Name der Schülerin/des Schülers:       Alter:

**Dokumentation der Beratung im Förderschwerpunkt Sprache**

Zielstellung: Dokumentation der Beratung oder Beobachtung; ggf. Anlage zum Formblatt B2 (Ergebnisprotokoll zur Beratung)

|  |
| --- |
| **Kommunikativ-pragmatische Sprachebene*** keine altersgerechte Sprachverwendung im Kommunikationskontext
* Redefluss
* sprachliche und nichtsprachliche Gestaltungsmittel (Gestik, Mimik, Stimme, Sprechmelodie, -tempo, Tonhöhe)
* Störungsbewusstsein vorhanden und wenn ja, wie stark ausgeprägt (entwicklungshemmend oder -fördernd)

      |
| [ ]  altersentsprechend | [ ]  auffällig  | [ ]  förderbedürftig  |

|  |
| --- |
| **Phonetisch-phonologische Sprachebene*** Atmung, Stimmgebung
* Artikulation (fehlerhafte Bildung von Sprachlauten und Sprachlautgruppen)
* Lautverwendung

      |
| [ ]  altersentsprechend | [ ]  auffällig  | [ ]  förderbedürftig  |

|  |
| --- |
| **Semantisch-lexikalische Sprachebene*** kein altersgerechter Wortschatz (aktiv und passiv)
* Schwierigkeiten beim Erlernen neuer Wörter, beim Speichern und Vernetzen und/oder beim Wortabruf

      |
| [ ]  altersentsprechend | [ ]  auffällig  | [ ]  förderbedürftig  |

|  |
| --- |
| **Morphologisch-syntaktische Sprachebene*** keine altersgerechte Wort- und Satzbildung (u. a. Gebrauch von Artikeln, Mehrzahlbildung, Verbbeugung, Kasusmarkierung sowie freies Erzählen, Nacherzählen, Bildgeschichte)

      |
| [ ]  altersentsprechend | [ ]  auffällig  | [ ]  förderbedürftig  |

|  |
| --- |
| **Vorläuferfähigkeiten für den Schriftspracherwerb*** Wahrnehmungsbereiche/phonologische Bewusstheit im weiten und engen Sinne

      |
| [ ]  altersentsprechend | [ ]  auffällig  | [ ]  förderbedürftig  |

|  |
| --- |
| **Weitere relevante Informationen*** Hinweis auf medizinische und therapeutische Befunde bzw. bereits durchgeführte logopädische Behandlung (\* mit Einwilligung der Eltern)
* Abgrenzung zu anderen Förderschwerpunkten

      |

Datum:       Unterschrift Beraterin/Berater \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_