

## *Mitteilung an die Eltern über die Augen-Untersuchung*

Name des Kindes:..... geb.:.....

Zur Zeit kann keine Sehschwäche oder andere Auffälligkeit der Augen Ihres Kindes nachgewiesen werden.

Die erhobenen Befunde machen eine eingehende augenfachärztliche Untersuchung erforderlich.

Folgende Auffälligkeiten wurden festgestellt:

- Sehschwäche re li bds
- Schielen
- Augenmuskelstörung
- Fehlendes räumliches Sehen
- Organisch auffälliger Befund

Bitte legen Sie dieses Formular vor und geben Sie es nach erfolgter Kontrolle im Kindergarten wieder ab.

Mit freundlichen Grüßen .....  
Datum Stempel und Unterschrift der /des Augenärztin/Augenarztes/Orthoptistin

### ***Wichtiger Hinweis für die Eltern!***

Sollte es bei Ihrem Kind noch im Kindergarten oder bei Schuleintritt zu Beschwerden seitens der Augen kommen, ist eine **neuerliche augenfachärztliche Untersuchung** empfehlenswert, auch wenn heute der Befund unauffällig war.

Folgendes Verhalten kann auf ein **Augenproblem** aufmerksam machen:

- Häufiges Blinzeln, rote Augen, Kopfschmerzen
- Kopfschiefhaltung, Nichteinhalten des üblichen Leseabstandes
- Verschwommensehen beim Lesen oder Abschreiben (auch von der Tafel)
- Holpriges Lesen, Leseunlust, Probleme bei kleinen Texten
- Legasthenie (Vertauschen von Zahlen und Buchstaben)
- Konzentrationsprobleme, Lernschwierigkeiten

### ***R Ü C K M E L D U N G an den Kindergarten:***

Bei der Untersuchung am .....war der Befund  unauffällig  
 auffällig



.....  
Stempel und Unterschrift der Augenärztin/des Augenarztes/Orthoptistin