

Fragen an den Athleten \_\_\_\_\_ (Name):

**Haben Sie bei sich folgende Dinge festgestellt:**

1=zutreffend; 2=manchmal; 3=selten, 4=nie; 5=weiß nicht

**Bitte markieren Sie für jede Frage die entsprechende Ziffer:**

Wird Ihre Konzentrationsfähigkeit während des Tages/Wettkampfes/Spiels schwächer?

1      2      3      4      5

Bemerken Sie am Ende des Tages eine Erschöpfung Ihrer Augen oder im Bereich Ihrer Augen?

1      2      3      4      5

Verschimmt ein Text nach längerem Lesen?

1      2      3      4      5

Ist ihre Lesegeschwindigkeit im Vergleich zu Ihren Anforderungen zu langsam?

1      2      3      4      5

Haben Sie Probleme ein Objekt scharf zu stellen? Insbesondere beim Wechsel Nähe/Ferne?

1      2      3      4      5

Sind ihre Augen gereizt, jucken sie?

1      2      3      4      5

Wiederholen oder überspringen Sie beim Lesen Zeilen? Lesen Sie manchmal mit dem Finger?

1      2      3      4      5

Haben Sie beim Lesen öfter Kopfschmerzen?

1      2      3      4      5

Schließen Sie manchmal beim Lesen ein Auge?

1      2      3      4      5

Fällt es Ihnen schwer Ihre Sehschärfe von einer Entfernung an eine andere anzupassen?

1      2      3      4      5

Sehen Ihre Augen unterschiedlich stark?

1      2      3      4      5

Leiden Sie an Kopfschmerzen oder Migräne?

1      2      3      4      5

Fällt es Ihnen schwer zu visualisieren?

1      2      3      4      5

Fällt es Ihnen manchmal schwer das Gleichgewicht zu halten?

1      2      3      4      5

Bewegen Sie Ihren Kopf beim Lesen?

1      2      3      4      5

Leiden Sie an Reisekrankheit, wenn Sie im Auto mitfahren?

1      2      3      4      5

Fragen an den Athleten \_\_\_\_\_ (Name):

**Haben Sie bei sich folgende Dinge festgestellt:**

1=zutreffend; 2=manchmal; 3=selten, 4=nie; 5=weiß nicht

**Bitte markieren Sie für jede Frage die entsprechende Ziffer:**

Ist es schwierig für Sie einen Ball aus verschiedenen Winkeln zu fangen?

1      2      3      4      5

Fällt es Ihnen schwer verschiedene Bewegungen gleichzeitig auszuführen?

1      2      3      4      5

Fällt es Ihnen schwer Ballgeschwindigkeiten zu berechnen?

1      2      3      4      5

Fällt es Ihnen schwer das optimale Timing zu haben?

1      2      3      4      5

Wird Ihnen leicht schwindlig?

1      2      3      4      5

Gesamtpunkte: \_\_\_\_\_

*15-45 Punkte: Eine visuelle Leistungsdiagnostik erscheint sinnvoll, da die o.g. Beobachtungen auf eine mögliche Einschränkung der visuellen Fähigkeiten hindeutet.*

Wie lange können Sie lesen, ohne dass ihre Augen ermüden? (Stunden): \_\_\_\_\_

Wie viele Stunden verwenden Sie täglich für Nah-Arbeiten? (Stunden): \_\_\_\_\_

Haben Sie jemals bei sportlicher Betätigung ein visuelles Unbehagen verspürt? \_\_\_\_\_

Welches? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_