

MIKE-observationsblankett

Namn: _____

Datum: _____ Kl: _____

Utvärderare: _____

Ort: _____

Verksamhet som observeras : _____ längd: _____

	E	A	N	Y	X
1. Inledandet av verksamheten/ förmåga att ta eget initiativ					
2. Självförtroende/mod					
3. Förmåga att göra val					
4. Visar intresse (gester, kroppsspråk)					
5. Förmåga att koncentrera sig på uppgiften					
6. Förmåga att lösa problem och rätta fel					
7. Uttrycker känslor					
8. Visar gott humör och uttrycker känslor av glädje					
9. Tar andra människor i beaktande					
10. Ögonkontakt					
11. Deltar i diskussionen (inte nödvändigtvis verbalt)					

Anmärkningar:

E Klarar inte av/uttrycker inte alls

A Klarar av/uttrycker med lite hjälp, lindriga svårigheter

N Klarar av/uttrycker helt självständigt, på normal nivå

Y Uttrycker saker övertydligt, "överpresenterar"

X Kunde inte utvärderas. Verksamheten i fråga kräver inte den aktuella saken.