1. **Entwicklungsbericht**

Name :

Anschrift :

Geburtsdatum :

Diagnose :

Symptome :

Berichtszeitraum :

1. **Selbstversorgung / Selbständigkeit**

**3. Wahrnehmung**

- Visuelle Wahrnehmung

-Akustische Wahrnehmung

-Vestibuläre Wahrnehmung

 **4. Motorik**

- Feinmotorik

- Grobmotorik

 **5. Kognition**

- Räumliche Orientierung

- Zeitliche Orientierung

**6. Konzentration**

**7. Kommunikation**

**8. Sozialverhalten**

**9. Arbeits- und Leistungsverhalten**

**10. Entwicklungsfortschritte/-defizite**

**11. Allgemeine schulische Situation**

**12. Homeschooling/Szenario B**

**13. Elternarbeit**

**14. Unterstützung durch die Schulbegleitung/Unterstützungsbedarf beim Schüler**

**15. Förderziele für das Schuljahr 2021/2022**