

## BEOBACHTUNGS- FORMBLATT

NAME DES SCHÜLERS \_\_\_\_\_ GEBURTSDATUM \_\_\_\_\_

SCHULE \_\_\_\_\_ STUFE \_\_\_\_\_ DATUM DER BEOBACHTUNG \_\_\_\_\_

UNTERSCHRIFT DES BEOBACHTERS \_\_\_\_\_

NAME DES BEOBACHTERS \_\_\_\_\_ POSITION \_\_\_\_\_

BEGINN \_\_\_\_\_ ENDE \_\_\_\_\_

strukturiert       unstrukturiert (ankreuzen)

Die Beobachtung **MUSS** Aktivität/Unterrichtsfach enthalten und **KANN** andere Punkte wie Reaktion des Schülers, Reaktion des Lehrers und Reaktion der Klassenkameraden enthalten.

Beurteilung für bestimmte  
Behinderungsbereiche erforderlich

Bei Verdacht auf SLD muss ein Mitglied  
der Gruppe, das die Berechtigung prüft,  
die Beobachtung leiten.

AAC Seite 516 5. (i) (ii)