach der Tendenzsitzung

Empfehlung (1. Wunsch)	Alternative (2.Wunsch)	Wer kümmert sich?	Bis wann?

Bemerkungen: