



Anleitung:

Bitte tragen Sie nun in die farbig umrahmten Felder die Punkte ein, die Sie bei den jeweiligen Fragen angekreuzt haben. Addieren Sie die Punkte auf Seite 3 und rechnen Sie die Prozente aus.

Frage	ad	o	e	a	d	h	l
Reagiert Ihr Kind häufig impulsiv in Konfliktsituationen?	<input type="checkbox"/>						
Klagt Ihr Kind hin und wieder über verschwommenes Sehen?		<input type="checkbox"/>					
Überschätzt Ihr Kind häufig seine Körperkraft in bestimmten Situationen? (Im Umgang mit Kindern, Auftreten beim Gehen oder Treppe steigen, beim Schreiben/Malen)			<input type="checkbox"/>				
Hört Ihr Kind schlecht?				<input type="checkbox"/>			
Braucht Ihr Kind beim Erledigen der Matheaufgaben immer wieder Ihre Unterstützung und Hilfe?					<input type="checkbox"/>		
Hat Ihr Kind Probleme beim Einhalten von Regeln?	<input type="checkbox"/>						
Glauben Sie, Ihr Kind hat Sehprobleme?		<input type="checkbox"/>					
Fällt es Ihrem Kind schwer, angemessen auf Berührungen wie Kuscheln, Eincremen, Spielen mit Sand usw. zu reagieren? (Mag es diese Reize gar nicht oder sucht es diese Reize?)			<input type="checkbox"/>				
Ist die Sprachentwicklung Ihres Kindes verzögert?				<input type="checkbox"/>			
Verwechselt Ihr Kind Zehner und Einer?					<input type="checkbox"/>		
Verdreht das Kind die Buchstaben oder Zahlen häufig? (Spiegelschrift)						<input type="checkbox"/>	
Ist Ihr Kind sehr unruhig oder zappelig?	<input type="checkbox"/>						
Meidet Ihr Kind Basteln, Ausmalen, Schneiden mit der Schere und andere Tätigkeiten im Nahbereich?		<input type="checkbox"/>					
Fragt Ihr Kind häufig nach?				<input type="checkbox"/>			
Beginnt Ihr Kind die Wörter manchmal von \"hinten\" zu lesen (tim - mit)?						<input type="checkbox"/>	
Hat Ihr Kind keine guten und festen Freunde?	<input type="checkbox"/>						
Hält Ihr Kind beim Sehen in der Nähe den Kopf deutlich gedreht, um möglichst nur mit einem Auge zu sehen oder nimmt es Leseabstände unter 20cm ein?		<input type="checkbox"/>					
Sind Sie sich unsicher, ob Ihr Kind Rechts-oder Linkshänder ist?						<input type="checkbox"/>	
Ist die Aussprache Ihres Kindes undeutlich?				<input type="checkbox"/>			
Liest Ihr Kind stockend?						<input type="checkbox"/>	
Hat Ihr Kind Schwierigkeiten, einer Menge die entsprechende Zahl zuzuordnen und umgekehrt? (z.B. bei Würfelspielen)					<input type="checkbox"/>		
Hat Ihr Kind Probleme, den Inhalt selbst gelesener Texte zu verstehen?							<input type="checkbox"/>
Beschreibt Ihr Kind „tanzende Buchstaben“ oder Doppelbilder? Hat es typische Verwechsler zwischen b und d, p und q oder m und n?		<input type="checkbox"/>					
Setzt Ihr Kind in Alltagshandlungen seine Hände ungeschickt ein? (z.B. Umgang mit Besteck, Schleife binden, an- und ausziehen)			<input type="checkbox"/>				



Anleitung:

Bitte tragen Sie nun in die farbig umrahmten Felder die Punkte ein, die Sie bei den jeweiligen Fragen angekreuzt haben. Addieren Sie die Punkte auf Seite 3 und rechnen Sie die Prozente aus.

Frage	ad	o	e	a	d	h	l
Kommt es häufig zu Missverständnissen zwischen Ihnen und Ihrem Kind?				<input type="checkbox"/>			
Ist das Schriftbild unregelmäßig?						<input type="checkbox"/>	
Beklagen die Lehrkräfte oder Erzieher und Erzieherinnen fehlende Aufmerksamkeit?	<input type="checkbox"/>						
Ist Ihr Kind sehr lichtempfindlich?		<input type="checkbox"/>					
Bastelt, malt und malt Ihr Kind ungeschickt und ungerne?						<input type="checkbox"/>	
Ist Ihr Kind bei mündlicher Aufgabenstellung unsicher und orientiert sich am Verhalten anderer Kinder?				<input type="checkbox"/>			
Hat Ihr Kind Schwierigkeiten, die Uhrzeit abzulesen und anzugeben?					<input type="checkbox"/>		
Hat Ihr Kind Schwierigkeiten in der Rechtschreibung?							<input type="checkbox"/>
Träumt Ihr Kind sehr oft statt Aufgaben zu erledigen?	<input type="checkbox"/>						
Hat Ihr Kind beim Entfernungswechsel Tafel-Schreibheft oder Schreibheft-Tafel Probleme sich im Text zu orientieren? Macht es häufig Abschreibfehler?		<input type="checkbox"/>					
Arbeitet Ihr Kind unüberlegt und unstrukturiert?			<input type="checkbox"/>				
Spielt Ihr Kind öfter alleine und abgesondert?				<input type="checkbox"/>			
Nutzt Ihr Kind mehr als 1 Stunde Fernsehen, PC und oder eine Spielekonsole am Tag?	<input type="checkbox"/>						
Kann sich Ihr Kind nur über einen kurzen Zeitraum konzentrieren?						<input type="checkbox"/>	
Ist Ihr Kind schwer zu erziehen?	<input type="checkbox"/>						
Meidet Ihr Kind das Lesen, ist es beim Lesen schnell müde?		<input type="checkbox"/>					
Hat Ihr Kind Probleme beim Einschätzen seiner Fähigkeiten? (Selbsteinschätzung)			<input type="checkbox"/>				
Spricht Ihr Kind laut?				<input type="checkbox"/>			
Hat Ihr Kind Schwierigkeiten beim Rückwärtsgehen?					<input type="checkbox"/>		
Könnte Ihr Kind unter einem geringen Selbstwertgefühl leiden (raue Schale-weicher Kern)?	<input type="checkbox"/>						
Haben Sie das Gefühl Ihr Kind schielt manchmal?		<input type="checkbox"/>					
Reagiert Ihr Kind nicht, wenn Sie es überraschend von hinten ansprechen?				<input type="checkbox"/>			
Hat Ihr Kind Unsicherheiten im Umgang mit Größen im Alltag? (Geld, Längenmaße, Gewichte)					<input type="checkbox"/>		
Kann Ihr Kind besser lesen, wenn es sich ein Auge zuhält?		<input type="checkbox"/>					
Neigt Ihr Kind nach längerem Sehen in der Nähe (Lesen, Schreiben, Basteln und andere) zu Kopf- oder Bauchschmerzen?		<input type="checkbox"/>					
Spricht Ihr Kind plötzlich seine eigenen nicht zum Thema passenden Gedanken aus?						<input type="checkbox"/>	



Anleitung:

Bitte tragen Sie nun in die farbig umrahmten Felder die Punkte ein, die Sie bei den jeweiligen Fragen angekreuzt haben. Addieren Sie die Punkte auf Seite 3 und rechnen Sie die Prozente aus.

Frage	ad	o	e	a	d	h	l
Spielt Ihr Kind ungerne Ballspiele?		<input type="checkbox"/>					
Wird Ihr Kind beim Erledigen der Hausaufgaben schnell müde?						<input type="checkbox"/>	
Ist Ihr Kind launisch und spontan?						<input type="checkbox"/>	
Ist Ihr Kind unsicher beim Vorwärts- und Rückwärtszählen?					<input type="checkbox"/>		
Fällt es Ihrem Kind schwer, die Struktur einer Rechenaufgabe zu behalten? Oder benötigt es häufig neue Erklärungen?					<input type="checkbox"/>		
Kann Ihr Kind keine Vorgänger und Nachfolger in der Zahlenkette benennen?					<input type="checkbox"/>		
Hat Ihr Kind Schwierigkeiten mit dem Zehnerübergang?					<input type="checkbox"/>		
Erkennt Ihr Kind keine An-, Mittel- und Endlaute?							<input type="checkbox"/>
Kann Ihr Kind nicht reimen?							<input type="checkbox"/>
Kann Ihr Kind keine Silben klatschen?							<input type="checkbox"/>
Fällt es Ihrem Kind schwer, seinen Arbeitsplatz strukturiert und nur mit den benötigten Arbeitsmaterial zu gestalten?			<input type="checkbox"/>				
Hat Ihr Kind eine schlappe Muskulatur? (schlechte Körperhaltung beim Sitzen, wenig Kondition)			<input type="checkbox"/>				
Zeigen sich bei Ihrem Kind Gleichgewichtsunsicherheiten? (z.B. beim Fahrradfahren, balancieren, meidet das Schaukeln)			<input type="checkbox"/>				
Zeigt Ihr Kind in der Schule, bei den Hausaufgaben und beim Spielen eine geringe Ausdauer und gibt gleich auf?			<input type="checkbox"/>				
Hat Ihr Kind Schwierigkeiten seinen Körper koordiniert und angemessen im Raum zu bewegen? („Elefant im Porzellanladen“)			<input type="checkbox"/>				
Fachrichtung ⇒	ad	o	e	a	d	h	l
Summe Seite 1							
Summe Seite 2							
Summe Seite 3							
Gesamt							
maximal möglich	18	24	20	18	20	20	10
Prozent							

Legende:

- | | |
|------------------|------------------|
| ad = ADHS | d = Dyskalkulie |
| o = Augenoptik | h = Händigkeit |
| e = Ergotherapie | l = Lerntherapie |
| a = Akustik | |

$$\text{Prozent} = \frac{\text{Gesamt}}{\text{maximal möglich}} \cdot 100\%$$

Je höher die Prozente, desto wahrscheinlicher sind Auffälligkeiten in diesem Fachbereich.