

Finden Sie jetzt heraus, ob Ihrem Kind  
eine Reflexintegration helfen kann!

Name:

geboren am:

## Fragen zur aktuellen Schul- und Lernsituation

Ja    Nein

1. Hat Ihr Kind Angst vor der Schule (Bauchschmerzen, Übelkeit, etc.)?
2. Kann sich Ihr Kind schlecht konzentrieren?
3. Arbeitet Ihr Kind auffällig langsam?
4. Ist Ihr Kind leicht ablenkbar?
5. Fällt Ihrem Kind das Rechnen schwer?
6. Hat Ihr Kind Leseschwierigkeiten? (zu langsam / fehlendes Leseverständnis)
7. Ermüdet Ihr Kind schnell beim Lesen?
8. Lässt Ihr Kind beim Lesen oft Buchstaben oder Wörter aus?
9. Hat Ihr Kind wenig Lust zu schreiben, ermüdet es sehr schnell beim Schreiben?
10. Hat es Schwierigkeiten mit der Rechtschreibung?
11. Hat Ihr Kind wenig Gefühl für Grammatik?
12. Ist Abschreiben von der Tafel anstrengend?
13. Verdreht Ihr Kind Buchstaben (z.B. b und d) oder schreibt es häufig in Spiegelschrift?
14. Hat es gutes mündliches Wissen, kann dieses aber nicht zu Papier bringen?
15. Hat Ihr Kind eine undeutliche Schrift?
16. Legt Ihr Kind beim Schreiben das Blatt im 90° Winkel vor sich?
17. Fällt es Ihrem Kind schwer beim Schreiben die Linie einzuhalten?
18. Hat Ihr Kind Mühe mit dem Lesen der analogen Uhr?
19. Liegt eine ADHS / ADS Diagnose vor?
20. Wurde eine Lese-Rechtschreib-Schwäche oder Legasthenie diagnostiziert?
21. Wurde bei Ihrem Kind eine Dyskalkulie festgestellt?

Sollte ich sonst noch etwas bzgl. der schulischen Situation Ihres Kindes wissen?

## Fragen zu derzeitigem Verhalten, Motorik, Gesundheit

Ja    Nein

22. Ist Ihr Kind sehr empfindlich bei Geräuschen?
23. Reagiert Ihr Kind stark auf Licht / Helligkeit?
24. Ist Ihr Kind sehr empfindlich bei Berührung?
25. Meidet Ihr Kind körperliche Nähe?
26. Ist Ihr Kind überdurchschnittlich ängstlich?
27. Leidet Ihr Kind unter Trennungsangst?
28. Fühlt sich Ihr Kind oft ungerecht behandelt?
29. Fragt Ihr Kind oft nach? Sagt es oft "Was?"?
30. Ist Ihr Kind leicht reizbar, schnell wütend?
31. Kann es sich dann nur schwer selbst beruhigen oder ist es sehr nachtragend?
32. Wirkt Ihr Kind oft unorganisiert und vergisst es oft etwas?
33. Neigt es zur Schwatzhaftigkeit, bzw. redet es auffällig viel?
34. Schaut Ihr Kind oft misstrauisch (Kopf geht nach unten, Blick geht von unten nach oben)?
35. Hat Ihr Kind oft einen "hochnäsigen" Blick (Kopf ist im Nacken, Blick geht von oben herab)?
36. Vermeidet Ihr Kind Augenkontakt?
37. Reagiert Ihr Kind stark bei Planänderungen oder Übergängen?
38. Hat Ihr Kind Schwierigkeiten, über längere Zeit still zu sitzen?
39. Flüchtet sich Ihr Kind gerne in seine Fantasiewelt?
40. Steht sich Ihr Kind häufig selbst im Weg, "bewegt" sich nicht?
41. Ist Ihr Kind oft weinerlich?
42. Leidet Ihr Kind unter Nackenverspannungen?
43. Fällt es Ihrem Kind schwer eine feste Faust zu machen?
44. Macht Ihr Kind beim Schreiben oder Malen Mundbewegungen oder beisst es die Zähne zusammen?
45. Hält Ihr Kind den Stift verkrampft?
46. Drückt Ihr Kind den Stift bei Gebrauch sehr stark auf?
47. Spricht Ihr Kind eher undeutlich?
48. Trägt oder trug Ihr Kind eine Zahnspange?
49. Hat Ihr Kind einen übermässig starken Speichelfluss?
50. Kann sich Ihr Kind schlecht im Raum orientieren?
51. Hat Ihr Kind Gleichgewichtsprobleme?
52. Hat oder hatte Ihr Kind Mühe, das Velofahren zu lernen?
53. Leidet Ihr Kind an Reiseübelkeit? Wird ihm schlecht beim Autofahren?
54. Neigt Ihr Kind dazu, auf den Zehenspitzen zu gehen?
55. Hat Ihr Kind einen schiefen oder kantigen Gang?
56. Steht Ihr Kind oft mit nach innen gedrehten Füßen da?
57. Rollt Ihr Kind die Zehen immer wieder ein?
58. Zieht Ihr Kind Socken und Schuhe umständlich an?
59. Mag Ihr Kind keine enge Kleidung?
60. Stützt Ihr Kind beim Sitzen am Tisch häufig den Kopf in eine oder beide Hände?
61. Räkelt und streckt sich Ihr Kind häufig beim Sitzen (Kopf nach hinten - Beine nach vorne)?
62. Sitzt Ihr Kind gerne auf einem oder beiden Füßen?

- 63. Schlingt Ihr Kind beim Schreiben seine Beine um die Stuhlbeine?
- 64. Hat Ihr Kind Mühe, einen Ball zu fangen?
- 65. Fällt Ihrem Kind das Brustschwimmen schwer?
- 66. Nässt Ihr Kind (manchmal) nachts ein?
- 67. Leidet Ihr Kind an Asthma, Allergien oder häufigen Infekten?

## Fragen zu Schwangerschaft und Geburt und den ersten Lebensjahren

- 68. Hatten Sie während der Schwangerschaft gesundheitliche oder persönliche Probleme?
- 69. Mussten Sie während der Schwangerschaft lange liegen?
- 70. Gab es Schwierigkeiten bei der Geburt (Zange, Saugglocke, Nabelschnur um den Hals des Kindes)?
- 71. Wurde Ihr Kind zu früh geboren?
- 72. Gab es einen Notkaiserschnitt?
- 73. Wurde Ihr Kind durch einen Wunschkaiserschnitt geboren?
- 74. War der Geburtsvorgang ungewöhnlich kurz oder zu lang?
- 75. Gab es wehenhemmende oder wehenfördernde Massnahmen?
- 76. Kam Ihr Kind in Beckenendlage / Steisslage zur Welt?
- 77. Kam Ihr Kind als sog. "Sternengucker" zur Welt?
- 78. Lag Ihr Kind in den ersten Monaten überwiegend auf dem Rücken?
- 79. Hat Ihr Kind das Krabbeln ausgelassen?
- 80. Hat Ihr Kind sehr lange Daumen gelutscht?
- 81. War Ihr Kind über das Alter von 5 Jahren hinaus Bettnässer?

Sollte ich sonst noch etwas bzgl. Schwangerschaft und Geburt oder den ersten Lebensjahren wissen?

### Auswertung des Fragebogens:

Haben Sie mindestens 7 Fragen mit "Ja" beantwortet, können bei Ihrem Kind frühkindliche Reflexe für Lern- und Verhaltensprobleme sowie motorische Auffälligkeiten verantwortlich sein oder diese verstärken. Gerne berate ich Sie in einem unverbindlichen und kostenlosen Erstgespräch.

Buchen Sie direkt unter [www.einfachleichter.ch](http://www.einfachleichter.ch) oder unter +41 77 403 07 08.

Ihre Julia Elmer

Fragebogen in Anlehnung an Sieber & Paasch Institut, München 09, Kinflex und INPP

Bitte vor dem Reflexintegrationstraining beantworten:

Nimmt Ihr Kind aktuell Medikamente? Wenn ja welche: