

Fragebogen zu den frühkindlichen Reflexen

Name des Kindes: _____

	<i>Für Kinder ab 5 Jahren, Vorschul- oder Schulkinder</i>	<i>Ja</i>	<i>Nein</i>
1	Gab es eine Hormonbehandlung?		
2	Hatten Sie während der Schwangerschaft gesundheitliche, persönliche Probleme oder emotionale Probleme?		
3	Mussten Sie während der Schwangerschaft lange liegen?		
4	Gab es Schwierigkeiten bei der Geburt (Zange, Saugglocke, Nabelschnur um den Hals des Kindes)?		
5	Wurde Ihr Kind zu früh geboren?		
6	Gab es einen Notkaiserschnitt?		
7	Wurde Ihr Kind durch einen Wunschkaiserschnitt geboren?		
8	War der Geburtsvorgang ungewöhnlich kurz oder lang?		
9	Gab es wehenfördernde oder -hemmende Maßnahmen?		
10	War die Geburt eine Beckenendlage?		
11	Schlieft Ihr Kind wenig und schrie es oft?		
12	Lag Ihr Kind in den ersten Monaten überwiegend auf dem Rücken?		
13	Dauerte es über 4 Monate, bis es seinen Kopf hochhalten konnte?		
14	Reagiert Ihr Kind übergebehrlich empfindlich auf Geräusche, Licht/Helligkeit oder Berührung?		
15	Ist Ihr Kind überdurchschnittlich ängstlich und schreckhaft?		
16	Leidet Ihr Kind unter Trennungsangst?		
17	Hat Ihr Kind über das Alter von 5 Jahren hinaus nachts eingenässt?		
18	Hat Ihr Kind Angst vor der Schule (Bauchschmerzen, Übelkeit,...)?		
19	Leidet Ihr Kind unter Nackenverspannungen?		
20	Fällt es Ihrem Kind schwer eine feste Faust zu machen?		
21	Hat Ihr Kind eine verkrampfte Stifthaltung?		
22	Macht Ihr Kind beim Schreiben oder Malen Mundbewegungen oder beißt es die Zähne zusammen?		
23	Drückt Ihr Kind beim Schreiben den Stift sehr stark auf?		

		Ja	Nein
24	Hat es gutes mündliches Wissen, kann aber nichts aufs Papier bringen?		
25	Mag Ihr Kind keine enge Kleidung?		
26	Wirkt Ihr Kind unorganisiert und vergisst es oft etwas?		
27	Neigt es zu Schwatzhaftigkeit bzw. redet es übergebührlich viel?		
28	Hat Ihr Kind das Krabbeln ausgelassen?		
29	Verdreht Ihr Kind Buchstaben wie zB. b und d oder schreibt es in Spiegelschrift?		
30	Hat es Schwierigkeiten in Rechtschreibung, Grammatik oder Rechnen?		
31	Lässt Ihr Kind beim Lesen oft Buchstaben oder Wörter aus?		
32	Fällt es Ihrem Kind schwer beim Schreiben Linien einzuhalten?		
33	Sitz Ihr Kind gern auf einem oder beiden Füßen?		
34	Saß oder sitzt Ihr Kind oft in W Haltung oder schlingt beim Schreiben seine Beine um die Stuhlbeine?		
35	Hat Ihr Kind Probleme einen Ball zu fangen?		
36	Hat Ihr Kind Probleme beim Schwimmen – vor allem Brustschwimmen?		
37	Tauchte es lieber als den Kopf oben zu halten?		
38	Hat Ihr Kind Gleichgewichtsprobleme?		
39	Muss es den Kopf oft in die Hände aufstützen?		
40	Ist Ihr Kind leicht reizbar oder schnell wütend?		
41	Kann sich Ihr Kind schlecht in einem Raum orientieren?		
42	Hat Ihr Kind Schwierigkeiten über längere Zeit still zu sitzen?		
43	Lernt Ihr Kind schlecht?		
44	Schreibt Ihr Kind zu langsam von der Tafel ab?		
45	Ermüdet es schnell beim Lesen oder Schreiben?		
46	Liebt Ihr Kind Routine?		
47	Ist Ihr Kind leicht ablenkbar?		
48	Leidet Ihr Kind an Asthma, Allergien oder häufigen Infekten?		
49	Flüchtet sich Ihr Kind gern in eine Fantasiewelt?		
50	Steht sich Ihr Kind häufig selbst im Weg?		

51	Ist Ihr Kind oft weinerlich?		
52	Kann sich Ihr Kind schlecht konzentrieren?		
53	Trägt oder trug Ihr Kind eine Zahnsperre?		
54	Legt Ihr Kind beim Schreiben das Blatt im 90° Winkel vor sich?		
55	Hat Ihr Kind einen übermäßigen Speichelfluss?		
56	Hat Ihr Kind sehr lange am Daumen gelutscht?		
57	Hat Ihr Kind über das Alter von 5 Jahren hinaus nachts eingenässt?		
58	Fragt Ihr Kind öfter nach oder fragt es oft „Was“?		
59	Neigt Ihr Kind dazu auf Zehenspitzen zu gehen?		
60	Zieht sich Ihr Kind Strümpfe und Schuhe umständlich an?		
61	Nimmt Ihr Kind zurzeit Medikamente?		

Bei mehr als 7 Ja-Antworten ist es sinnvoll durch einen Reflexintegrationstrainer testen zu lassen, ob noch frühkindliche Reflexe aktiv sind. Diese können für die Lern- und Verhaltensprobleme Ihres Kindes verantwortlich sein.