



Bitte kommen Sie zu Ihrem Termin 15 Minuten früher mit dem ausgefüllten Fragebogen.

Mo. – Fr. 8:15 – 18:30 Uhr durchgehend
Donnerstag 8:15 – 20:00 Uhr durchgehend
Samstag 8:15 – 13:00 Uhr

Bitte melden Sie sich im **1. Stock** in unserem Hause an!

Sie haben Ihr Kind zu einer umfangreichen optometrischen Untersuchung angemeldet. Nachfolgend möchten wir Ihnen schon vorab ein paar Informationen geben.

Lernerfolg (nicht nur schulischer) wird durch komplexe, miteinander in Beziehung stehende Prozesse erzielt, wobei die visuelle Wahrnehmung einen dieser Prozesse darstellt. Versteckte Sehmängel können die Fähigkeit, den schulischen, sowie vorschulischen Anforderungen voll zu entsprechen, stark beeinträchtigen.

Die umfangreichen Messungen, sowie Beurteilungen der fürs Lernen wichtigen Sehfunktionen gehen zum Teil weit über routinemäßige Augenuntersuchungen hinaus, erleichtern aber enorm eine Beurteilung **sehbezogener** Lernstörungen.

Häufig kommt es durch „versteckte“ Sehfunktionsdefizite bei Kindern zu folgenden Problemen:

- Probleme beim Lesen lernen (teilweise bis zur „Leseverweigerung“)
- Unsystematische Rechtschreibfehler
- Schlechtes Schriftbild (bei Vorschulkindern z.B. „schlechtes“ Ausmalen)
- Konzentrationsprobleme
- Kopfschmerzen
- Probleme in der Fein- und Grobmotorik (auch bei Vorschulkindern)

Bei Augen-Routineuntersuchungen bleiben Sehfunktionsmängel, die zu oben erwähnten Problemen führen können, häufig unerkant!

Wir haben uns durch ständige Fortbildung (zuletzt Studium zum „Master of Science in Clinical Optometry“ Philadelphia) und praktische Anwendung auf die Messung und Korrektur **versteckter Sehfunktionsdefizite** bei Kindern mit Teilleistungsstörungen spezialisiert.

Die erstmalige Untersuchung auf versteckte Sehfunktionsdefizite nimmt einen Zeitaufwand von ca. 1 Stunde in Anspruch und wird von uns mit Euro 62,00 berechnet.



Wird beim Vorliegen eines Sehfunktionsdefizits eine Brillenkorrektion durchgeführt, sollte 6 Wochen nach Erhalt der Brille und dann alle 1 bis 2 Jahre, bei Kindern mindestens 1 mal im Jahr eine Nachkontrolle erfolgen. Diese 20 - 30 minütigen Nachkontrollen werden mit Euro 24,00 in Rechnung gestellt.

Sollte bei unserer umfangreichen Sehfunktionsanalyse ein visuelles Problem aufgedeckt werden, beraten wir Sie über mögliche hilfreiche Massnahmen.

Diese können sein:

- Brille oder „Spezialbrille“, die evtl. nur zum Lernen benötigt wird
- Visualtraining zur Verbesserung spezieller Sehfunktionen
- Beratung über richtiges „Sehverhalten“ (Leseabstand, Kopf- und Körperhaltung, Lesefenster usw.)
- Kombinationen oben genannter Massnahmen

Wenn Sie weitere Fragen haben, rufen Sie uns einfach an und das Team vom Zentrum für Augenoptik und Optometrie berät Sie gerne.

P.S.: Um für Ihr Kind eine möglichst optimale Messung durchführen zu können, bitten wir Sie, den beiliegenden Fragebogen ausgefüllt zum Termin mitzubringen.

Sie mögen vielleicht spontan keinen Zusammenhang zwischen diesen Fragen und dem Sehen Ihres Kindes erkennen.

All diese Fragen können uns aber Hinweise auf möglicherweise vorhandene visuelle Probleme Ihres Kindes liefern.

Zusätzlich bringen sie bitte, falls vorhanden, das Untersuchungsheft (U1-U9) Ihres Kindes und, falls schon einmal eine Brille getragen wurde, auch die zuletzt angepasste Brille mit.

Außerdem bitte ein aktuelles **Schulheft** im Fach Deutsch mitbringen.

Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Weitere aktuelle Informationen finden Sie unter

www.flegl.de

**P.S. Parken gegenüber unserem Zentrum in der Tiefgarage
und darüber 2 Stunden mit Parkscheibe.**



Fragebogen für Vorschulkinder

Name:	<input type="text"/>	Datum:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>		
Geb.Datum:	<input type="text"/>		
Kindergarten:	<input type="text"/>		
Erzieherin:	<input type="text"/>		
Wer hat Sie an uns überwiesen:	<input type="text"/>		
Wurden die Augen schon einmal geprüft:	<input type="text"/>		
Wann:	<input type="text"/>	Durch wen:	<input type="text"/>

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ergänzen

Beobachtungen durch Eltern und/oder Erzieher/in:

	ja	nein	weiß nicht
Malt ungerne freiwillig?			
Hat beim Ausmalen Schwierigkeiten?			
Malt eckig; übermalt Linienbegrenzungen?			
Hat beim Ausschneiden Schwierigkeiten?			
Hat beim Puzzeln Schwierigkeiten?			
Hat bei Ballspielen Unsicherheiten?			
Sind Bewegungs- und /oder Koordinationsschwierigkeiten vorhanden?			
Schließt beim Malen ein Auge oder deckt es ab?			
Schiefe Kopfhaltung beim Malen oder allgemein bei Naharbeiten? Falls Ja, in welche Richtung? nach Links O nach Rechts O			
Kann nicht still sitzen?			
Ist das Kind hyperaktiv?			
Macht beim Naharbeiten einen nervösen, angestregten Eindruck?			
Kurzer oder veränderter Abstand bei Naharbeiten?			
Reibt sich bei Naharbeiten die Augen?			
Stößt häufig an, stolpert oft?			
Klagt häufiger über Kopfschmerzen?			
Klagt häufiger über Bauchschmerzen?			
Besteht eine hohe Lichtempfindlichkeit?			
Wird dem Kind bei Autofahrten schnell schlecht?			



Hat früher einmal geschickt?			
Sind in der Familie Schiefelder bekannt?			
Lag schon einmal eine Augenerkrankung vor? Wenn Ja, welche?			
Handelt es sich um eine Frühgeburt <input type="checkbox"/> Problemgeburt <input type="checkbox"/> Kaiserschnitt <input type="checkbox"/>			
Sind oder waren beim Kind Sprachverzögerungen oder -störungen vorhanden?			
Haben sich Verzögerungen in der Entwicklung der Grob- oder Feinmotorik gezeigt?			
Nimmt das Kind regelmäßig Medikamente (z.B. Ritalin) ein?			
Wurde oder wird eine Logopädie <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> Frühförderung <input type="checkbox"/> Anderes <input type="checkbox"/> falls ja Was ?..... durchgeführt?			
Ist das Kind Linkshändig <input type="checkbox"/> oder war Linkshändig <input type="checkbox"/>			

Andere Beobachtungen: