**Beobachtungsbogen zur Grundschulfähigkeit**

Name, Vorname:……………………………………………………………………….

⃝ männlich ⃝ weiblich Geb: ……………..……… 20…….. Nationalität: ....................

Erziehungsberechtigte: …………………………………………………………………………………………………………………….

Anschrift: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon / E-Mail:……………………………………………………………………......

Zuständige Grundschule: ………………………………………………………….. Tel:…………………….….......

Besuchter Kindergarten:................................................................. Tel.:................................

Dauer des Kindergartenbesuchs (Jahre/Monate) ..................................................................................

Schwere Erkrankungen im Kindesalter:……………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

Belastende Erlebnisse im Kindesalter :……………………………………………………………..…………….....................

………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………

Behinderungen/Beeinträchtigungen:…………………………………………………………………….….…………..............

………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………

Bisherige Förderung (z.B. päd. Frühförderung, Sprachförderung, Logopädie o.ä.)

.................................................................................................................................................................

Die Beobachtungen wurden den Erziehungsberechtigten am …………….. mitgeteilt.

Datum:………………….

………………………. ……………………… ……………………….

Erzieherin Koop-Lehrer(in) Schulleiter/in

**Testbeschreibung**

Der Beobachtungsbogen zur Grundschulfähigkeit wurde 1992 nach intensiven Befragungen von Erzieherinnen, Grundschullehrerinnen aus der Eingangsstufe sowie sonderpädagogischen Einrichtungen in Anlehnung an die Handreichungen des Kultusministeriums Baden-Württemberg zur Grundschulfähigkeit erstellt. Der Beobachtungsbogen unterstützt Erzieherinnen und Kooperationslehrerinnen bei der Beratung von Eltern zu Fragen der Einschulung. Der Bogen ermöglicht eine differenzierte Beschreibung des Kindes und gibt Hinweise zur Förderung. 2010 wurde der Bogen inhaltlich überarbeitet und weiterentwickelt.

**Durchführung**

Die Bearbeitung des Bogens kann ein Jahr vor der geplanten Einschulung beginnen. Im Laufe der Zeit können weitere Bemerkungen mit anderer Farbe oder mit einem Datum eingetragen werden; so ist eine Entwicklung darstellbar. Alle Aussagen sind positiv formuliert, damit die Auswertung übersichtlicher wird.

**Auswertung**

Auf eine Werteskala wurde ausdrücklich verzichtet. Die Einschätzung der Grundschulfähigkeit und des Förderbedarfs ist immer eine fachlich/pädagogische Gesamtbewertung. Sehr wichtig ist die Mitteilung und Besprechung der Beobachtungen an die Eltern.

Ich bedanke mich bei allen, die an der Entwicklung des Bogens durch ihre Vorschläge mitgewirkt haben und für alle konstruktiven Rückmeldungen der vergangenen Jahre.

**Neckarsulm, Januar 2022**

**Grobmotorik**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ja | nein | Bemerkung |
| 5-10 sec auf einem Bein stehen |  |  |  |
| Auf einem Bein hüpfen |  |  |  |
| Ball prellen, mit beiden Händen fangen |  |  |  |
| Mit beiden Füßen gleichzeitig abspringen |  |  |  |
| Lauftempo steigern, verringern |  |  |  |
| Auf einem Balken balancieren |  |  |  |
| Händikgkeit | L | R |  |

**Feinmotorik**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ja | nein | Bemerkung |
| Kann mit den Fingern präzise Anforderungen ausführen (z.B. Jojo, Packesel, Flohhüpfen) |  |  |  |
| Nicht verkrampfte Finger oder Hände beim Malen oder Basteln |  |  |  |
| Folgt den Umrissen beim Schneiden |  |  |  |
| Knöpft Bekleidung zu |  |  |  |
| Bindet seine Schuhe |  |  |  |
| Zeichnet einfache geometrische Figuren nach (Dreieck, Quadrat, Rechteck) |  |  |  |

**Akustische Differenzierung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ja | nein | Bemerkungen |
| Kann Geräusche erkennen |  |  |  |
| Kann akustische Signale in Bewegung und Spiel umsetzen (Nachahmung, führen und folgen, Flüsterspiele) |  |  |  |
| Unterscheidet klangähnliche Wörter |  |  |  |
| Kann rhythmisches Klatschen nachmachen |  |  |  |
| Versteht Anweisungen meist richtig |  |  |  |
| Kann konzentriert zuhören |  |  |  |

**Optische Differenzierung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ja | Nein | Bemerkungen |
| Kann Grundfarben erkennen |  |  |  |
| Erkennt Gegenstände in verschiedenen Umfeldern |  |  |  |
| Kann Muster erkennen |  |  |  |
| Nimmt räumliche Muster wahr (Muster nachlegen, Perlen auffädeln, geometrische Körper nachbauen) |  |  |  |
| Erkennt Einzelheiten in einem Bild |  |  |  |
| Kann geordnete Mengen bis 5 simultan erfassen |  |  |  |

**Gedächtnis**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ja | nein | Bemerkungen |
| Kann Ereignisse oder Erlebnisse nach längerer Zeit wiedergeben |  |  |  |

**Denkfähigkeit**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ja | nein | Bemerkungen |
| Setzt bei Problemlösungen verschiedene Lösungstechniken ein |  |  |  |
| Erkennt "wenn - dann"-Beziehungen |  |  |  |
| Erkennt Gesetzmäßigkeiten, z.B. alles was rund ist, rollt … |  |  |  |

**Sprache**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ja | nein | Bemerkungen |
| Familiensprache |  |  |  |
| Spricht altersgemäß Deutsch |  |  |  |
| Spricht alle Laute richtig aus |  |  |  |
| Erzählt in einfachen Sätzen Geschichten zu Bildern, eigene Erlebnisse, Alltagssituationen |  |  |  |
| Gibt eine kurze Geschichte inhaltlich richtig wieder |  |  |  |
| Versteht räumliche und zeitliche Angaben und Begriffe (z.B. auf, nach …) |  |  |  |
| Kann Anweisungen verstehen und umsetzen |  |  |  |
| Fragt nach, wenn etwas nicht verstanden wurde |  |  |  |

**Motivation**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ja | nein | Bemerkungen |
| Zeigt Aufmerksamkeit und Interesse an seiner Umwelt |  |  |  |
| Nimmt Kontakte zu anderen Kindern und Erwachsenen auf |  |  |  |
| Bringt eigene Einfälle ein |  |  |  |

**Arbeitshaltung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zeigt erkennbares Maß an: | ja | nein | Bemerkung |
| Anstrengungs-bereitschaft |  |  |  |
| Ausdauer |  |  |  |
| Aufmerksamkeit |  |  |  |
| Selbststeuerung |  |  |  |

**Selbständigkeit**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ja | nein | Bemerkungen |
| Weiß, was es schon alleine kann und darf |  |  |  |
| Führt Aufgaben selbstständig auf und bleibt eine angemessene Zeit bei der Sache |  |  |  |
| Gibt nach Misserfolg nicht gleich auf |  |  |  |

**Sozialverhalten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ja | nein | Bemerkungen |
| Kann Beziehungen zu anderen Kindern und Erwachsenen aufnehmen |  |  |  |
| Beherrscht wichtige Umgangsformen (bitte, fragen, danke) |  |  |  |
| Erkennt Bedürfnisse anderer Kinder |  |  |  |
| Zeigt Rücksicht |  |  |  |
| Geht auf soziale Impulse von anderen ein |  |  |  |
| Äußert spontan seine Bedürfnisse |  |  |  |
| Kann ruhig zuhören |  |  |  |
| Kann mit anderen Regeln aushandeln |  |  |  |
| Ist bereit, mit anderen zusammen zu arbeiten |  |  |  |
| Ist bereit, Konflikte auszutragen |  |  |  |
| Ist bereit zu Kompromissen |  |  |  |
| Hält Regeln der Gruppe ein |  |  |  |

 **Bemerkungen:**