

Fragebogen

für



Kindergarten/VorschulKinder

Liebe Eltern!

Um einen möglichst kompletten Eindruck vom *visuellen Wahrnehmungs-Problem* ihres Kindes zu bekommen, bitten wir Sie, die folgende Frageliste so vollständig wie möglich auszufüllen bzw. zu beantworten. Bei eventuellen Unklarheiten stehen wir selbstverständlich gerne zur Verfügung.

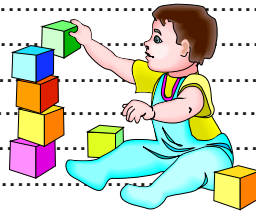
Name des Kindes:..... Geb.Datum:.....
 Wohnort:..... Straße:.....
 ev.Spitzname/Kosename:..... Kindergarten:.....
 Geschwister:..... Geschlecht:..... Alter:.....
 Name des Erziehungsberechtigten:..... Telefon:.....
 Beruf:.....
 von wem wurden Sie überwiesen/empfohlen?:.....

Jetzige Situation: In welcher Hinsicht scheint Ihr Kind ein **Wahrnehmungs-Problem** zu haben?:

Haben Sie oder jemand anders vielleicht schon folgendes beobachtet ?:

(bitte ankreuzen bzw. nicht zutreffendes streichen)

| | ja | nein | manchmal | weiß nicht |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| Probleme beim Ausmalen von Bildern, Ausschneiden von Figuren etc..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| hat Probleme, einfache Muster nachzustecken / nachzulegen..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| einen recht kurzen Abstand beim Malen, Bilderbuch schauen etc..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| dreht den Kopf beim Malen oder Bilderbuch anschauen..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| malt ungern farbig oder wenn, mehr dunklere Farben..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| hat Probleme Farben richtig zu benennen..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| legt das Blatt beim Malen schräg..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| malt insgesamt nicht gerne..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| spielt ungern mit normalen, glatten Bauklötzchen..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| bevorzugt lieber Duplo / Legosteine / Steckspiele o.ä..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| spielt oft und ausdauernd "Gameboy", Computer o.ä..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| puzzelt nicht gerne..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| kann sich schlecht vorstellen was gerade erzählt oder vorgelesen wird..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| plappert auffällig viel und oft..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| hat Probleme beim Schuhe binden (Schnürsenkel) oder Knöpfen..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



Klagt Ihr Kind über Sehprobleme ? - Wenn ja, wie äußert sich das ?:

Allgemeines Befinden:

| | ja | nein | manchmal | weiß nicht |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| schauen die Augen auch bei Müdigkeit immer geradeaus..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ein Auge dreht weg - rechts / links - nach - innen / außen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| kneift die Augen um besser zu sehen..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| schließt ein Auge oder versucht es zu verdecken (z.B d. Kappe/Haare etc.)..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| reibt sich öfter die Augen..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| rollt oder verdreht häufig die Augen..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| blinzelt auffällig oft..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| hat häufig gerötete Augen..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| oft trockene oder brennende Augen..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| eher leicht tränende / wäßrige Augen..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ist relativ lichtempfindlich..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| bevorzugt eher dunklere Ecken beim Spielen..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| schaukelt nicht gern..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| fährt ungern Karussell o.ä..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| wird leicht schlecht beim Autofahren / Busfahren..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| hat öfter Kopfweg / Bauchweg..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| allgemein Schwindel / Unwohlsein..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

