

Name:	Datum:	UB Nr. ① ② ③ ④ ⑤
Schule:	Zeit:	Beratung <input type="checkbox"/> / Prüfung <input type="checkbox"/>
Klasse:	45 min <input type="checkbox"/> 60 min <input type="checkbox"/>	Fach:
Thema der Stunde:		

Schwerpunktziel erreicht? Ja Nein

Teillernziele? ① ② ③ ④ ⑤

Kompetenzbezug Ja Nein

Lernzuwachs, inhaltlicher Ertrag

Kontrolle des Lernzuwachses?

Verlauf der Stunde	Analyse

Strukturierung / Phasierung / Gelenkstellen

Unterrichtseinstieg

Lernstand der Schüler berücksichtigt?

Rituale erkennbar?

Transparenz (Ziele, Wege, Zeit)

Materialsteuerung

Passung der **Sozialformen**

Umgang mit **Lernergebnissen**, Sicherung

Motivation der Schüler

Aufgabenstellung geeignet?

Schüleraktivierung, Selbständigkeit

Differenzierung / Individualisierung

Lehrerpersönlichkeit

Rollenklarheit / Klassenführung

Unterrichtssteuerung / erz. Handeln

Enthusiasmus

Mediennutzung

Visualisierung: Ergebnisse / Anschaulichkeit

Class-Room-Management

Unterrichtsstörungen

fachliche Fehler

Auffallend war ...