**Gemeinsame Förderplanung von Schule und Jugendhilfe zur Festlegung und Überprüfung von Lern- und Verhaltenszielen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname:** | **geboren am:** |

|  |
| --- |
| **Anschrift:** |

|  |
| --- |
| **Schule:**       **Klasse:** |

**Temporäre Lerngruppe:**

**Bezugszeitraum der Förderplanung von**      **bis**

**Allgemeine Beschreibung des individuellen Förderbedarfs** (Angaben zur Anamnese, bisherige Diagnosen, Informationen aus dem Falleingabebogen und den Fachgesprächen, …)

**Planung der Förderung**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bereiche** | **Ausgangslage** | **Ziele / Indikatoren** | **Fördermaßnahmen** | **Evaluation** |
| **Lernen/Schule** | bezogen auf die ausgewählten Förderbereiche ressourcenorientierte, konkrete Beschreibung | bezogen auf konkrete und überprüfbare Darstellungen | bezogen auf konkrete und überprüfbare Darstellungen |  |
| **Verhalten** |  |  |  |  |
| **Familie** |  |  |  |  |

Der Förderplan wurde gemeinsam mit den fallzuständigen Fachkräften des ASD, des Jugendhilfeträgers und des ReBBZ abgestimmt.

Hamburg, den

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Schülerin/ des Schülers

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Fachkraft

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Fachkraft

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Fachkraft