

## Förderplan für Kinder mit besonderen Schwierigkeiten beim Rechnenlernen – Brandenburg

Name: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Klassenlehrer/-in (seit): \_\_\_\_\_

Mathematiklehrer/-in (seit): \_\_\_\_\_

Erstdiagnose mit (z.B. Unterrichtsbeobachtung, ILeA, ILeA *plus*): \_\_\_\_\_

am: \_\_\_\_\_

Evt. weiterführende Diagnose mit: \_\_\_\_\_

am: \_\_\_\_\_

Vertiefende Diagnose mit dem Diagnosebogen der Handreichung „Erfolgreich rechnen lernen“

am: \_\_\_\_\_

Beobachtbare, festgestellte Fähigkeiten:	Sichtbare Schwierigkeiten	Festgestellt am:	Fördermöglichkeiten:
	① Zahlvorstellung: Zählen und Orientierung im Zahlenraum <input type="checkbox"/>		→ siehe Kapitel 4.2.1
	② Zahlvorstellung: Zahldarstellung und –auffassung <input type="checkbox"/>		→ siehe Kapitel 4.2.2
	③ Operationsvorstellungen und Rechnen <input type="checkbox"/>		→ siehe Kapitel 4.2.3
	④ Automatisierte Grundaufgaben <input type="checkbox"/>		→ siehe Kapitel 4.2.4
	⑤ Stellenwerte: Bündeln und Entbündeln <input type="checkbox"/>		→ siehe Kapitel 4.2.5
	⑥ Stellenwerte: Lesen, Schreiben und Sprechen von Zahlen <input type="checkbox"/>		→ siehe Kapitel 4.2.6
	⑦ Zahl-, Aufgabenzusammenhänge und Rechenregeln <input type="checkbox"/>		→ siehe Kapitel 4.2.7
	⑧ Zahlen-, Aufgabenblick und Rechenstrategien <input type="checkbox"/>		→ siehe Kapitel 4.2.8

Datum:

Unterschrift KL / LK im Fach Mathematik:

Unterschrift Eltern:

## Förderplan für Kinder mit besonderen Schwierigkeiten beim Rechnenlernen – Brandenburg

Schuljahr: _____	Zeitraum (z.B. von <u>Oktober</u> bis <u>Januar</u> ): von _____ bis _____				
<b>Ziel(e)</b> der aktuellen Förderung (siehe sichtbare Schwierigkeiten, S. 1):	<b>Absprachen der Maßnahmen und Organisation</b>				
	Wann?	Wer?	Was?	Wie?	Durchgeführt

Reflexion/Evaluation:

Datum:

Unterschrift KL / LK im Fach Mathematik:

Unterschrift Eltern:

Schuljahr: _____	Zeitraum (z.B. von <u>Oktober</u> bis <u>Januar</u> ): von _____ bis _____				
<b>Ziel(e)</b> der aktuellen Förderung (siehe sichtbare Schwierigkeiten, S. 1):	<b>Absprachen der Maßnahmen und Organisation</b>				
	Wann?	Wer?	Was?	Wie?	Durchgeführt

Reflexion/Evaluation:

Datum:

Unterschrift KL / LK im Fach Mathematik:

Unterschrift Eltern:

## Förderplan für Kinder mit besonderen Schwierigkeiten beim Rechnenlernen – Brandenburg

Schuljahr: _____	Zeitraum (z.B. von <u>Oktober</u> bis <u>Januar</u> ): von _____ bis _____				
<b>Ziel(e)</b> der aktuellen Förderung (siehe sichtbare Schwierigkeiten, S. 1):	<b>Absprachen der Maßnahmen und Organisation</b>				
	Wann?	Wer?	Was?	Wie?	Durchgeführt
Reflexion/Evaluation:					
Datum:	Unterschrift KL / LK im Fach Mathematik:			Unterschrift Eltern:	

Schuljahr: _____	Zeitraum (z.B. von <u>Oktober</u> bis <u>Januar</u> ): von _____ bis _____				
<b>Ziel(e)</b> der aktuellen Förderung (siehe sichtbare Schwierigkeiten, S. 1):	<b>Absprachen der Maßnahmen und Organisation</b>				
	Wann?	Wer?	Was?	Wie?	Durchgeführt
Reflexion/Evaluation:					
Datum:	Unterschrift KL / LK im Fach Mathematik:			Unterschrift Eltern:	

## Förderplan für Kinder mit besonderen Schwierigkeiten beim Rechnenlernen – Brandenburg

Schuljahr: _____	Zeitraum (z.B. von <u>Oktober</u> bis <u>Januar</u> ): von _____ bis _____				
<b>Ziel(e)</b> der aktuellen Förderung (siehe sichtbare Schwierigkeiten, S. 1):	<b>Absprachen der Maßnahmen und Organisation</b>				
	Wann?	Wer?	Was?	Wie?	Durchgeführt
Reflexion/Evaluation:					
Datum:	Unterschrift KL / LK im Fach Mathematik:			Unterschrift Eltern:	

Schuljahr: _____	Zeitraum (z.B. von <u>Oktober</u> bis <u>Januar</u> ): von _____ bis _____				
<b>Ziel(e)</b> der aktuellen Förderung (siehe sichtbare Schwierigkeiten, S. 1):	<b>Absprachen der Maßnahmen und Organisation</b>				
	Wann?	Wer?	Was?	Wie?	Durchgeführt
Reflexion/Evaluation:					
Datum:	Unterschrift KL / LK im Fach Mathematik:			Unterschrift Eltern:	

