

Orientierungshilfe zur Einschätzung der Schulfähigkeit¹

Name des Kindes: _____

Kindertageseinrichtung: _____

Besondere Fähigkeiten und Stärken des Kindes

Besondere Interessen des Kindes

	ja	teilweise	nein
Wahrnehmen, Sinnesleistungen			
<i>Körperwahrnehmung</i>			
▪ Differenzierte Körperwahrnehmung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Hörvermögen</i>			
▪ Kann Kind Gehörtes richtig wiedergeben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Körperliche Fähigkeiten</i>			
<i>Grobmotorik</i>			
▪ Koordination der Bewegung, Geschicklichkeit, Reaktionsvermögen, harmonische Bewegungsabläufe, Muskelspannung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Treppensteigen ohne Nachstellschritt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Sich beim Sprung abfangen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Gleichgewicht halten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Hampelmannbewegung und –koordination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Rennen, Hüpfen, rückwärts, seitwärts, vorwärts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹ Erarbeitet im Rahmen des Projekts „Schulreifes Kind“ in Zusammenarbeit der Stadt Rastatt, Fachbereich Jugend, Familie und Senioren mit dem Staatlichen Schulamt Rastatt und dem Gesundheitsamt des Landkreises Rastatt

	ja	teilweise	nein
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Differenziert zeichnen (Selbstbildnis, Mengen, Schornstein gerade?) 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aufgabenstellungen und Regeln verstehen und bewältigen können 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Verschiedene Lösungswege selbständig erkennen und erproben (Ist Kreativität erkennbar?) 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Zusammenhänge erfassen, z.B. Bildergeschichte; Inhalte einer Geschichte wiedergeben können 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprache			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Deutliche Aussprache 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Beherrschung der Vokale und Konsonanten 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ganze Sätze sprechen 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nebensätze bilden 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Grammatikalisch richtige Sätze 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Gefühle sprachlich ausdrücken 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Erlebnisse schildern können (verständlich? Richtige Reihenfolge?) 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Warum-Fragen stellen! 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lebenspraxis			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Name, Vorname (und Adresse), Alter kennen 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sich selbständig an- und ausziehen können, Schuhe/Schleifen binden 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Zur Toilette gehen können 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Selbständig essen und Normregeln bei Mahlzeiten kennen 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Selbständig Dinge ordnen, z.B. ein- und Ausräumen von Spielsachen (später Unterrichtsmaterial in/aus Schulanzen) 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Zähne putzen und Haare kämmen können 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anmerkungen der Eltern

Anmerkungen der pädagogischen Fachkraft und der Kooperationslehrerin

Die Aufnahme des Kindes in die Grundschule wird empfohlen:

ja

nein

Die Schulfähigkeit des Kindes kann zum jetzigen Zeitpunkt nicht

eingeschätzt werden. Es werden weitere Überprüfungsmaßnahmen empfohlen:

Datum/ Unterschrift pädagogische Fachkraft

Datum/ Unterschrift Kooperationslehrer/in