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

LAND TIROL

Stempel und Unterschrift der Augenärztin/des Augenarztes/Orthoptistin