

**Tests für Koordination und Motorik**

**VLVA**  
 Arbeitsbereich Lernen Verhalten  
 Aufmerksamkeit  
 Verhaltenstherapie nach Dr. Jansen  
 Spessartstraße 25

**Daumenoppositionstest**

Alter: ab 6 Jahren

Vorgabe: *Berühre mit den Fingern einer Hand nacheinander den Daumen dieser Hand. 5 Sequenzen auf und ab*

normal: < 5 Jahre: Ellbogen stützt sich am Rumpf ab  
 > 8 Jahre: glatt und einfach im Bewegungsablauf  
 Mädchen schneiden besser ab als Knaben

pathologisch: Ellbogenstütz > 5 Jahre,  
 Positionsfehler und Zögern > 8 Jahre,  
 Spiegelbewegungen > 10 Jahre

**Kreistest**

Alter: ab 5 Jahren

Vorgabe: *Beschreibe mit Zeigefinger, Handgelenk (und Unterarm) Kreise in der Luft; zuerst gegensinnig (Spiegelung), dann gleichsinnig (in eine Richtung)*

normal: < 5 Jahre: Ellbogen stützt sich am Rumpf ab  
 5 - 6 Jahre: glatte symmetrische gegensinnige Kreise  
 7 Jahre: glatte symmetrische gleichsinnige Kreise  
 > 8 Jahre: glatter Übergang zwischen gegen und gleichsinnigen Kreisen  
 > 12 Jahre: ohne Ellbogenbewegungen

pathologisch: Koordinationsmangel, schlechte Kreisform, Asymmetrien

A B  
 B A  
 A A  
 B B  
 linke Hand rechte Hand


**Fingerfolgetest**

Alter: ab 6 Jahren

Vorgabe: *Halte die Fingerspitze 1 cm vor dem Zeigefinger des Untersuchers und folge ihm sorgfältig*

normal: < 5 Jahre: Ellbogen am Rumpf gestützt  
 5-6 Jahre: 3-6 cm Überschießen  
 > 7 Jahre glatt und < 3 cm Überschießen

pathologisch: Überschießen > 6 cm, Tremor



**Haltung im Stehen**

Alter: ab 3 Jahren

Vorgabe: entspanntes Stehen mit locker hängenden Armen;  
*beobachte:* Haltung von Kopf, Rumpf und Extremitäten

normal: bis 5 Jahre besteht ein gewisses Maß an Genu valgum und Pes valgus  
 schlanke Mädchen zeigen oft eine etwas verstärkte Lordose

pathologisch: asymmetrische Kopfhaltung, Skoliose, Kyphose, asymmetrische Extremitätenhaltung




**Reaktion auf Stoß gegen die Schulter im Stehen**

Alter: ab 3 Jahren

Vorgabe: Stand, Füße etwa 5 cm auseinander, sanfter Stoß gegen die Schulter des Kindes

normal: < 6 Jahre: Abduktion der Schultern erlaubt  
 > 6 Jahre: allenfalls kurze Schwankbewegung

pathologisch: seitwärts Fallen, Schritt zur Seite




**Gangbild**

Alter: ab 3 Jahren

Vorgabe: 20 ruhige Schritte hin und zurück

normal: 3 Jahre: symmetrischer Gang, Gangbreite 11-20 cm  
 < 5 Jahre: Mitschwingen der Arme, und  
 < 6 Jahre: Zehen-Fersen-Gang noch nicht möglich

pathologisch: jede Asymmetrie, Knickfuß > 5 Jahre




**Zehengang / Fersengang**

Alter: ab 3 Jahren

Vorgabe: 20 Schritte auf Fersen / Zehenballen gehen lassen, *beobachte:* Haltung von Füßen, Gesicht und Armen

normal: Gehen ohne assoziierte Bewegungen der Arme und des Gesichts;  
 > 7-8 Jahre: auf den Zehenballen  
 > 10 Jahre: auf den Fersen

pathologisch: Asymmetrien, Paresen, abnorme assoziierte Bewegungen




**Hüpfen auf einem Bein**

Alter: ab 4 Jahren

normal: 4 Jahre: 5-8 Hüpfer  
 5 Jahre: 9-10 Hüpfer  
 6 Jahre: 13-16 Hüpfer  
 7-8 Jahre: >20 Hüpfer

pathologisch: >7 Jahre: ständige balancierende Bewegungen, Hüpfen auf der ganzen Sohle



## Einbeinstand

Alter: ab 3 Jahren

normal: 5 Jahre: 10-12 Sekunden  
6 Jahre: 13-16 Sekunden  
7-8 Jahre: > 20 Sekunden  
4-7 Jahre: bessere Leistung auf der dominanten Seite erlaubt

pathologisch: >7 Jahre: balancierende Bewegungen, deutliche Asymmetrien

## Strichgang

Alter: ab 5 Jahren

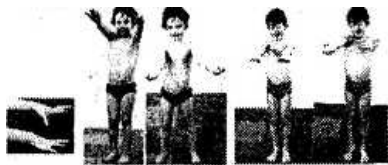
Vorgabe: 20 Schritte auf einer geraden Linie hin und zurückgehen; unter sieben Jahren muß nicht notwendigerweise ein Fuß genau vor den anderen gesetzt werden

normal: ab 5 Jahren: optimal ohne Seitabweichung, (unter sieben Jahren häufig noch schwierig)  
ab 7 Jahren: Spitze-Hacke möglich  
bis 9 Jahre: 1-3mal Danebentreten erlaubt

pathologisch: viele balancierende und schwankende Bewegungen, Asymmetrien

## Armvorhalteversuch

Alter: ab 4 Jahre



Vorgabe: Stand mit geschlossenen Füßen, Augen zu, Arme für 20 Sekunden vorstrecken (Handflächen unten, danach oben)  
assoziierte Bewegungen: Fingerspreizen

normal: konstante Haltung ab 5-6 Jahren, bei jüngeren Kindern häufig leichtes symmetrisches Abweichen nach oben/unten und seitlich  
assoziierte Bewegungen mit gespreizten Fingern, athetotiforme Bewegungen bis 5 Jahre normal, mit 7-8 Jahren nur noch, wenn Augen geschlossen sind und Zunge herausgestreckt wird

pathologisch: choreiforme und choreatische Bewegungen, jede Asymmetrie

## Test auf assoziierte Bewegungen: Mundöffnen-Fingerspreiz-Phänomen

Alter: ab 3 Jahren



Vorgabe: Arme ausstrecken, Mund weit öffnen, Augen fest schließen, Zunge herausstrecken

normal: assoziiertes Spreizen der Finger ist maximal mit 3-4 Jahren, normal bis 7-8 Jahre

pathologisch: Persistenz > 8 Jahre und Asymmetrien

## Diadochokinese und assoziierte Bewegungen

Alter: ab 3 Jahren



Vorgabe: siehe Bild; *beobachte*: Pronation / Supination, und Spiegelbewegungen des anderen Armes

normal: 3 Jahre: keine Pronation / Supination möglich  
< 6 Jahre: Ellbogenbewegung >15 cm, Spiegelbewegung mit Ellenbeugung  
6-7 Jahre: Ellbogenbewegung 5-15 cm, Spiegelbewegung ohne Ellenbeugung  
> 8 Jahre: glatte Diadochokinese, wenig Spiegelbewegungen, wenig Ellenbeugung  
Dominanzasymmetrie bei 4-7-jährigen erlaubt

pathologisch: Ellbogenbewegung und Spiegelbewegungen > 10 Jahre

## Finger-Nase-Test

Alter: ab 4 Jahren



Vorgabe: 3mal mit jeder Hand, < 5 Jahre mit offenen Augen erlaubt

normal: glatte Bewegungen ohne Tremor  
< 5 Jahre darf die Nasenspitze 1-2mal verfehlt werden

pathologisch: Tremor, Verfehlen der Nasenspitze > 5 Jahre, Notwendigkeit der visuellen Führung und des Ellbogenabstützens > 5 Jahre