

Wochenbewertung – Berufsvorbereitung (ADS/ADHS angepasst)

Name:	_____	Woche:	_____
Klasse:	_____	Bereich:	_____

Bewertungskriterium	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Pünktlichkeit					
Arbeitsbeginn selbstständig					
Zuverlässigkeit					
Konzentration bei Arbeitsaufträgen					
Durchhaltevermögen					
Umgang mit Ablenkungen					
Teamfähigkeit					
Respektvoller Umgang					
Selbstständiges Arbeiten					
Ordnung am Arbeitsplatz					
Material vollständig					
Arbeitsaufträge verstehen					
Fragen angemessen stellen					
Regeln einhalten					
Verantwortungsbewusstsein					
Motivation / Einsatzbereitschaft					
Gesamteindruck					

Unterstützungsbedarf durch Fachkraft	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Wie oft musste unterstützt / erinnert werden?					
Art der Unterstützung					