

## Leseprofil

**Schule:**

**Name:**

**Datum:**

**Geburtsdatum:**

Leselernstand	<input checked="" type="checkbox"/>	Erläuterung	Bisher verwendetes Fördermaterial
Sichere Buchstabe-Laut Zuordnung	<input type="checkbox"/>		
Zusammenlauten (Silben, Wörter, Pseudowörter)	<input type="checkbox"/>		
Direkte Silbenerkennung (mo, li, al, om)	<input type="checkbox"/>		
Direkte Silbenerkennung bei mehrgliedrigen Silben mit Konsonantenclustern (glorski, knapflo, frumpfa)	<input type="checkbox"/>		
Direkte Worterkennung kurzer, bekannter Wörter	<input type="checkbox"/>		
Direkte Worterkennung zusammengesetzter, schwieriger Wörter	<input type="checkbox"/>		
Sinnentnahme auf Satzebene	<input type="checkbox"/>		
Sinnentnahme auf Textebene	<input type="checkbox"/>		
Angemessenes Lesetempo	<input type="checkbox"/>		
Sinngestaltendes Lesen (Intonation)	<input type="checkbox"/>		
Anwendung von Lesestrategien (z.B. Vorwissen aktivieren, Schlüsselbegriffe finden, Fragen zum Text stellen, etc.)	<input type="checkbox"/>		
Lesemotivation/Lesefreude			