



# Fragen an Eltern und Erzieher

von (Name des Kindes) ..... Geb. Datum: .....  
evtl. Spitzname: .....  
Eltern – Name: ..... Vornamen: .....  
Beruf: .....  
Straße: .....  
Ort: .....  
Tel: .....

Liebe Eltern,  
um einen möglichst umfassenden Eindruck von dem visuellen Problem Ihres Kindes zu bekommen,  
bitte ich Sie, die folgenden Fragen möglichst vollständig auszufüllen. Bei Unklarheiten helfe ich gerne.

**Familiärer Haushalt:** besteht aus ☐ Mutter, ☐ Vater, ☐ Geschwister, ☐ .....  
Alleinerziehend ☐, Erziehungsberechtigt: .....  
Geschwister - Anzahl: ..... - Geschlecht: ..... - Alter: .....  
Schule: ..... Ort: ..... Klasse: .....  
Name des(r) Lehrers(in): .....  
von wem wurden Sie überwiesen/empfohlen: .....

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

in der Schule:	ja	manchmal	nein	unbekannt
sieht an der Tafel/Projektor schlecht/verschwommen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schwierigkeiten, schnell von Nah auf Fern umzustellen (oder umgekehrt)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
die Tafel wird zeitweise doppelt gesehen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Buchstaben erscheinen zeitweise doppelt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schrift verschwimmt, ist unruhig, Buchstaben tanzen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
fängt versetzt an zu schreiben	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
kann nicht gerade schreiben (schräg nach oben oder unten)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
schreibt über oder unter der Linie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
unregelmäßige Handschrift	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
verwechselt Buchstaben wie <b>d</b> und <b>b</b> , <b>p</b> und <b>q</b> usw.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
kann nicht stillsitzen, ist "zappelig"	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
spielt gern den Klassen-Kasper	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
stellt anderen Kindern gerne ein Bein, berührt oder stößt sie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

in welchem Alter ist das Kind zum Kindergarten gegangen? ..... und in die 1. Klasse?  
geht Ihr Kind gern zur Schule? ..... bei welchem Lehrer? .....  
gibt es Schwierigkeiten in der Schule? ..... welche? .....  
sind die schulischen Leistungen: durchschnittlich/überdurchschnittlich/unterdurchschnittlich?  
was macht das Kind am liebsten? .....  
was eher ungern? .....

## Zur Entwicklung

war es eine Schwangerschaft ohne Komplikationen? ja ☐, nein ☐, bei nein → Fragebogen zu Erkrankungen  
Zeitpunkt der Geburt: Schwangerschaftswoche .....  
war die Geburt ohne Komplikationen? ja ☐, nein ☐, bei nein → Fragebogen zu Erkrankungen  
Kaiserschnitt? ja ☐, nein ☐, wenn ja, warum? → Fragebogen zu Erkrankungen  
pH-Wert Nabelschnurblut (bitte dem Heft U1–U9 entnehmen) .....  
ist ihr Kind gekrabbelt? ja ☐, nein ☐, bei ja, mit welchem Alter: ..... wann lief Ihr Kind? .....  
ist ihr Kind Rechtshänder ☐ oder Linkshänder ☐, wurde es umtrainiert? ja ☐, nein ☐,  
wurde das Kind augenärztlich untersucht? ja ☐, nein ☐, wenn ja, wann? ..... von wem? .....  
mit welchem Ergebnis? .....  
hat jemand in der Familie visuelle Probleme? .....wer? ..... Welche?  
wie äußert sich bei ihm Müdigkeit? .....  
wieviel Std. schläft ihr Kind im Ø pro Nacht? ..... hat Ihr Kind Schlafstörungen? ja ☐, nein ☐,

bitte wenden



## Haben Sie oder jemand Anders vielleicht folgendes beobachtet?

	ja	manchmal	nein	unbekannt
verwechselt häufig Rechts und Links .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
hat einen recht kurzen Lese/Schreibabstand .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
dreht den Kopf, das Buch/Blatt beim Lesen/Schreiben schräg .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
verliert beim Lesen leicht die Zeile/lässt ganze Zeilen aus .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
benutzt beim Lesen gern ein Lineal/Finger o.ä. ....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
lässt Buchstaben, Endungen oder Ziffern aus .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
fängt längeres Wort richtig an, „liest“ aber falsch weiter (Ratelesen) .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
kann sich schlecht merken/vorstellen was gerade gelesen wurde .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
muss laut lesen oder Lippen bewegen um den Text zu verstehen .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
macht beim Lesen einen angestregten Eindruck .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
muss häufig beim Nachbarn abschreiben .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Allgemeines Befinden:

	ja	manchmal	nein	unbekannt
die Augen schauen bei Müdigkeit <u>nicht immer</u> geradeaus .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ein Auge dreht weg - rechts/links .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
schließt öfter mal ein Auge oder versucht es zu verdecken .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
reibt sich öfters die Augen .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Augen brennen oder jucken beim Nahsehen .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
fällt ausdauernde Konzentration fällt schwer .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
hat oft trockene oder brennende Augen .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
kneift oft die Augen zusammen um besser zu sehen .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
rollt oder verdreht die Augen .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
hat öfter gerötete Augen .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
bekommt schnell tränende Augen .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist lichtempfindlich .....	<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"/>
fährt ungern Karussell/Schiffschaukel o.ä. ....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
hat Schmerzen (Druck/Zug) in den Augenhöhlen/um die Augen herum .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
hat Kopfschmerzen über der Stirn oder im Schläfenbereich .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Sport + Freizeit:

	ja	manchmal	nein	unbekannt
ist unsicher, ängstlich beim Bälle fangen .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
spielt ungern Ballsport z.B. Völkerball Handball, Federball usw. ....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
trifft/fängt Bälle nicht richtig, schlägt daneben - zu früh, zu spät .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist ängstlich beim Geräteturnen/Bockspringen/kleinen Höhenunterschieden .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
kann Entfernungen schlecht schätzen .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
hat Orientierungsprobleme, verläuft sich öfters .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist ein "Stubenhocker" .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
fängt immer neue Dinge an, beendet sie jedoch nicht .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
hat Probleme beim Ausmalen/Ausschneiden .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
liest nicht gern freiwillig, am ehesten noch "Comics" .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
grimassiert (verzieht das Gesicht) beim Lesen .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
liest gern im Bett .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
mag keine Veränderungen in seinem Umfeld .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sucht häufig etwas, das "vor der Nase" liegt .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Hobbys:

### So dies und das:

	ja	manchmal	nein	unbekannt
muss alles anfassen, um es erklären zu können .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
eckt öfter an oder stolpert häufig, wirft leicht etwas um .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
hat schlechte allgemeine motorische Koordination .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist allgemein ungeschickt/tollpatschig .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist ungeschickt mit Werkzeugen (Hammer, Schraubenzieher, Nadel usw.) .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
geht Treppen Stufe für Stufe (nicht alternierend) .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
läuft auf unebenem Boden unsicher (z.B. Waldboden) .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
zusätzliche Bemerkungen: .....				
.....				
.....				

haben Sie schon die Vorderseite ausgefüllt?