

Anamnese zur visuellen Wahrnehmung



Schulalter

Name	Vorname	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
------	---------	--------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Patient/in

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen zur visuellen Wahrnehmung Ihres Kindes:

Mein Kind ...	0 / MF0 niemals	1 / MF1 selten	2 / MF2 manchmal	3 / MF3 oft	4 / MF4 immer
... reibt sich beim Schreiben die Augen, blinzelt, runzelt die Stirn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zeigt einen kurzen Arbeitsabstand zwischen Augen und Heft / Buch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zeigt eine Abneigung gegen Schreibarbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... klagt über verschwommenes Sehen beim Blick vom Heft zur Tafel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zeigt eine kontinuierlich schlechter werdende Handschrift.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... variiert beim Schreiben die Abstände zwischen den Worten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... macht gegen Ende schriftlicher Arbeiten häufiger Fehler als zu Beginn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zeigt beim Schreiben und Lesen auffallend schnelle Ermüdung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... klagt beim Schreiben und Lesen über Kopfschmerz / Bauchschmerz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... fällt durch „Leseunlust“ mit unbegrenzten Ausreden auf.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... verliert schnell die Orientierung beim Zeilenwechsel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... lässt ganze Wörter, Wortanfänge und Wortendungen aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zeigt deutliche Mitbewegungen des Kopfes beim Lesen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... liest viel besser, wenn es den Finger zum „Abtasten“ der Zeile benutzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... liest sehr langsam, versteht schriftliche Arbeitsanweisungen nicht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... hat große Probleme mit Zahlenstrahl, Tabellen, Millimeterpapier.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... arbeitet „einäugig“, deckt mit der Hand ab oder dreht den Kopf auffällig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... klagt über „Doppelbilder“ beim Lesen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... klagt über „rutschende“ / „hüpfende“ Buschstaben, „wackelnde“ Linien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... „rutscht“ beim Schreiben mit den Zeilen / Zahlenpaketen häufig ab.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... verwechselt Buchstaben oder Silben wie „p/g“, „b/d“, „ie/ei“, „da/ab“.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... erkennt ein gerade gelesenes Wort in den nächsten Zeilen nicht wieder.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Name	Vorname	Datum	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter
------	---------	-------	--------------------------------	---------------------------------

Angaben durch...

Praxis für Manuelle Medizin &
funktionelle Orthopädie
Sternstr. 22 | 48145 Münster

Tel. 0 25 1. 29 79 73 00 00
Fax. 0 25 1. 29 79 73 00 10

praxis@dr-spittank.de
www.dr-spittank.de

apoBank Düsseldorf
BLZ 30060601
IBAN DE92 3006 0601 0208 7854 73
BIC DAAEDEDXXX