



Beobachtungsbogen Soziale Kompetenz / Lernkompetenz

+ - Stärke/ Schwäche    O unauffällig    ! Unterstützungsbedarf

Name

Klasse

1. Kl. Herbst	1. Kl. Jan/Feb	1. Kl. Apr/Mai	2. Kl. Herbst	2. Kl. Frühjahr	3. Kl. Herbst	3. Kl. Frühjahr	4. Kl. Herbst	4. Kl. Jan.
------------------	-------------------	-------------------	------------------	--------------------	------------------	--------------------	------------------	----------------

**Soziale Kompetenz**

Selbstständig.								
Selbstvertrauen								
Teamfähigkeit								
Konflikte lösen								
Verantw. übern.								
Regeln einhalten								
Mitarbeit								

**Lernkompetenz**

Lösungsstrat. entw.								
Transferleistung								
Infos beschaffen								
Zeitplanung								
Konzentration								
Merkfähigkeit								
Arbeitstempo								
Genauigk. Sorgfalt								

**Ordnung**

Hausaufgaben								
Mappenführung								







Name des Kindes \_\_\_\_\_

Datum des Gespräches \_\_\_\_\_

**Beobachteter Ist-Zustand**

Das kann sie:

Das kann sie nicht:

**Angestrebtes Ziel**

- 

**spätere Ziele:**

- 

**Geplante Maßnahmen**

**Überprüfung**

\_\_\_\_\_  
LehrerIn

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte