# Fragebogen für Kindergartenkinder

Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zur Feststellung von Auffälligkeiten die möglicherweise mit der Leistungsfähigkeit des visuellen Systems zusammenhängen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beobachtung durch Eltern/Erzieher** | **Ja** | **Nein** |
| Malt das Kind eher ungerne? Werden öfter die Ränder beim Ausmalen übermalt? |  |  |
| Kann das Kind nicht entlang der Linien ausschneiden? |  |  |
| Hat das Kind geringe Ausdauer beim Malen, Ausschneiden, Basteln? |  |  |
| Ungeschickt (z.B. stößt Gläser um bei Tisch)? |  |  |
| Eckige Bewegungen? |  |  |
| Tut sich beim Treppenlaufen schwer? |  |  |
| Stößt häufig an? |  |  |
| Schlechtes Gleichgewichtsgefühl (z.B. Roller, Rad fahren)? |  |  |
| Stolpert häufig? |  |  |
| Klettert, schaukelt ungerne? |  |  |
| Eher vorsichtig? |  |  |
| Vertut sich leicht beim Abzählen? |  |  |
| Reibt sich häufig die Augen? |  |  |
| Kneift ein Auge zu oder deckt es ab? |  |  |
| Geringe Konzentration? |  |  |
| Schiefe Kopfhaltung beim genauen Gucken? |  |  |
| Häufige Kopfschmerzen? |  |  |
| Kann nicht stillsitzen? |  |  |
| Häufige Bauchschmerzen? |  |  |
| Öfter gerötete Augen? |  |  |
| Schauen auch bei Ermüdung die Augen geradeaus? |  |  |
| War/ist die Sprachentwicklung verzögert? |  |  |

Je mehr Fragen mit „ja“ beantwortet werden, desto eher erscheint eine Prüfung der räumlichen Sehleistung angebracht.

**Empfehlung:**

Selbstverständlich können die hier beschriebenen Auffälligkeiten auch durch allgemeinmedizinische, neurologische oder ophthalmologische Befunde hervorgerufen werden. Um sicher differenzieren zu können, sollte immer eine gründliche medizinische Abklärung der Prüfung der räumlichen Sehleistung vorrangehen. Hierzu zählt auch die Sehleistung in der Ferne.

Fragebogen bitte beim Termin mitbringen.