



Vorbericht

der päd. Kooperationslehrkraft KiGa-Grundschule

| 1. Personenbezogene Daten des Kindes | | |
|---|---|---|
| Name: | Vorname: | weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: | |
| Zuständige Grundschule: | Nationalität: | Religion: |
| Kooperationslehrkraft: | Zurückstellung (SJ): | Einschulung zum SJ: |
| Namen, Anschrift und Telefonnummer der Sorgeberechtigten: | | |
| 2. Derzeit besuchte Einrichtung (Kindergarten) | | |
| Name der Einrichtung (Kindergarten) | | |
| Straße, Hausnummer | | |
| Postleitzahl: | Ort: | Telefon: |
| Erzieher/in: | | |
| 3. Wurde bereits Kontakt zum Jugendamt/Amt für Soziales und Versorgung aufgenommen? | | |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Wenn ja, zuständ. MitarbeiterIn: Name: _____ Tel.: _____ | |
| 4. Findet eine therapeutische Förderung statt? (Logopädie, Ergotherapie, psychologische Betreuung, Physiotherapie...) | | |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Wenn ja, Name der Praxis/ des Therapeuten: Name: _____ Tel.: _____ | |

Kurzdarstellung des Problems & (diagnostische) Fragestellung

(1) Besonderheiten in der Entwicklung

Sprachentwicklung, Motorik, Hören, Sehen, ...

gesundheitliche Beeinträchtigungen, Medikamente,

bisherige Therapien (Logopädie, Ergotherapie, psychologische Betreuung, ...)

ggf. Bericht als Anlage

(2) Spiel- und Lernverhalten

Beobachtungen in gezielten Angeboten und im Freispiel/ Rollenspiel,

Regelverständnis, Mitarbeit, Leistungsbereitschaft, Motivation, Selbstständigkeit, Konzentration, Neugierde,

Aufmerksamkeitsspanne, Merkfähigkeit,

Anstrengungsbereitschaft, Arbeitstempo, Genauigkeit,

Eigeninitiative, Interesse, Ablenkbarkeit,

Ordnungsverhalten, Umgang mit Anforderungen,

Frustrationstoleranz, Umgang mit Fehlern, Angst vor Misserfolgen, Unruhe/Bewegungsdrang, ...

(3) Verhaltensbereich

Loslösung von Eltern, Grundstimmung, Stellung/Rolle in der Kindergruppe, (Außenseiter, Clown, Mitläufer, Anführer, ...);

Verhalten gegenüber anderen Kindern und Erwachsenen,

| | |
|--|--|
| <p>Verhalten in der Gruppe und in weniger strukturierten Situationen,</p> <p>Kontaktfähigkeit, Freundschaften, Selbststeuerung/impulsives Verhalten,</p> <p>Rückzug, Lenkbarkeit, Reizbarkeit,</p> <p>Durchsetzungsvermögen, Hilfsbereitschaft,</p> <p>Kompromissbereitschaft, Konfliktbewältigungsstrategien, Regelbewusstsein, Anpassung an Veränderungen, Empathiefähigkeit...</p> | |
| <p>(4) Kommunikationsverhalten/Sprache</p> <p>Blickkontakt, Sprechfreude, Sprechbeteiligung, zuhören können, Bedürfnisse versprachlichen, Informationen erfragen, Anweisungen verstehen und ausführen...</p> <p>altersangemessener Wortschatz, Deutschkenntnisse, deutliche Aussprache (Werden alle Laute richtig ausgesprochen? Grammatikalisch richtiger Satzbau?), Stimmlautstärke, Redetempo, zusammenhängendes, zeitlich richtiges Erzählen...</p> | |
| <p>(5) Motorik</p> <p>Körpertonus, Körperspannung, Körperhaltung, Bewegungsfreude und -koordination, Bewegungsabläufe, Gleichgewicht, Balancieren, Einbeinstand, Beidbeinsprung vorwärts und rückwärts, Ball werfen und fangen, Treppen steigen, Hampelmann...</p> <p>Händigkeit, Stifthalter, Stiffführung, Einhalten von Begrenzungslinien, schneiden, kleben, falten, kneten, Knöpfe schließen, Schleife binden,</p> | |

| | |
|--|--|
| <p><i>Auge-Hand-Koordination, ...</i></p> | |
| <p>(6) Wahrnehmung</p> <p><i>Berührung/Wahrnehmung von Reizen z.B. Druck/Tastsinn, Körperkontakt, Haare kämmen, Schmerzempfinden, kitzlig...</i></p> <p><i>krabbeln, schaukeln, Karussell, Gleichgewichtswahrnehmung/ Ausgleichsbewegungen; Wahrnehmung von Körperbewegung und Lage;</i></p> <p><i>Visuell – Reaktion auf Licht, Blickkontakt, Farben und Formen, Augen kneifen, suchen und finden...</i></p> <p><i>Auditiv – Reaktion auf Geräusche, Richtungshören...</i></p> <p><i>besondere Empfindlichkeiten beim Geruchssinn</i></p> <p><i>In welchen Bereichen bestehen außergewöhnliche Vorlieben oder Abneigungen?</i></p> | |
| <p>(7) Kognition</p> <p><i>Mengenerfassung, Ziffernkenntnis, Mengen-Zahlzuordnung, flexibles Zählen, Abzählen, Würfelbilder erkennen, Größenvergleiche und -beziehungen, Symbolgedächtnis,</i></p> <p><i>Farbenkenntnis, Formenkenntnis, Namen schreiben, Aufgabenverständnis, Umweltwissen,</i></p> <p><i>Merken von Liedtexten, Versen, Fingerspielen, Nachsprechen von Kunstwörtern, Silben und Zahlenfolgen, Reimwörter, Oberbegriffe, Rhythmen nachklatschen...</i></p> | |

| | |
|---|--|
| | |
| <p>(8) Lebenspraktischer Bereich/Praxie</p> <p><i>erkennt Sinn von Alltagsgegenständen, kann Alltagsgegenstände korrekt anwenden, erkennt Verwendungsmöglichkeit von Spielmaterialien, hat eigene Spielideen, selbständiges An- und Ausziehen (auch Schuhe), Toilettengang, Nase putzen, Tisch decken, Essverhalten, Esskultur, Selbstorganisation und Ordnungsstrukturen, Unabhängigkeit von Bezugspersonen, Geschicklichkeit, Ausführen von Aufgaben</i></p> | |
| <p>(9) Erkennbare Stärken beim Kind</p> <p><i>Was kann er/sie gut?</i></p> <p><i>Was läuft trotz aller Probleme noch gut?</i></p> <p><i>Womit kann man sie/ihn motivieren?</i></p> <p>...</p> | |

| | |
|--|--|
| | |
| <p>(10) bedeutsame häusliche Situation</p> <p><i>Berufstätigkeit der Eltern, alleinerziehend oder in Scheidung lebend, Geschwister (Alter, Anzahl), besondere Konflikte/Belastungssituationen in der Familie (z.B. Tod einer engen Bezugsperson), Versorgung, Ausgeschlafen sein, Verlässlichkeit zu Hause...</i></p> <p><i>Gesprächsbereitschaft, Vertrauenslage, Konsens zw. den Erziehungsberechtigten, Nachmittagsbetreuung</i></p> | |
| <p>(11) Dokumentation bisher getroffener Fördermaßnahmen im Kindergarten und außerhalb</p> <p><i>Maßnahmen der <u>inneren Differenzierung</u></i></p> <p><i>Maßnahmen der <u>äußeren Differenzierung</u></i></p> <p><i><u>ggf. Einbezug von ambulanten Hilfen</u></i> <i><u>ggf. Einbezug außerschulischer Partner: Jugendamt/Amt für Soziales und Versorgung, Eingliederungshilfe Sozialamt/ Jugendamt</u></i></p> <p><i>Psychologische Beratungsstelle, Frühförderstelle, Sonderpädagogische Beratungsstelle, ärztliche/therapeutische</i></p> | |

| | |
|---|--|
| <p><i>Betreuung...</i></p> <p><i>Vereine</i></p> | |
| <p>(12) Dokumentation der Elternarbeit</p> <p><i>Beratung, Absprachen, Vereinbarungen zwischen Eltern/Schule/Kind</i></p> <p><i>(Dokumentation aller Elterngespräche/Telefonate)</i></p> | |

Unterschrift: _____
(Kooperationslehrkraft/ evtl. ErzieherIn)

Datum: _____

Unterschrift: _____
(Schulleitung)

Datum: _____