|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Briefing | 1 | Wurde das Lernziel angekündigt? bekannt gemacht? | 1 | 2 | 3 |  |  | Gut / nicht weil: |
| 2 | Waren die Anweisungen, Demos bezüglich der Aktivität klar und eindeutig? | 1 | 2 | 3 |  |  | Gut / nicht weil: |
| 3 | Wurden Notfallmaßnahmen und -signale deutlich gemacht? | 1 | 2 | 3 |  |  | Gut / nicht weil: |
| 4 | Wurde die Aktivität gut geplant/arrangiert und sicher durchgeführt? | 1 | 2 | 3 |  |  | Gut / nicht weil: |
| 5 | Wurden die NAUI Standards richtig angewendet? | 1 | 2 | 3 |  |  | Gut / nicht weil: |
| 6 | Wurde die Wasserzeit richtig und effizient genutzt? | 1 | 2 | 3 |  |  | Gut / nicht weil: |
| 7 | Wurden alle Fehler bemerkt und korrigiert? | 1 | 2 | 3 |  |  | Gut / nicht weil: |
| 8 | War die Kommunikation effektiv? | 1 | 2 | 3 |  |  | Gut / nicht weil: |
| 9 | Wurden Assistenten richtig eingesetzt und verwendet? | 1 | 2 | 3 |  |  | Gut / nicht weil: |
| 10 | War es eine angenehme Aktivität/ein angenehmer Tauchgang? | 1 | 2 | 3 | 4 |  | Gut / nicht weil: |
| 11 | Gab es eine angemessene und reibungslose Führung? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |
| Debriefing | 12 | War die Nachbesprechung gut organisiert und effektiv? | 1 | 2 | 3 |  |  | Gut / nicht weil: |
| 13 | Wurden die weniger guten Dinge der SchülerInnen besprochen und kommuniziert? | 1 | 2 | 3 |  |  | Gut / nicht weil: |
| 14 | Wurde(n) die Aufmerksamkeit(en) besprochen? | 1 | 2 | 3 |  |  | Gut / nicht weil: |
| 15 | Wurden erwünschte Verhaltensweisen belohnt? | 1 | 2 | 3 |  |  | Gut / nicht weil: |
| 16 | Wurden die weniger guten Dinge aufgezeigt und mit Vorschlägen versehen, wie sie verbessert werden können (können)? | 1 | 2 | 3 |  |  | Gut / nicht weil: |
| 17 | Wurde während der gesamten Präsentation ausreichend Enthusiasmus gezeigt? | 1 | 2 | 3 | 4 |  | Gut / nicht weil: |
| Allgemeine Anmerkungen :  14 X 3 (\_\_\_\_\_) , 2 X 4 (\_\_\_\_\_), 1 X 5 (\_\_\_\_\_) Ergebnis: (Erreicht / NICHT erreicht)\* Initialen des Bewerters\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift Zustimmung des Kandidaten\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |

Name des Kandidaten:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Thema:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CW / OW)\* | (SD / ASD / MSD)\* Bewerter:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_