

## Beobachtungsbogen

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Bitte unterstreichen Sie die Auffälligkeiten in den verschiedenen Bereichen**

Körperschema:

Berührungsempfinden – Überkreuzen der Körpermitte – Lateralität – Raumbegriffe

Grobmotorik:

Gleichgewicht – Körperkoordination – Gangbild

Feinmotorik:

Auge-Hand-Koordination – Greifen – Stifthaltung – Schreibdruck – Schneiden

Sprache:

Sprachverständnis – Wortschatz – Stottern – Grammatik und Satzbau – Artikulation

Visuelle Wahrnehmung:

Figur-Grund-Wahrnehmung – visuelle Gedächtnis – räumliche Beziehungen – visuomotorische Koordination

Auditive Wahrnehmung:

Figur-Grund-Wahrnehmung – auditive Merkfähigkeit – auditive Diskrimination (ähnliche Laute unterscheiden, Laute im Wort heraushören) – auditive Aufmerksamkeit

Denken:

Nachahmung – logische Zusammenhänge – rechnerisches Denken – Farben/Formen – Problemlöseverhalten – Allgemeinwissen

Arbeitsverhalten:

Konzentration – Ablenkbarkeit – Aufmerksamkeit – Ausdauer – Arbeitstempo – Aufgabenverständnis – Selbstständigkeit

Sozial-emotionaler Bereich:

Selbstbewusstsein – Ängstlichkeit – Frustrationstoleranz – Kontaktverhalten – Konfliktverhalten – Regelverständnis und Regelbewusstsein

Lebenspraktischer Bereich:

Sauberkeit – Kleidung – Essen – Anziehen – Ordnung

**Was fällt Ihnen positiv auf? Wo sehen Sie die Stärken des Kindes?**

---

---

---

**Sonstiges:**

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift