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.