

Name: _____

Symptome :

Kopfschmerzen	ja	nein
Augenschmerzen	ja	nein
Schnelle Ermüdung beim Lesen, mit und ohne Brille	ja	nein
Probleme beim Blickwechsel von nah auf fern und umgekehrt	ja	nein
Häufiges Absetzen der vorhandenen Brille	ja	nein
Vorhandene Brille hilft nichts	ja	nein
Augenbrennen -tränen -reiben	ja	nein
Rote Augen	ja	nein
Druck auf oder hinter den Augen	ja	nein
Müdigkeit trotz ausreichendem Schlaf	ja	nein
Konzentrationsfähigkeit lässt schnell nach	ja	nein
Schiefe Kopfhaltung	ja	nein
Zappeligkeit	ja	nein
Schlechte Fein/Grobmotorik	ja	nein

Schulbezogene Probleme:

Häufige Aussagen von Kindern:

Schrift ist unruhig, verschwimmt, verdoppelt sich	ja	nein
Lesen ist anstrengend	ja	nein
Nur große Schrift wird gerne gelesen	ja	nein

Beobachtungen der Lehrer

Das Kind liest langsam und unsicher oder sehr schnell und flüchtig	ja	nein
Verrutscht in der Zeile	ja	nein
Lässt Endungen weg	ja	nein
Verwechselt ähnliche Buchstaben	ja	nein
Liest sehr ungerne	ja	nein
Liest in sehr kurzem Abstand	ja	nein
Erfasst den Sinn des gelesenen Textes nicht	ja	nein
Schlechtes, unregelmäßiges Schriftbild	ja	nein
Rechtschreibung schlecht	ja	nein

Sonstige Auffälligkeiten

Sie können diesen Fragebogen gerne ausdrucken und mitnehmen oder vorab mailen an info@optometrie-flegl.de