

# Von der Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung (mit Kindergartengruppen) in die Schule Transitionsprotokoll

*(Diese Seite wird von der päd. Fachkraft befüllt.)*

KBBE (mit Kindergartengruppen): _____	PÄD. FACHKRAFT: _____
VORNAME des KINDES: _____	NACHNAME des KINDES: _____
GEBURTSDATUM: _____	GESCHLECHT: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
DATUM: _____	KBBE- JAHRE: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4

## BEOBACHTUNGEN IN DER KINDERBILDUNGS- und -BETREUUNGSEINRICHTUNG (mit Kindergartengruppen)

**Vorarlberger Beobachtungsbogen (VBB)**

	A	B	C	E	F	G	H	H*
<b>altersgemäß</b>	<input type="checkbox"/>							
<b>leicht verzögert</b>	<input type="checkbox"/>							
<b>verzögert</b>	<input type="checkbox"/>							

A Sinneswahrnehmungen      B Bewegungsplanung / Körperschema      C Händpräferenz  
 E Gedächtnis / Merkfähigkeit      F Spezifische Lernvoraussetzungen      G Aufmerksamkeit / Konzentration / Ausdauer  
 H Verhalten: Soziale Kompetenzen      H\* Verhalten: Emotionale Entwicklung/Gefühlerleben

**SPRACHE Ergebnisse BESK**

Ergebnis:       BESK KOMPAKT       BESK-DaZ KOMPAKT      Erstsprache: \_\_\_\_\_

spezifischer Sprachförderbedarf **NEIN**  
 spezifischer Sprachförderbedarf **JA**  
 kann nicht beurteilt werden

*Wenn JA, bitte eine Kopie von „Übergabeblatt Sprachentwicklung“ BZ I oder II beilegen.*

## ZUSÄTZLICHE (SCHULISCH RELEVANTE) INFORMATIONEN der gruppenführenden pädagogischen Fachkraft

BEGABUNGEN/POTENTIALE:

PERSÖNLICHE INTERESSEN:

EMOTIONALE/SOZIALE BESONDERHEITEN:

SCHULISCHE FERTIGKEITEN:  
 (z.B. Das Kind kann bereits lesen, schreiben oder besonders gut rechnen.)

GUTACHTEN/ABKLÄRUNGEN:  
 (Eine inklusive Aufnahme in die KBBE hat stattgefunden:  JA    NEIN. Auf Verlangen der Schulleitung kann diese Information erteilt werden, z.B. Gutachten, die einen erhöhten oder besonders hohen Förderbedarf aufweisen.... Die Gutachten werden nicht an die Schulleitung ausgehändigt.)

SONSTIGES:

# ERSTE EINSCHÄTZUNG DER SCHULE

AUFGRUND DES TRANSITIONSGESPRÄCHS am \_\_\_\_\_

- schulreif  und überdurchschnittlich
- unklar bzw. Schulreife nicht abgesichert → **Schuleingangsscreening**
- mangelnde Kenntnisse der Unterrichtssprache (andere Erstsprache) → **MIKA-O bzw. MIKA-D**

**SCHULEINGANGSSCREENING** am \_\_\_\_\_ durchgeführt von \_\_\_\_\_ (digitale Version) ID: \_\_\_\_\_

Fähigkeitsbereich	kein Förderbedarf	leichter Förderbedarf	deutlicher Förderbedarf
Phonologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buchstaben und Laute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mengen- und Zahlenwissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zählen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsgedächtnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufmerksamkeit/ Arbeitsh.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grafomotorik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Interpretation der Screeningergebnisse:  VS  VoS

## ERGEBNIS- bzw. FÖRDER- UND BERATUNGSGESPRÄCH mit Erziehungsberechtigten

am \_\_\_\_\_ Anwesende: \_\_\_\_\_

ANLIEGEN/EINSCHÄTZUNG der Erziehungsberechtigten:

FÖRDERHINWEISE:  
(z.B. Übergabe Folder)

NÄCHSTE SCHRITTE:

(z.B. zusätzliche fachliche Expert\*innen wie FIDS, Schulpsychologie, Arzt/Ärztin, Therapeut\*in..., Informationen zum Ablauf und mögliche Auswirkungen der MIKA-D-Testung)

**MIKA-O bzw. MIKA-D** am \_\_\_\_\_ durchgeführt von \_\_\_\_\_

Ergebnis:  ao/m  ao/u  ordentlich

Bescheid am \_\_\_\_\_ →  Deutschförderklasse  Deutschförderkurs

## GESAMTEINDRUCK/PERSPEKTIVEN

<input type="checkbox"/> schulreif	<input type="checkbox"/> VoS	<input type="checkbox"/> SPF	<input type="checkbox"/> Antrag der EB zur Befreiung vom Schulbesuch
<input type="checkbox"/> und überdurchschnittlich	<input type="checkbox"/> ao		<input type="checkbox"/> Antrag der EB auf frühzeitige Einschulung
	<input type="checkbox"/> ao VoS		<input type="checkbox"/> Anzeige der EB zum häuslichen Unterricht

*(Kopie des Protokolls an die klassenführende Lehrperson bzw. bei Umzug an die neue Schule übergeben.)*