

## *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 Schwatzhaftigkeit 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!