



A n a m n e s e b o g e n für Kinder von 7 - 12 Jahren

Datum: _____

Name/Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Familienanamnese:

Gibt es Augenerkrankungen in der Familie? Ja Nein nicht bekannt

1. Welche? _____

2. Gibt es Brillenträger in der Familie? Ja Nein nicht bekannt

Kursichtigkeit Weitsichtigkeit Hornhautverkrümmung

unterschiedliche Brillenwerte zwischen rechtem und linkem Auge

3. Schwangerschaft und Geburt verlief normal? Ja Nein

Wenn nein:

Frühgeburt: welche Schwangerschaftswoche? _____

welches Geburtsgewicht? _____

Sauerstoffversorgung: Ja Nein

Wie lange? _____

Geburtskomplikationen: _____

4. Wie verläuft die kindliche Entwicklung

Grobmotorik (Robben/Krabbeln/Laufen) altersgemäß verzögert

Feinmotorik (Greifen/Hand-Augen-Koordination) altersgemäß verzögert

Sprachentwicklung altersgemäß verzögert

Malen und Ausschneiden altersgemäß verzögert

5. Traten bisher Allgemeinerkrankungen oder Unfälle auf? Ja Nein

Wenn ja welche? _____

6. Nimmt Ihr Kind Medikamente? Ja Nein

7. Wirkt Ihr Kind ungeschickt (häufiges Stolpern, Hinfallen, Danebengreifen) Ja Nein

Wenn ja ggf. welche? Ja Nein

8. Hat Ihr Kind Schwierigkeiten beim Abschätzen von Entfernungen? Ja Nein

9. Ist Ihr Kind? ruhig und bedächtig?

unruhig und zappelig?

10. Wie schaut Ihr Kind Bücher an? normal oder geht es nah ran?

11. Welche Beschäftigung wird gemieden?

Malen Puzzeln Basteln Bücher lesen o. ansehen

12. Wie lange kann sich Ihr Kind konzentrieren? _____

13. Ist Ihr Kind der der Schule/dem Kindergarten auffällig? Ja Nein

14. Welche Klasse und Schulform besucht Ihr Kind?

15. Mit welchem Alter wurde es eingeschult? _____ Lebensjahre

16. Hat Ihr Kind eine Klasse wiederholt oder übersprungen? w ü

17. Ist Ihr Kind? rechtshändig linkshändig umgeschult auf rechts

18. Liest Ihr Kind? Ja Nein Gern überwiegend Comics sehr langsam

Phantasiert beim Lesen