**KOOPERATION KINDERTAGESEINRICHTUNG - GRUNDSCHULE**

Stuttgarter Reflexionsbogen für Kooperationslehrkräfte
zur Einschätzung des Entwicklungsstandes

|  |  |
| --- | --- |
| **Vor- und Nachname des Kindes**:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Geburtsdatum:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. f |
| **Adresse:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Kindertageseinrichtung:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Zuständige pädagogische Fachkraft:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Grundschule laut Schulbezirk:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
| **Kooperierende Grundschule:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Zuständige Kooperationslehrkraft:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Herkunftssprache: (Bei nichtdeutscher Herkunftssprache Beginn des systemischen Kontakts mit der deutschen Sprache angeben):**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Einschätzung der Schulbereitschaft**

Grundlage der Einschätzung sind die Beobachtungen der pädagogischen Fachkraft, der Kooperationslehrkraft und der Eltern.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Einschätzung** | schulbereit🡺**Einschulung** | Weitere**Beobachtung\*****empfohlen** | Nicht schulbereit 🡺 **Zurückstellung** |
|  weiterhin Kita | GFK | Sonstiges |
| Eltern | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kita | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Schule | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **\* Sofern „Weitere Beobachtung empfohlen“ angekreuzt wurde, bitte begründen:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Datum: Unterschrift der Kooperationslehrkraft:

|  |
| --- |
| **Mit der pädagogischen Fachkraft getroffene Vereinbarungen:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ggf.: Ergebnisse eines Elterngesprächs:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Sonstige Anmerkungen (u.a. Begründung Zurückstellung/Inklusion/Besuch Privatschule):**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Beobachtungen und Dokumentation der Kompetenzen**

**Das Kind ….**

|  |
| --- |
| **A) Sozial-emotionale Kompetenzen**  |
| **Regeln/ Soziales Miteinander/ Selbstvertrauen/ Frustrationstoleranz** |
| **Beobachtungen:** |
| **B) Volitional-motivationale Kompetenzen** |
| **Mitarbeit/ Ausdauer/ Motivation/ Selbstständigkeit** |
| **Beobachtungen:** |
| **C) Motorische Kompetenzen** |
| **Grobmotorik/ Feinmotorik/ Belastbarkeit** |
| **Beobachtungen:** |

|  |
| --- |
| **D) Frühe (kognitive) Kompetenzen als zentrale Bereiche der Schulbereitschaft** |
| **Sprache** |
| **Wortschatz/ Literacy/ Satzbau/ Verständlichkeit/ Sprachverständnis/ Mehrsprachigkeit** |
| **Beobachtungen:** |
| **Aufmerksamkeitslenkung und Selbstregulation** |
| **Beobachtungen:** |
| **Phonologische Informationsverarbeitung** |
| **Phonologische Bewusstheit/ Merkfähigkeit** |
| **Beobachtungen:** |
| **Mathematische Basiskompetenzen** |
| **Zahlwortreihe mind. bis 10/ Zahlbilder/ Anzahlerfassung/ Muster/ Sortieren, Kategorisieren** |
| **Beobachtungen:**  |