|  |
| --- |
| **Entwicklungsbogen KITA** |
| Name der Kindertagesstätte bzw. Kindertagespflege: |
| Name des Kindes: Geburtsdatum: Gruppe in der Kita:   |

**Legende:** Entwicklung sehr gut **+ +** gut **+**  leicht verzögert **+/-** nicht altersgerecht **–**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Januar bis März\* | April bis Juni\* |
| **Emotionale Schulfähigkeit** |
| 1.Belastbarkeit |  |  |
| 2. Selbstvertrauen |  |  |
| 3. Mut zu Neuem  |  |  |
| 4. Umgang mit Misserfolgen |  |  |
| **Soziale Schulfähigkeit** |
| 1.Integration in die Gruppe  |  |  |
| 2.Selbständiges Arbeiten  |  |  |
| 3.Gesprächsregeln einhalten |  |  |
| 4.Gruppenregeln einhalten |  |  |
| **Motorische Schulfähigkeit** |
| 1.Feinmotorik |  |  |
| 2.Grobmotorik |  |  |
| 3.motorische Belastbarkeit |  |  |
| 4.Körperspannung (Über- Unterspannung) |  |  |
| **Kognitive Schulfähigkeit** |
| 1.Konzentration auf eine Aufgabe  |  |  |
| 2.Ausdauer (15 Minuten) |  |  |
| 3.Merkfähigkeit |  |  |
| 4.Logisches Denken |  |  |
| **Musische Fähigkeiten** |  |  |
| **Sprache** |  |  |

|  |
| --- |
| **Frühförderung:** ja  nein |
| **Sprachauffälligkeiten:** ja Welche? nein **Logopädie:** ja nein |
| **Händigkeit:** rechts links unklar |
| **Auffälligkeiten im Hören:** ja nein |
| **Auffälligkeiten im Sehen:** ja nein |
| Weitere Hilfen oder Unterstützungen (z.B. Jugendamt, Familienhilfe): jaAnsprechpartner: nein  |
| **Zusammenarbeit mit den Eltern:** regelmäßig teilweise schwierig |

Ansprechpartner Kita:

Datum und Unterschrift