

BITTE BEANTWORTE MIR EIN PAAR FRAGEN

Name, Vorname:

Hast Du eine Lieblingsbeschäftigung? Ja , Nein , wenn „Ja“: Welche?

Hast Du eine Lieblingssportart? Ja , Nein , wenn „Ja“: Welche?

Hast Du Sportarten die Dir schwer fallen oder die Du gar nicht magst? Ja , Nein , wenn „Ja“: Welche?

Trägst Du eine Brille? Ja , Nein , wenn „Ja“: Wie lange schon?

	Ja	Häufig	Manchmal	Weiß nicht	Nein
Liest Du in deiner Freizeit gerne und oft Bücher?					
Liest Du in deiner Freizeit gerne und oft Comics?					
Benötigst Du öfter Pausen bei deinen Hausaufgaben?					
Benötigst Du öfter die Finger beim Rechnen?					

Wenn Du in deiner Freizeit liest, wie viele Minuten liest Du? Bis 10 Minuten , bis 30 Minuten , über 30 Minuten

	Ja	Häufig	Manchmal	Weiß nicht	Nein
Siehst Du nach dem Lesen in der Ferne unscharf?					
Wird das Lesen anstrengender, je länger Du liest?					
Tränen oder brennende die Augen beim lesen?					
Erscheint die Schrift unscharf oder verschwimmt sie?					
Werden die Buchstaben beim lesen unruhig oder wackeln sie?					
Ist die Schrift an der Tafel schwer zu erkennen?					
Wird die Schrift kurzzeitig doppelt in der Ferne?					
Wird die Schrift kurzzeitig doppelt n der Nähe?					
Ist der Blickwechsel vom Heft zur Tafel oder umgekehrt schwierig?					
Werden die Augen beim Lesen oder beim Computer spielen müde?					
Hast Du Schwierigkeiten bei Ballsportarten z.B. Fußball, Volleyball?					
Hast Du Schwierigkeiten beim Fahrradfahren, Schifahren, usw.?					
Schmerzen Deine Augen z.B. beim lesen, nach dem Fernsehen?					
Hast Du Kopfschmerzen?					
Hast Du Bauchschmerzen?					

Ist Dir sonst noch etwas aufgefallen?

Vielen Dank für Deine Mitarbeit!