Stempel der Schule:

**Dokumentationsbogen**

Name:

geboren am:

Schulbesuchsjahr zu Beginn des NTA:

Formal festgestellter Förderbedarf:  ja  nein

Förderschwerpunkt I:       Förderschwerpunkt II:

Diagnose:       Diagnose liegt vor:  ja  nein

Der anhängende NTA ist erstmals in der Klassenkonferenz vom       beschlossen worden. Er ist damit für alle Lehrkräfte bindend. Er darf auf dem Zeugnis keine Erwähnung finden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Der NTA wurde im Schuljahr/Klasse | beibehalten | verändert |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Unterschriften:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Schuljahr | Schulleitung | Klassenleitung | Sonderpädagogische Lehrkraft |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Unterschriften

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Schuljahr | Erziehungsberechtigte | Erziehungsberechtigte | Schüler:in |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Dokumentation zum NTA an die weiterführende Schule weitergegeben wird.

|  |
| --- |
|  |

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: | |  | | | | | |  |
| Schuljahr | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  | **Nachteilsausgleiche konkret** |
| **Classroommanagement** | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  | Sitzplatz mit geeigneter Position zu Lehrer und Tafel |
|  |  | |  |  |  |  |  | Geeignete Tischgröße mit höhenverstellbarer Tischplatt |
|  |  | |  |  |  |  |  | Stufenlos zu schaltende Einzelplatzbeleuchtung |
|  |  | |  |  |  |  |  | Zusätzliche Steckdosen |
|  |  | |  |  |  |  |  | Begleitung und Unterstützung bei Raumwechseln |
|  |  | |  |  |  |  |  | Nutzung von gelber Kreide |
| **Strukturierung der Materialien** | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  | mind. Schriftgröße 25, keine Serifenschrift |
|  |  | |  |  |  |  |  | größerer Zeilenabstand |
|  |  | |  |  |  |  |  | vergrößerte Kopien |
|  |  | |  |  |  |  |  | Aufgaben auch mündlich vorlesen |
|  |  | |  |  |  |  |  | spezielle Hefte, Stifte, farbige Lineale |
|  |  | |  |  |  |  |  | Hörvorlage statt visueller Vorlage (z.B. Hörbuch statt Lektüre) |
|  |  | |  |  |  |  |  | Kopien auf gelbes Papier drucken |
| **Technische/personelle Hilfen** | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  | Lupe |
|  |  | |  |  |  |  |  | Lesegerät |
|  |  | |  |  |  |  |  | Assistenz. Konkret: |
|  |  | |  |  |  |  |  | Blindenschrift. Konkret: |
|  |  | |  |  |  |  |  | Taschenrechner mit Sprachausgabe |
|  |  | |  |  |  |  |  | Assistenzhund. Konkret: |
| **Leistungsbeurteilung** | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  | Arbeitszeitverlängerung |
|  |  | |  |  |  |  |  | Pausen und Unterbrechungen |
|  |  | |  |  |  |  |  | Begleitperson/ Assistenz/ Schreibkraft |
|  |  | |  |  |  |  |  | Diktiergerät/Lesegerät oder Sprachausgabe des Ipads |
|  |  | |  |  |  |  |  | größere Exaktheitstoleranz |
|  |  | |  |  |  |  |  | mündliche statt schriftliche Prüfungen |
|  |  | |  |  |  |  |  | geringere Gewichtung von Rechtschreibfehlern |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  | **Weitere individuelle Konkretisierung** |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Evaluation** |
|  |

Die hier dargestellten Nachteilsausgleiche erheben weder Anspruch auf Vollständigkeit, noch stellen sie einen inhaltlichen Rechtsanspruch dar. Schüler:innen mit einer entsprechenden Diagnose haben einen Rechtsanspruch auf einen Nachteilsausgleich. Die inhaltliche Ausgestaltung liegt jedoch bei der Schule in Absprache mit den Eltern und den Schüler:innen selbst. Sie bedarf einer dokumentierten Begründung und soll geeignet sein, den individuellen Nachteil auszugleichen.