

## Fremdeinschätzung

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Ausbildung \_\_\_\_\_

Lehrperson \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Die Lehrpersonen der **individuellen-Förder-Massnahmen** sind auf aussagekräftige «Bemerkungen und Erwartungen» angewiesen, so dass der Start im Kurs mit den Lernenden glückt. Danke, dass Sie uns mit dem Ausfüllen dieses Formulars unterstützen.

<b>BELASTUNGSASPEKTE</b>	<b>Bemerkungen/Erwartungen:</b>	<b>Subjektive Einschätzung, Gesamteindruck</b>
<input type="checkbox"/> Konzentrationsfähigkeit <input type="checkbox"/> emotionale Distanz <input type="checkbox"/> Übermüdung <input type="checkbox"/> Interesselosigkeit <input type="checkbox"/> Angstzustände <input type="checkbox"/> Depression <input type="checkbox"/> Schlafstörung <input type="checkbox"/> Impulskontrolle <input type="checkbox"/> ADHS <input type="checkbox"/> Legasthenie <input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> Nachteilsausgleich		<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
<b>SELBSTKOMPETENZEN</b>	<b>Bemerkungen/Erwartungen:</b>	<b>Subjektive Einschätzung, Gesamteindruck</b>
<input type="checkbox"/> Aufgabenbearbeitung <input type="checkbox"/> Fleiss/Ausdauer <input type="checkbox"/> Selbständigkeit <input type="checkbox"/> sich an Anweisungen halten <input type="checkbox"/> Regeln befolgen <input type="checkbox"/> Pünktlichkeit		<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1

<b>SOZIALKOMPETENZEN</b>	<b>Bemerkungen/Erwartungen:</b>	<b>Subjektive Einschätzung, Gesamteindruck</b>
<input type="checkbox"/> Zuverlässigkeit <input type="checkbox"/> Zusammenarbeit <input type="checkbox"/> Umgangsformen <input type="checkbox"/> Kommunikationsfähigkeit		<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
<b>FACHKOMPETENZEN</b>	<b>Bemerkungen/Erwartungen:</b>	<b>Subjektive Einschätzung, Gesamteindruck</b>
<p><b>Sprache/Kommunikation:</b></p> <input type="checkbox"/> Sprechen <input type="checkbox"/> Lesen <input type="checkbox"/> Hören <p><b>Mathematik:</b></p> <input type="checkbox"/> Aufgaben verstehen <input type="checkbox"/> Mathematisierfähigkeit <p><b>Fachkunde:</b></p> <input type="checkbox"/> Aufgaben bearbeiten <input type="checkbox"/> Fachtextverständnis <p>Welchem Unterricht kann der Lernende weniger gut folgen BKU oder ABU?</p>		<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1

**Zusammenfassung  
Subjektive Einschätzung, Gesamteindruck**

braucht wenig Unterstützung	braucht teils viel Unterstützung	braucht enorm viel Unterstützung	ist für Berufsbildung nur bedingt bereit
--------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	---