

## FUNKCIONÁLIS LÁTÁSVIZSGÁLATI LAP

**NÉV:**

**SZÜLETÉSI IDŐ:**

**VIZSGÁLAT IDEJE:**

**DIAGNÓZIS (SZEMÉSZETI):**

**ANAMNÉZIS:**

### **LÁTÁSTELJESÍTMÉNY JELENLEGI ÁLLAPOTA**

1. **Felismeri-e ismerőseit arcukról, ha igen, milyen távolságból? Mit lát belőlem, arcomból, ruházatomból? Mit lát a szoba bútoraiból, berendezéséből (színek, részletek)?**
  
2. **Van-e szemüvege, egyéb optikai segédeszközt használ-e? Hogyan tudja látását használni közelre, olvasáshoz? Milyen méretű, típusú betűket, szövegeket tud elolvasni?**
  
3. **Ír-e saját feljegyzést, listát, bármit? Saját írását visszatudja-e olvasni? Csekket kitölt-e, aláírni, hogy tud?**
  
4. **Hogyan használja látását TV nézéskor? Milyen távolságból, mekkora képernyőt lát? Pontosan mit lát a képernyőn?**
  
5. **Használ-e számítógépet? Milyen programmal, beállítással (normál, nagyított, beszélő)?**
  
6. **Hogyan használja látását kint a közlekedésben (szintkülönbségek, akadályok, átkelés, feliratok, járművek, fényviszonyok)? Jelent-e valami problémát a kinti tájékozódás (eljutni ismerős vagy ismeretlen helyre)?**
  
7. **Hogyan tudja elvégezni a mindennapos tevékenységeit? Jelent-e valamelyik momentum problémát a látása miatt (önellátás, háztartás, bevásárlás, fizetés)?**
  
8. **Van-e problémája a színek felismerésével, felismeri-e a színárnyalatokat?**

9. Hogyan befolyásolják a látását a fényviszonyok (erős fény, szürkület, beltérben, kültérben)? Jelent-e problémát ha hirtelen változnak a fényviszonyok (kintről bemenni)?

10. Van-e vegetatív tünete pl. könnyezés, szemszárazság? Fluktuál-e a látása, fáradékony-e?

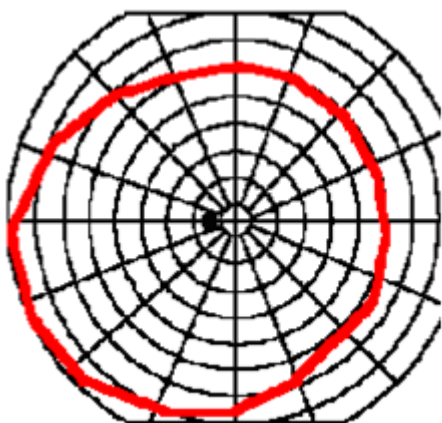
11. Van-e még valami, amit kliens fontosnak tart elmondani a látásával kapcsolatban?

**Funkcionális látásvizsgálat  
Értékelő lap**

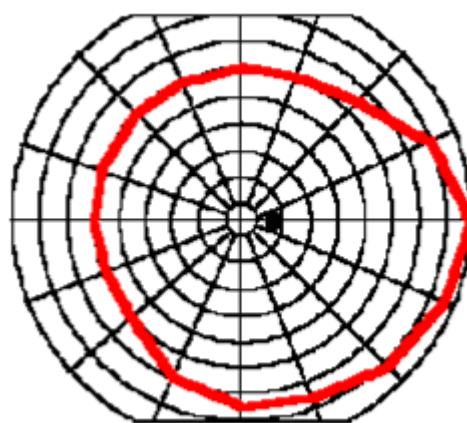
<b>A SZEM KÜLSŐ ELVÁLTOZÁSAI</b>	
<b>TÁVOLI VISUS</b>	V o.d. (jobb): V o.s. (bal): V binoc. (kétszemes):
<b>KÖZELI VISUS</b>	V o.d. (jobb): V o.s. (bal): V binoc. (kétszemes):
<b>KONTRASZT</b>	
<b>SZÍNLÁTÁS</b>	
<b>ADAPTÁCIÓ</b>	Normál: Mezopikus:

**OLVASÁS:**

**PERIFÉRIÁS LÁTÓTÉR:**



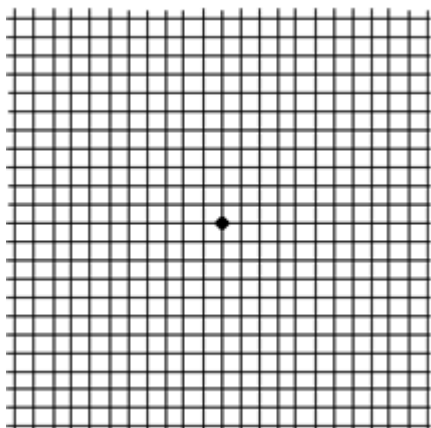
**Bal**



**Jobb**

**Bal szem:**  
**Jobb szem:**

**CENTRÁLIS LÁTÓTÉR (MACULA):**



**Bal**

**Bal szem:**

**Jobb szem:**

**ÖSSZEGZÉS, JAVASLAT:**

Javasolt:

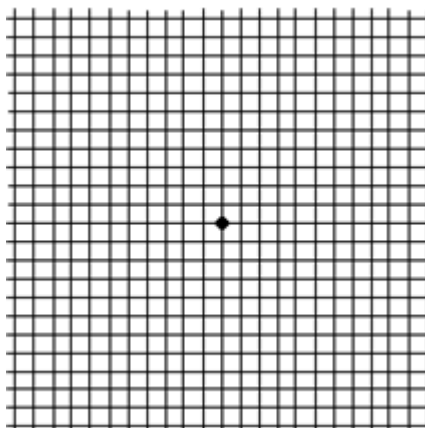
**Tájékozódás-közlekedés:**

**Mindennapos tevékenységek:**

**Látástréning:**

**Informatika:**

Dátum



**Jobb**

rehabilitációs tanár/tiflopedagógus