

Name:

Vorname:

Geb. am:

## Beobachtungsbogen für den/die Gutachter/in der Grundschule

### Zur Arbeitshaltung

<b>Ausdauer</b> <input type="checkbox"/> Kind bearbeitet eine Sache bis zum Ende, kann ausdauernd bei der Sache sein. <input type="checkbox"/> Kind muss nicht zur Weiterarbeit angehalten werden. <input type="checkbox"/> Kind bricht angefangene Arbeit nicht ohne Weiteres ab. oder: <input type="radio"/> es fängt an zu spielen <input type="radio"/> es läuft herum <input type="radio"/> es albert herum <input type="radio"/> _____	Bemerkungen :
<b>Konzentration</b> <input type="checkbox"/> Kind lässt sich Zeit zum Nachdenken. <input type="checkbox"/> Kind arbeitet umsichtig. <input type="radio"/> oder eher flüchtig, planlos, ohne nachzudenken? <input type="checkbox"/> Kind lässt sich nicht von Geräuschen o. ä. ablenken. <input type="radio"/> _____	
<b>Arbeitsbeginn</b> <input type="checkbox"/> Kind beginnt ohne Umschweife mit der Arbeit oder: <input type="checkbox"/> Kind arbeitet stetig und zügig oder: <input type="radio"/> unterbricht sich ständig <input type="radio"/> beschäftigt sich anderen Dingen <input type="radio"/> korrigiert, radiert viel <input type="radio"/> arbeitet überhastet <input type="radio"/> _____	
<b>Sorgfalt und Genauigkeit</b> <input type="checkbox"/> Kind bemüht sich sauberes und sorgfältiges Arbeiten <input type="radio"/> _____	
<b>Arbeitsanweisungen</b> <input type="checkbox"/> Kind versteht einfache Anweisungen <input type="checkbox"/> Kind versteht komplexere Anweisungen <input type="checkbox"/> Kind benötigt bei Anweisungen besondere Hilfen welche: <input type="radio"/> _____	

Name:	Vorname:	Geb. am:
-------	----------	----------

<p><b>Arbeitsstrategien</b></p> <p><input type="checkbox"/> Kind denkt nach, bevor es eine Lösung ankreuzt, eine Aufgabe ausführt, oder</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="radio"/> es kreuzt wahllos an, wirkt impulsiv.</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="radio"/> es bemüht sich zunächst, merkt, dass es die Aufgabe nicht ohne Mühe kann und gibt dann schnell auf.</p> <p><input type="checkbox"/> Kind überprüft sein Ergebnis, vergleicht mit Aufgabenstellung</p> <p><input type="checkbox"/> Kind korrigiert sich.</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="radio"/> _____</p>	
--	--

**Zum sozial-emotionalen Verhalten**

<p><input type="checkbox"/> Das Kind wirkt insgesamt ausgeglichen und offen für die Testsituation oder</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="radio"/> es wirkt verschlossen, traurig.</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="radio"/> es erscheint angespannt, nervös, ängstlich.</p> <p><input type="checkbox"/> Das Kind nimmt mit Mimik, Gestik und Sprache Kontakt auf, oder</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="radio"/> es meidet den Blickkontakt.</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="radio"/> es wirkt distanzlos.</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="radio"/> _____</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="radio"/> _____</p>	Bemerkungen :
--	---------------

**Zur Wahrnehmung/Motorik**

<p><b>Handmotorik/Lateralität</b></p> <p><input type="checkbox"/> Wahl der Arbeitshand</p> <p style="padding-left: 20px;">beim Schreiben:    <input type="radio"/> rechts    <input type="radio"/> links</p> <p style="padding-left: 20px;">beim Malen        <input type="radio"/> rechts    <input type="radio"/> links</p> <p style="padding-left: 20px;">beim Schneiden   <input type="radio"/> rechts    <input type="radio"/> links</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="radio"/> wechselnd</p> <p><input type="checkbox"/> Heftlage entspricht der Händigkeit (Rechtshänder rechts leicht hoch, Linkshänder links leicht hoch)</p> <p><input type="checkbox"/> Die Sitzhaltung ist unauffällig.</p> <p><input type="checkbox"/> Kind hält seinen Kopf vom Abstand her beim Schreiben unauffällig über dem Papier.</p> <p><input type="checkbox"/> Die nicht dominante Hand hält das Heft/Papier.</p> <p><input type="checkbox"/> Die Stifthaltung ist unauffällig oder <input type="radio"/> verkrampft.</p> <p><input type="checkbox"/> Kind lässt das Heft/Arbeitsblatt beim Malen oder Schreiben in der Ausgangsposition oder <input type="radio"/> verschiebt es ständig.</p>	Bemerkungen :
---	---------------

Name:

Vorname:

Geb. am:

### **Mund- und Gesichtsmotorik**

- Das Kind zeigt durchweg einen ausgeglichenen Gesichtsausdruck oder
  - es grimassiert
  - es zeigt wenig emotionale Regungen (lachen, etc.)
- Der Kindesmund ist von der Muskulatur her
  - unauffällig oder
  - der Mund ist meistens geöffnet (schlaff)
  - Speichelfluss
- Beim Frühstück zeigt das Kind ein unauffälliges Ess- und Trinkverhalten, oder
  - es kaut die Speisen nicht richtig durch.
  - es isst extrem langsam.
  - es isst mit Widerwillen.
  - beim Trinken läuft Flüssigkeit am Kinn herunter.
  - es kann nicht mit dem Trinkhalm trinken.
  - \_\_\_\_\_

### **Muskeltonus**

- Das Kind kann im Verlauf der Testsituation seinen Muskeltonus angemessen aufrechterhalten oder
  - es sackt in sich zusammen (nach \_\_\_\_\_ Minuten/Stunden)
  - es stützt viel den Kopf ab.
  - es liegt mit dem Oberkörper auf dem Tisch.
  - es rutscht ständig hin und her.
- Das Kind kann sich über einen längeren Zeitraum körperlich auf die Situation einlassen, oder
  - es scharrt auffallend häufig mit den Füßen herum.
  - es muss auffallend häufig mit irgendwelchen Dingen hantieren, ohne wirklich damit zu spielen.
  - es macht auffallend häufig Summgeräusche.
  - es wiegt viel mit dem Oberkörper.
- Nach der Pause erscheint das Kind erholt, arbeitsbereit. oder
  - es erscheint irritiert und fahrig.
  - es berichtet von vielen Konflikten in der Pause.
  - es fällt ihm deutlich schwer, sich wieder auf die Arbeit einzustellen.
  - \_\_\_\_\_

Name:	Vorname:	Geb. am:
-------	----------	----------

## Zur Sprache

Sprechprotokoll!	Notieren Sie einfach, was/wie das Kind spricht!	Gibt es noch andere sprachliche Auffälligkeiten?

Sie haben uns sehr geholfen.

Danke für Ihre Mitarbeit!