Schule/Koop.-lehrkraft:

Kind: Name, Vorname, Geb.-Datum, Kita

**Reflexionsbogen für Kooperationslehrkräfte SSA Heilbronn: Beobachtungen und Dokumentation zur Schulbereitschaft**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Basis-Kompetenzen** | **Datum:** | **Datum:** | **Datum:** | **Ergänzungen** | **Keine ausreichende Beobachtung möglich** |
| **Kognitive Kompetenzen** | ++ | + | o | - | - - | ++ | + | o | - | - - | ++ | + | o | - | - - |  |  |
| Richtig sprechen / Laute |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sprechfähigkeit / Sätze |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bildergeschichten erzählen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wortschatz |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Verstehen und umsetzen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wörter nachsprechen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Anlaute wiedergeben |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Inlaute wiedergeben |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Laute unterscheiden |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Silben sprechen / Silben klatschen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Reimwörter finden |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bilder / Gegenstände merken |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mehrsilbige Fantasiewörter nachsprechen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Farben benennen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Formen unterscheiden |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sortieren nach Merkmalen + Größen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Muster nachlegen / fortsetzen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vorwärtszählen bis 10 / 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Weiterzählen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rückwärtszählen ab 10 / 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mengen unterscheiden < > |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mengen simultan erfassen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Würfelbilder erkennen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sortieren nach Merkmalen + Größen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Motorische Kompetenzen** |
| Hampelmann |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Balancieren |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Beidhändig werfen / fangen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rückwärts gehen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Basis-Kompetenzen** | **Datum:** | **Datum:** | **Datum:** | **Ergänzungen** | **Keine ausreichende Beobachtung möglich** |
|  | ++ | + | o | - | - - | ++ | + | o | - | - - | ++ | + | O | - | - - |  |  |
| Stifthaltung - Dreipunktgriff |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zeichnen / Malen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ausschneiden |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Falten nach Vorlage |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Unterscheidung re-li |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Handdominanz klar? |  ja nein |  ja nein |  ja nein |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Sozial-emotionale Kompetenzen**  |
| Kontaktfähigkeit |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kommunikationsfähigkeit |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Eigene Meinung äußern |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Akzeptanz anderer Meinungen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Umgang mit Regeln |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Konfliktverhalten |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Soziale Sensibilität |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Volitional-motivationale Kompetenzen** |
| Neugierde / Fragehaltung |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Anstrengungsbereitschaft |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Selbständigkeit |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Konzentration (Aufmerksamkeit) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ausdauer |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Selbstkonzept |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Umgang mit Misserfolg |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Basis-Kompetenzen** | **Altersgemäß** | **Keine ausreichende Beobachtung möglich** |
| 1. Kognitive Kompetenzen
 |  |  |
| 1. Motorische Kompetenzen
 |  |  |
| 1. Sozial-emotionale Kompetenzen
 |  |  |
| 1. Volitional-motivationale Kompetenzen
 |  |  |

Mögliche Fördermaßnahmen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift Koop.-lehrkraft

Ich bestätige, dass die oben gemachten Angaben im Rahmen, der mir mit dem Kind möglichen Kooperation, erhoben wurden.