

## RIT® REFLEXINTEGRATIONSTECHNIKEN

Ein effektiver und schneller Weg zur neuromotorischen Schulreife für Kinder und Jugendliche.

### Fragebogen zur Symptomatik: Konzentrationsschwäche, AD(H)S, Unruhe, motorische Auffälligkeiten und Verhaltensauffälligkeiten.

Name: .....

Alter des Kindes: .....

Fragen zur frühkindlichen Entwicklung	JA	NEIN
Sind in der Familie Lernstörungen bekannt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gab es während der Schwangerschaft medizinische Probleme?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dauerte der Geburtsprozess ungewöhnlich lange?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wurde Ihr Kind sehr früh oder sehr spät geboren (mehr als 2 Wochen früher oder mehr als 10 Tage zu spät)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wog Ihr Kind unter 2,5 kg?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hatte Ihr Kind in den ersten Wochen Stillschwierigkeiten oder Schluckprobleme?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
War Ihr Kind in den ersten 6 Wochen extrem anstrengend?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hat Ihr Kind das Krabbeln ausgelassen und ist stattdessen auf Zehenspitzen gelaufen oder auf dem Po gerutscht?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hat Ihr Kind spät laufen gelernt (16 Monate oder später)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hat Ihr Kind spät begonnen, zu reden (2-3 Wortsätze mit 18 Monaten)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hatte Ihr Kind Schwierigkeiten, sich selbst anzuziehen oder Probleme mit Knöpfen/Schleifen über das Alter von 6-7 Jahren hinaus?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hat Ihr Kind Allergien?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zeigte Ihr Kind außergewöhnliche Reaktionen auf Impfungen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lutschte Ihr Kind über das Alter von 5 Jahren hinaus am Daumen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
War Ihr Kind über das Alter von 5 Jahren hinaus Bettnässer?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Leidet Ihr Kind an Reiseübelkeit?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hatte Ihr Kind Probleme die analoge Uhr zu lesen, im Gegensatz zur digitalen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hatte Ihr Kind ungewöhnliche Schwierigkeiten das Radfahren zu lernen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Litt Ihr Kind häufig unter Ohren-, Nasen und Halsinfektionen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hatte Ihr Kind in den ersten 3 Jahren extrem hohe Fieberschübe, Delirium oder (Fieber-) Krämpfe?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Fragen zur frühkindlichen Entwicklung	JA	NEIN
Hat Ihr Kind Probleme einen Ball zu fangen oder andere Schwierigkeiten im Sportunterricht?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hat Ihr Kind Probleme auch für nur kurze Zeit still zu sitzen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zeigt Ihr Kind Überreaktionen bei unerwarteten Geräuschen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hat Ihr Kind Leseschwierigkeiten?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hat Ihr Kind Schreibschwierigkeiten?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hat Ihr Kind Schwierigkeiten abzuschreiben?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Fragen zur heutigen Situation	JA	NEIN
Hat Ihr Kind Rücken- und Nackenprobleme?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn ja, welche? .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
.....		
Ist es für Ihr Kind anstrengend sich länger zu konzentrieren?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Macht Ihr Kind bei Schularbeiten oft Flüchtigkeitsfehler?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wirkt Ihr Kind oft unorganisiert, vergesslich und unpünktlich?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reagiert Ihr Kind überempfindlich auf helles Licht oder laute Geräusche?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fällt es Ihrem Kind schwer, auch kurze Zeit still zu sitzen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Redet Ihr Kind oft überdurchschnittlich viel?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ist Ihr Kind beim Spielen oft sehr laut?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schreibt Ihr Kind langsam oder fehlerhaft von der Tafel ab?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hat Ihr Kind Probleme mit der Orientierung und Raumverhältnissen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Leidet ihr Kind unter:		
Gleichgewichtsproblemen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Häufigen Krankheiten im Nasen-, Ohren-, Rachenraum?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Asthma?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Neurodermitis?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Starken Kopfschmerzen oder Migräne?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ist ihr Kind oft weinerlich?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ist ihr Kind oft wütend?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Bei 7-8 Antworten mit „Ja“ ist es naheliegend, dass persistierende Reflexe an den Problemen Ihres Kindes mit beteiligt sind.

Möchten Sie von mir unverbindlich beraten werden und erfahren, wie Ihrem Kind geholfen werden kann?

- Ja, ich möchte unverbindlich beraten werden und werde mich zur Vereinbarung eines Beratungsgesprächs bei Ihnen melden.
  
- Ja, ich möchte unverbindlich beraten werden. Bitte kontaktieren Sie mich:
  - Vor- und Nachname:
  - Telefon:
  - E-Mail:
  - Anschrift:
  
- Nein, ich wünsche keine Beratung.

Diesen Fragebogen können Sie gerne bereits Vorab ausfüllen, ausdrucken und zum ersten Beratungsgespräch mitbringen.