

KWESTIONARIUSZ 30 PYTAŃ COVID-QOL

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA: DATA:

WYPEŁNIONE PRZEZ:

Zaznacz tę kolumnę, która najlepiej opisuje pojawianie się każdego z objawów.

	NIGDY	RZADKO	CZASAMI	CZĘSTO	ZAWSZE
1. Zamazywanie się obrazu przy patrzeniu blisko					
2. Podwójne widzenie					
3. Bóle głowy przy pracy z bliska					
4. Łączenie się (zlewanie) słów przy czytaniu					
5. Pieczenie, swędzenie, łzawienie oczu					
6. Zасыpianie przy czytaniu					
7. Gorsze widzenie pod koniec dnia					
8. Przeskakiwanie / powtarzanie linijki przy czytaniu					
9. Zawroty głowy / nudności przy pracy z bliska					
10. Przechylanie głowy / Zamykanie jednego oka przy czytaniu					
11. Trudności z przepisywaniem z tablicy					
12. Unikanie pracy z bliska / czytania					
13. Omijanie krótkich słów przy czytaniu					
14. Pisanie „pod górkę” / „z górki”					
15. Przesuwanie cyfr / kolumn liczb					
16. Obniżony poziom rozumienia czytanego tekstu					
17. Słaby / niekonsekwentny (raz wspaniały, innym razem kiepski) w sporcie					
18. Trzyma czytany tekst zbyt blisko					
19. Kłopoty z utrzymaniem uwagi przy czytaniu					
20. Trudności z wykonaniem zadań na czas					
21. Zawsze mówi „Nie potrafię”, zanim jeszcze spróbuje					
22. Unikanie sportów, zabaw ruchowych					
23. Słaba koordynacja oko-ręka (brzydkie pismo)					
24. Nie potrafi dobrze ocenić odległości					
25. Niezręczny, przewraca różne przedmioty					
26. Nie potrafi dobrze zorganizować sobie czasu					
27. Problemy z rozmienianiem pieniędzy					
28. Gubi rzeczy osobiste / inne przedmioty					
29. Choroba lokomocyjna					
30. Roztargniony / słaba pamięć					

CELE KWESTIONARIUSZA

Kwestionariusz ma na celu **zasygnalizowanie** możliwych nieprawidłowości w zakresie funkcji wzrokowych, mogących znacznie utrudniać naukę czytania i pisania. Oprócz dysleksji mogą być dodatkową przyczyną trudności szkolnych dziecka.

Problemy uczniów mogą wynikać z deficytów w zakresie koncentracji uwagi spowodowanych słabym poziomem funkcjonowania analizatora wzrokowego oraz obniżonej konwergencji. Trudności te mogą znacząco ograniczać naukę pisania i czytania, przyswajanie nowych treści, przetwarzanie materiału liczbowego, wykonywanie zadań z treścią, a także mogą rzutować na wykonywanie zadań z geometrii oraz na treści przepisywane z tablicy.

Wykrycie symptomów wskazujących na nieprawidłowości w zakresie funkcji wzrokowych powinno skutkować pokierowaniem dziecka na badania optometryczne do specjalisty zajmującego się terapią widzenia.

Dobranie terapii adekwatnej do stwierdzonych nieprawidłowości, ćwiczenia poprawiające koordynację wzrokowo-ruchową, wzmacniające mięśnie gałek ocznych, akomodację, orientację w przestrzeni **znacznie wpływa na postępy w nauce** i jakość życia dziecka. Ma to również istotne przełożenie na pracę terapeutów z uczniami i przyspiesza realizację celów terapeutycznych.

PUNKTACJA W KWESTIONARIUSZU

Skala natężenia objawów:

Nigdy – 0 punktów, Rzadko – 1 punkt, Czasami – 2 punkty, Często – 3 punkty, Zawsze – 4 punkty

Punkty uzyskane w poszczególnych skalach należy zsumować.

Uzyskanie wyniku większego niż 27 punktów wskazuje na konieczność konsultacji z optometrystą.

Zachęcamy do wypełniania kwestionariusza wspólnie z rodzicami lub opiekunami oraz zadanie dziecku pytań dotyczących jego samopoczucia (pytania 1 – 13).

Proponujemy, żeby wypełnienie kwestionariusza poprzedzić kilkudniową obserwacją dziecka pod kątem problemów ocenianych w kwestionariuszu.

Z góry dziękujemy za udział w naszej akcji.

Mamy nadzieję, że wspólnie pomożemy uczniom w pokonywaniu trudności w nauce.



PRODUCENT POMOCY TERAPEUTYCZNYCH I DYDAKTYCZNYCH DLA OPTOMETRYSTÓW I TERAPEUTÓW PEDAGOGICZNYCH

UL. ARKUSZOWA 75, 01-934 WARSZAWA
TEL. 603-930-153, E-MAIL: ONYA@ONYA.PL
WWW.ONYA.PL