Fragebogen Schulkinder

Andrea Pfluger
SEHANALYSE & FUNKTIONSTRAINING
Mühlweg 7
71299 Wimsheim
Mobil: +49 172 7242661
sehen@andrea-pflueger.de
www.andrea-pflueger.de

Name des Kindes	
Geburtsdatum	Klasse
Straße	
Wohnort	PLZ
Name der Eltern	
Berufe der Eltern	
Handynummer	
E Mail	

Welche Auffälligkeiten haben euch dazu bewegt, eine visuelle Analyse durchführen zu lassen?

Über wen seid ihr zu mir gekommen?

Wann war der letzte Augenarztbesuch?

Wie war das Ergebnis der Untersuchung?

Welche Behandlungen wurde bzw. werden durchgeführt?

Gibt es schon andere bekannte Diagnosen? (LRS, ADS etc…)

Werden regelmäßig Medikamente eingenommen? Welche?

Treten regelmäßige Kopfschmerzen auf?

Wenn ja, wie häufig und wo sind die Schmerzen am Kopf?

Hat in der Familie jemand geschielt?

Hatte euer Kind jemals eine Augenverletzung?

Sonst noch was?

Allgemein	häufig	manchmal	nie
Kurze Konzentrationsspanne	○	○	○
Augen tränen häufig	○	○	○
Augen sind am Nachmittag müde oder gerötet	○	○	○
Wirkt oft abwesend, Träumerblick	○	○	○
Augen schauen nicht immer geradeaus	○	○	○
Häufige Übelkeit beim Autofahren/ Karusell	○	○	○
Aggressives Verhalten, "flippt gern aus", oder sehr zurückhaltend	○	○	○
Vermeidet Blickkontakt	○	○	○
Eckt an Kanten, Türrahmen an, rempelt andere Kinder an	○	○	○
Wirft häufig etwas um, macht Dinge kaputt	○	○	○
Ist allgemein tollpatschig	○	○	○
Mag keine Ballspiele	○	○	○
Schlechte Orientierung	○	○	○
Unsicher beim Klettern,allgemein ängstlich	○	○	○
Schlechte koordinative Fähigkeiten	○	○	○
Handwerklich eher ungeschickt	○	○	○

Allgemein	häufig	manchmal	nie
Verstärktes Blinzeln, Augenreiben, Stirnrunzeln bei Lese-und Schreibaufgaben	○	○	○
Kurzer Arbeitsabstand zwischen Augen und Heft/Buch	○	○	○
Liest und schreibt nicht gerne, findet immer Ausreden	○	○	○
Zeitweise verschwommenes Sehen an Tafel oder Heft	○	○	○
Sieht manchmal doppelt	○	○	○
Probleme mit Zahlenstrahl, Millimeterpapier, Tabellen	○	○	○
Benötigt bei Schulaufgaben länger, wird nicht fertig	○	○	○
Kann die Leistung in der Schule nicht abrufen	○	○	○
Ist nach der Schule sehr müde	○	○	○
Verliert oft die Zeile beim Lesen	○	○	○
Ratelesen, fängt richtig an und liest falsch weiter	○	○	○
Läßt beim Lesen Endungen/ einzelne Buchstaben weg	○	○	○
Verwechselt Buchstaben oder Silben p/q/g; m/n; ie/ei; da/ba	○	○	○
Deutliche Kopfbewegungen beim Lesen	○	○	○
Buchstaben hüpfen und rutschen auf dem Blatt	○	○	○
Schlechtes Leseverständnis	○	○	○
Texte zeigen einen auffälligen "schiefen" Rand, Linien werden nicht eingehalten	○	○	○
Selbstgeschriebene Texte auf unlinierten Blatt „rutschen ab“	○	○	○
Fehlerhäufung gegen Ende schriftlicher Arbeiten	○	○	○
Schrift wird zum Ende hin schlechter	○	○	○
Viele Fehler beim Abschreiben von Texten	○	○	○

Hören	häufig	manchmal	nie
Reagiert schlechter bei lauter Umgebung	○	○	○
Geräuschempfindlich	○	○	○
Stellt häufig Nachfragen zu Arbeitsanweisungen	○	○	○
Mitarbeit in Gruppengesprächssituationen sind schwierig	○	○	○
Schaut gerne bei anderen ab	○	○	○
Deutlich besseres Aufgabenverständnis in Einzelsituation	○	○	○
Langes Andauern von Aussprachefehlern	○	○	○
Verwechslung von ähnlich klingenden Wörtern Fisch/Tisch, dem/den, Kopf/Topf	○	○	○
Deutlich eingeschränkte auditive Merkfähigkeit (Nacherzählen, Liedtexte, Gedichte)	○	○	○
Abweichende Antwort zur gestellten Frage	○	○	○
Arbeitsanweisungen werden nicht richtig umgesetzt	○	○	○
Kein oder nur kurzes Interesse an Geschichten	○	○	○
Deutliches Interesse an Mimik und Mundbewegungen	○	○	○