

Mach den Test!

Liegen bei deinem Kind frühkindliche Reflexe vor?

Vielen Dank, dass du dir den Online-Test zur Reflexintegration heruntergeladen hast!

Der Fragebogen überprüft eine Vielzahl von erforschten Symptomen, die auf die Aktivität von frühkindlichen Reflexen hindeuten können. Ihn auszufüllen kostet dich nur 10 bis 15 Minuten. Die Datei ist beschreibbar, so dass du die Antworten direkt anklicken kannst.

Am aussagekräftigsten ist das Ergebnis, wenn du alle Fragen beantwortest. Trifft eine Frage auf dein Kind nicht zu, so lasse die Antwort einfach offen. Zähle anschließend deine Ja-Antworten. Sind es in Summe über 7, sind bei deinem Kind sehr wahrscheinlich frühkindliche Reflexe aktiv.

Gerne bespreche ich das Ergebnis und dessen Bedeutung für dein Kind in einem persönlichen Gespräch mit dir. Rufe mich dazu an oder buche dir über meine Website einen Zoom-Call mit mir. Du kannst mir den ausgefüllten Fragebogen gerne vorab per E-Mail schicken. Ich nehme mir genügend Zeit für dich. Ganz unverbindlich und kostenlos.

Danke, dass du diesen Test machst! Denn...

Jedes Kind verdient eine glückliche Schulzeit!

Herzlichst, Cati





1. Hattest du während der Schwangerschaft gesundheitliche oder persönliche Probleme? ja nein

2. Musstest du während der Schwangerschaft lange liegen? ja nein

3. Gab es Schwierigkeiten bei der Geburt (Zange, Saugglocke, Nabelschnur um den Hals des Kindes)? ja nein

4. Wurde dein Kind zu früh geboren? ja nein

5. Gab es einen Notkaiserschnitt? ja nein

6. Wurde dein Kind durch einen Wunschkaiserschnitt geboren? ja nein

7. War die Geburt ungewöhnlich kurz oder lang? ja nein

8. Gab es Wehen fördernde oder Wehen hemmende Maßnahmen? ja nein

9. Befand sich dein Baby bei der Geburt in einer Beckenendlage? ja nein

10. Lag dein Kind in den ersten Monaten überwiegend auf dem Rücken? ja nein

11. Steht dein Kind oft mit nach innen gedrehten Füßen? ja nein

12. Reagiert dein Kind über Gebühr empfindlich auf Geräusche? ja nein





13. Reagiert dein Kind über Gebühr empfindlich auf Licht/Helligkeit? ja nein
-
14. Reagiert dein Kind über Gebühr empfindlich auf Berührung? ja nein
-
15. Ist dein Kind überdurchschnittlich ängstlich? ja nein
-
16. Leidet dein Kind unter Trennungsangst? ja nein
-
17. Hat dein Kind Schwierigkeiten beim Diktat? ja nein
-
18. Hat dein Kind Angst vor der Schule? Dies kann sich auch in Bauchschmerzen, Übelkeit, o. ä. äußern. ja nein
-
19. Leidet dein Kind unter Nackenverspannungen? ja nein
-
20. Fällt es deinem Kind schwer, eine feste Faust zu machen? ja nein
-
21. Hält dein Kind den Stift verkrampft? ja nein
-
22. Macht dein Kind beim Schreiben oder Malen Mundbewegungen oder beißt es die Zähne zusammen? ja nein
-
23. Drückt dein Kind den Stift bei Gebrauch sehr stark auf? ja nein
-
24. Hat dein Kind wenig Lust zu schreiben und ermüdet es sehr schnell dabei? ja nein
-



25. Wenn sich dein Kind in Bauchlage auf die Unterarme stützt, dabei den Oberkörper und den Kopf anhebt, faustet es dann seine Hände? ja nein
-
26. Spricht dein Kind eher undeutlich? ja nein
-
27. Neigt dein Kind dazu, auf den Zehenspitzen zu gehen? ja nein
-
28. Rollt dein Kind die Zehen immer wieder ein? ja nein
-
29. Zieht dein Kind seine Strümpfe und Schuhe umständlich an? ja nein
-
30. Stützt dein Kind beim Sitzen am Tisch häufig den Kopf in eine oder beide Hände? ja nein
-
31. Räkelt und streckt sich dein Kind häufig beim Sitzen (Kopf nach hinten - Beine nach vorne)? ja nein
-
32. Hat dein Kind Gleichgewichtsprobleme? ja nein
-
33. Hat dein Kind Schwierigkeiten, von der Tafel abzuschreiben? ja nein
-
34. Arbeitet dein Kind eher zu langsam? ja nein
-
35. Fragt dein Kind oft nach? Oder sagt oft "was?"? ja nein
-
36. Findet es das Abschreiben von der Tafel anstrengend? ja nein
-
37. Leidet dein Kind unter Reiseübelkeit (z. B. schlecht/übel werden beim Autofahren)? ja nein
-



38. Verdreht dein Kind Buchstaben, wie "b" und "d" oder schreibt es in Spiegelschrift? ja nein

39. Kann sich dein Kind schlecht in einem Raum orientieren? ja nein

40. Hat dein Kind gutes mündliches Wissen, kann es aber nicht auf Papier bringen? ja nein

41. Hat dein Kind Schreibschwierigkeiten? ja nein

42. Legt dein Kind beim Schreiben das Blatt im 90-Grad-Winkel vor sich? ja nein

43. Hat dein Kind Schwierigkeiten in Rechtschreibung, Grammatik oder Rechnen? ja nein

44. Lässt dein Kind beim Lesen oft Buchstaben oder Wörter aus? ja nein

45. Ist dein Kind leicht reizbar und schnell wütend? ja nein

46. Fällt es deinem Kind schwer, beim Schreiben die Linie zu halten? ja nein

47. Hat dein Kind Leseschwierigkeiten (zu langsam, fehlendes Leseverständnis)? ja nein

48. Hat dein Kind einen schiefen Gang? ja nein



49. Hat sich dein Kind über das Alter von 5 Jahren hinaus nachts eingenässt? ja nein

50. Trägt dein Kind lieber lockere Kleidung, weil es keine enge mag? ja nein

51. Wirkt dein Kind eher unorganisiert und vergisst oft etwas? ja nein

52. Neigt es zu Schwatzaftigkeit bzw. redet es übergebürlich viel? ja nein

53. Hat dein Kind das Krabbeln ausgelassen? ja nein

54. Sitzt dein Kind gerne auf einem oder beiden Füßen? ja nein

55. Schlingt dein Kind beim Schreiben seine Beine um die Stuhlbeine? ja nein

56. Hat dein Kind Probleme, einen Ball zu fangen? ja nein

57. Hat oder hatte dein Kind Probleme beim Schwimmenlernen, vor allem beim Brustschwimmen? ja nein

58. Schaut dein Kind oft "misstrauisch"? Dabei geht der Kopf nach unten und der Blick von unten nach oben? ja nein

59. Hat dein Kind oft einen "hochnäsigen" Blick? Dabei geht der Kopf in den Nacken und der Blick geht von oben herab? ja nein

60. Hat dein Kind Schwierigkeiten, über längere Zeit still zu sitzen? ja nein



61. Hat dein Kind Schwierigkeiten beim Lernen? ja nein

62. Schreibt dein Kind zu langsam von der Tafel ab? ja nein

63. Ermüdet dein Kind schnell beim Lesen? ja nein

64. Liebt dein Kind Routine? ja nein

65. Ist dein Kind leicht ablenkbar? ja nein

66. Leidet dein Kind an Asthma, Allergien oder häufigen Infekten? ja nein

67. Flüchtet sich dein Kind gerne in eine Fantasiewelt? ja nein

68. Steht sich dein Kind oft selbst im Weg ("bewegt" sich nicht)? ja nein

69. Ist dein Kind oft weinerlich? ja nein

70. Kann sich dein Kind schlecht konzentrieren? ja nein

71. Trägt oder trug dein Kind eine Zahnsperre? ja nein

72. Sind Zahnfehlstellungen zu erkennen / Götischer Gaumen? ja nein

73. Hat dein Kind einen übermäßig starken Speichelfluss? ja nein

74. Hat dein Kind sehr lange am Daumen gelutscht? ja nein

Anzahl der "Ja"-Antworten:



Du hast es geschafft!
Möchtest du gerne wissen, was dein Ergebnis zu bedeuten hat? Dann schicke mir den Fragebogen gerne per E-Mail, und wir sprechen ganz unverbindlich über den Status der frühkindlichen Reflexe deines Kindes.
Ich freue mich auf dich!