Fragebogen Kindergartenkinder

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	○	○	○
Augen werden oft verdreht/ gerollt	○	○	○
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	○	○	○
Haüfige Übelkeit beim Autofahren/ Karussell	○	○	○
Handwerklich eher ungeschickt	○	○	○

Allgemein	häufig	manchmal	nie
Verstärktes Blinzeln, Augenreiben, Stirnrunzeln beim Malen und Basteln	○	○	○
Probleme genau zu malen und zu schneiden	○	○	○
Malt und bastelt nicht gerne	○	○	○
Malt meist mit dunklen Farben	○	○	○
Legt das Blatt schief	○	○	○
Kurzer Arbeitsabstand zwischen Augen und Bilderbuch/ Malarbeit	○	○	○
Bilder/ Zeichnungen auf unlinierten Blatt „rutschen ab“	○	○	○
Puzzelt nicht gerne	○	○	○
Kann Formen schlecht nachstecken/ malen	○	○	○
Hält den Kopf schief	○	○	○
Kann sich schlecht vorstellen was gerade erzählt wurde	○	○	○
Deutliche Kopfbewegungen beim Bilderbuchanschauen	○	○	○
Ist nach dem Kindi sehr müde	○	○	○
Plappert viel	○	○	○
	○	○	○
	○	○	○
	○	○	○
	○	○	○
	○	○	○
	○	○	○
	○	○	○
	○	○	○

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	○	○	○