

Elternfragebogen Sensorische Integration

Jedes Kind verarbeitet Sinneseindrücke auf ganz eigene Weise. Manche Kinder suchen bestimmte Reize, andere meiden sie – das kann sich auf ihr Verhalten, ihre Aufmerksamkeit und ihr Wohlbefinden im Alltag auswirken.

Dieser Fragebogen hilft dir dabei herauszufinden, ob dein Kind im Bereich **Gleichgewicht, Tiefenwahrnehmung (Propriozeption) und Taktile Wahrnehmung** eher Reize sucht, vermeidet oder eine gute Balance zeigt.

Bitte beantworte die Fragen möglichst **intuitiv** und orientiere dich an dem **Verhalten deines Kindes im Alltag**. Es gibt dabei kein „richtig“ oder „falsch“ – jede Antwort bringt wertvolle Hinweise.

Gleichgewicht

Reizsucher	Dreht sich dein Kind gerne im Kreis oder macht Pirouetten, ohne dass ihm dabei schwindelig wird?	ja	nein
	Mag dein Kind Trampolin springen? Möglichst lange und intensiv?	ja	nein
	Klettert dein Kind auf Möbel oder springt davon runter?	ja	nein
	Mag dein Kind Karusselle?	ja	nein
	Hat dein Kind scheinbar keine Angst vor dem Fallen?	ja	nein
	Mag dein Kind Hängematten oder Schaukeltiere?	ja	nein
	Ist dein Kind ständig in Bewegung?	ja	nein
	Fällt deinem Kind das ruhige Sitzen schwer? Wechselt dein Kind dabei häufig die Position?	ja	nein
Reizvermeider	Vermeidet dein Kind es, auf hohen Spielgeräten zu klettern oder zu schaukeln?	ja	nein
	Hat dein Kind Angst vor dem Balancieren oder auf unebenem Boden zu gehen (z.B. Gehsteigkante)?	ja	nein
	Braucht dein Kind lange, um sich an neue Bewegungsangebote zu gewöhnen (z.B. neues Spielgerät am Spielplatz)?	ja	nein
	Meidet dein Kind Roller oder Fahrrad?	ja	nein
	Hält sich dein Kind während dem Gehen oft an Möbeln oder an dir fest?	ja	nein
	Wird deinem Kind schnell schwindelig oder unwohl, wenn es sich dreht oder geschaukelt wird?	ja	nein
	Vermeidet dein Kind rückwärtsgehen oder Spiele mit Richtungswechsel?	ja	nein

Tiefenwahrnehmung

Reizsucher	Mag dein Kind fest Umarmungen?	ja	nein
	Hat dein Kind Schwierigkeiten, seine Kraft richtig zu dosieren (z.B. zu hoher Druck beim Greifen, Schreiben, Malen, Werfen)?	ja	nein
	Zieht, schiebt oder trägt dein Kind gerne schwere Dinge?	ja	nein
	Sucht dein Kind im Alltag häufig nach Bewegung (zappeln, wippen, herumschlittern,...)?	ja	nein
	Sucht dein Kind engen Körperkontakt oder lehnt sich stark gegen Möbel oder Personen?	ja	nein
	Beißt oder kaut dein Kind gerne auf Stiften, Ärmeln oder anderen Gegenständen?	ja	nein
	Fällt es deinem Kind schwer, still zu sitzen, selbst wenn es müde ist?	ja	nein
	Mag dein Kind wilde Spiele wie Raufen, Rangeln oder sich Fallenlassen?	ja	nein
Reizvermeider	Lässt dein Kind oft Dinge fallen oder stößt unabsichtlich dagegen?	ja	nein
	Wirkt dein Kind oft steif oder übervorsichtig in seinen Bewegungen?	ja	nein
	Wirkt dein Kind oft unkoordiniert?	ja	nein
	Hat es Schwierigkeiten, seinen Körper (z.B. beim Sitzen oder Schreiben) aufrecht zu halten?	ja	nein
	Wirkt dein Kind in Alltagssituationen oft körperlich erschöpft oder überfordert?	ja	nein
	Hat dein Kind Schwierigkeiten im Einschätzen von Distanzen (z.B. an Türrahmen stoßen oder beim Fahren von Spiel-Fahrzeugen)?	ja	nein
	Vermeidet dein Kind körperlich anstrengende Aktivitäten, auch wenn sie eigentlich Spaß machen könnten?	ja	nein

Taktile Wahrnehmung

Reizsucher	Spielt dein Kind gerne mit Matsch, Sand, Schleim oder Fingerfarben?	ja	nein
	Ist dein Kind gerne barfuß unterwegs, auch auf harten oder steinigen Untergründen?	ja	nein
	Sucht dein Kind oft engen Körperkontakt (z.B. Kuscheln)?	ja	nein
	Spielt dein Kind gerne mit strukturreichen Gegenständen (Moosgummi, Fell, Bürsten, ...)?	ja	nein
	Möchte dein Kind am liebsten alles mit den Händen erkunden?	ja	nein
	Lässt sich dein Kind gerne massieren oder eincremen?	ja	nein
	Bastelt dein Kind gerne mit Salzteig, Ton und ähnlichen Materialien, die mit der Haut in Berührung kommen?	ja	nein
	Ist dein Kind sehr „körperlich“ (fasst gerne Menschen und Tiere an, evtl. auch ungefragt)?	ja	nein
Reizvermeider	Meidet dein Kind bestimmte Kleidungsstücke (z.B. wegen Etiketten oder Nähten)?	ja	nein
	Meidet es dein Kind, sich in Gruppen "durchzudrängen"?	ja	nein
	Vermeidet dein Kind klebrige, nasse oder bröselige Dinge an den Händen?	ja	nein
	Reagiert dein Kind empfindlich auf unerwartete Berührungen?	ja	nein
	Findet dein Kind Waschen, Anziehen oder Zähneputzen unangenehm?	ja	nein
	Zieht dein Kind Hauben oder Handschuhe oft schnell wieder aus, weil sie es stören?	ja	nein
	Reagiert dein Kind empfindlich, wenn es mit warmem oder kaltem Wasser in Kontakt kommt?	ja	nein