



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