

S4 – Empfehlung von Maßnahmen des Nachteilsausgleich

nach §§ 38–40 SopedVO

FÖRDERSCHWERPUNKT „SPRACHE“

Sonderpädagogisches Gutachten vom _____

erstellt von _____

Name, Vorname (Gutachter/-in)

für _____

Name, Vorname (Schüler/-in)

Geburtsdatum

Maßnahmen im Unterricht und notwendige Prüfungsmodifikationen

HILFSMITTEL

Visuell/akustisch

- ☐ Einsatz lautsprachlicher Gebärden
- ☐ Lautbildung durch Verknüpfung von Bild – Geräusch
- ☐ Lautbildung mit Hilfe des Spiegels
- ☐ _____

Taktil/kinästhetisch

- ☐ Bewegungsunterstützte Lautbildung
- ☐ Bewegungsunterstütztes Sprechen
- ☐ _____

Technisch

- ☐ PC
- ☐ OH-Projektor
- ☐ Tonband
- ☐ _____

ZEITLICHE MODIFIKATION

Gewährung angemessener Zeitzugaben im mündlichen Bereich

- ☐ beim Lesen
- ☐ bei der Versprachlichung von Inhalten
 - ☐ Zeitverlängerung zur Vorbereitung
 - ☐ Zeitverlängerung während des Sprechens
- ☐ _____

Gewährung angemessener Zeitzugaben im schriftlichen Bereich bei der

- ☐ Erweiterung von Übungsphasen
- ☐ Sinnerfassung
- ☐ Erarbeitung eigener Texte
- ☐ _____

PERSÖNLICHE HILFEN

- ☐ Einsatz von unterstützendem Personal
- ☐ Individueller Sitzplatz/individuelle Hör- und Blickrichtung
- ☐ Besondere Ansprache hinsichtlich Blickkontakt, Satzlänge, Sprachmelodie, Sprachrhythmus
- ☐ Korrektives Feedback
- ☐ Individuelle Lautbildungshilfen

- ☐ Methodentraining/Strukturierungshilfen
- ☐ Individuelle Aufbereitung schriftlichen Materials hinsichtlich Schriftgröße, Zeilenabstand, Silbengliederung
- ☐ Sequenzen motorischer Entlastung
- ☐ _____
- ☐ _____

Maßnahmen im Unterricht und notwendige Prüfungsmodifikationen

MODIFIKATION DER AUFGABENSTELLUNG

Mündlichen Aufgaben

- ☐ Redebeiträge durch visuelle Angebote
 - ☐ unterstützen
 - ☐ teilweise ersetzen
- ☐ Sicherung des Textverständnisses durch hinführende Fragestellung und/oder Wiederholung

Schriftliche Aufgaben

- ☐ Verwendung bekannter Begriffe
- ☐ Begriffserklärung
- ☐ Textaufbereitung (siehe persönliche Hilfen)
- ☐ _____
- _____

RÄUMLICHE VORAUSSETZUNGEN FÜR UNTERRICHT UND PRÜFUNGSORT

- ☐ Ausschluss von Störgeräuschen
- ☐ Gruppenraum für Differenzierungsmaßnahmen
- ☐ Raumgestaltung/Reizüberflutung vermeiden

- ☐ PC-Arbeitsplatz

☐ _____

Gutachter/-in:

Datum

Name (Blockschrift)

Unterschrift