

Vizuális részképességek zavarára utaló gyakori tünetek Tünetfelmérő lap

Név:.....Szül.idő:.....

Kitöltés dátuma.....

Kérjük, hogy minden sorban jelölje, ami a gyerekre a legjellemzőbb!

0 Soha. 1 Ritkán, 2 Alkalmanként, 3 Gyakran, 4 Állandóan

Fejfájás közeli munkánál.....
Szavak összefutnak olvasás közben.....
Időnként homályos látás, könnyezés.....
Szavak, sorok átugrása olvasásnál.....
Ferde fejtartás.....
Egyik szem becsukása olvasásnál.....
A tábláról való másolás nehézkes,hibás, lassú.....
Kerüli az olvasást, közelre nézést.....
Betűk szavak cseréje olvasásnál.....
Ferde kézírás.....
Ékezetek, vesszők, számok pontatlan írása.....
Gyenge szövegértés.....
Az olvasni valót túl közel tartja.....
Nehéz a figyelem fenntartása.....
Nem tudja időben befejezni a feladatot.....
Mielőtt megpróbálná megoldani a feladatot, már úgy érzi nem fog menni.....
Ügyetlen mindenbe belebotlik.....
Gyenge időbeosztási képesség.....
Gyakran elveszti, elhagyja a dolgait.....
Gyenge memória.....

Megjegyzés:

Összpontszám:

Ha a kapott összpontszám 20 vagy annál több, vagy 1-2 tünet gyakran jelen van, abban az esetben már indokolt a funkcionális látásvizsgálat (Vision Therapy) elvégzése.