

ΑΥΤΟΕΛΕΓΧΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΙΡΛΕΝ

Είναι ένα test με το οποίο μπορώ να σας πληροφορήσω αν εσείς ή κάποιος από την οικογένεια σας έχει το σύνδρομο Irle. Μπορείτε να συμπληρώσετε τις παρακάτω ερωτήσεις που θα σας βοηθήσουν να μάθετε αν έχετε το σύνδρομο. Να σημειωθεί, ωστόσο, ότι μόνο ένας εκπαιδευμένος και πιστοποιημένος επαγγελματίας μπορεί να διαπιστώσει αν έχετε πραγματικά το σύνδρομο Irle. Παρόλα αυτά θα πρέπει να συμβουλευτείτε τον γιατρό σας για να βεβαιωθείτε ότι δεν υπάρχουν υποκείμενα ιατρικά προβλήματα.

ΔΩΡΕΑΝ ΑΥΤΟΕΛΕΓΧΟΣ

Είσαστε φωτοευαίσθητη/ος;

Ενοχλήστε από την ηλιοφάνεια;

Όχι

Ναι

Ενοχλήστε από την αντηλιά;

Όχι

Ναι

Ενοχλήστε από τον έντονο φωτισμό ή τα φώτα ή από τα φώτα φθορίου;

Όχι

Ναι

Νιώθετε ότι υπάρχει πάρα πολύ φως κατά την ανάγνωση;

Όχι

Ναι

Χρησιμοποιείτε το δάκτυλο σας ή μαρκαδόρο (στυλό) για να μην χάσετε τη γραμμή;

Όχι

Ναι

Νιώθετε κόπωση όταν χρησιμοποιείτε υπολογιστή;

Όχι

Ναι

Τύποι των αναγνωστικών δυσκολιών

Πηδάτε λέξεις ή γραμμές όταν διαβάζετε;

Όχι

Ναι

Επαναλαμβάνετε ή ξαναδιαβάζετε την ίδια γραμμή;

Όχι

Ναι

Δεν μπορείτε να διαβάσετε για ένα μεγάλο χρονικό διάστημα;

Όχι

Ναι

Χάνετε τη θέση όταν διαβάσετε;

Όχι

Ναι

Διαβάζετε σε ένα ρυθμό «σταματώ και ξεκινώ» ;

Όχι

Ναι

Έχετε κακή κατανόηση κατά την ανάγνωση;

Όχι

Ναι

Η ανάγνωση γίνεται δυσκολότερη όσο περισσότερο διαβάσετε;

Όχι

Ναι

Αποφεύγετε την ανάγνωση μεγαλοφώνως ;

Όχι

Ναι

Ξαναδιαβάζετε για την κατανόηση;

Όχι

Ναι

Ενώ διαβάσετε ή χρησιμοποιείτε υπολογιστή μήπως εσείς

Τρίβετε τα μάτια σας;

Όχι

Ναι

Μισοκλείνετε ή γουρλώνετε τα μάτια σας;

Όχι

Ναι

Πλησιάζετε ή απομακρύνεστε από το κείμενο ή την οθόνη;

Όχι

Ναι

Κάνετε τακτά διαλείμματα;

Όχι

Ναι

Σωματικά συμπτώματα κατά την ανάγνωση

Κούραση;

Όχι

Ναι

Νοιώθετε άβολα τα μάτια σας μετά από λίγη ώρα διαβάσματος;

Όχι

Ναι

Αποσπάστε ή είναι δύσκολο να συγκεντρωθείτε;

Όχι

Ναι

Έχετε πονοκεφάλους κατά την ανάγνωση;

Όχι

Ναι

Προσοχή – Συγκέντρωση

Έχετε προβλήματα συγκέντρωσης κατά την ανάγνωση ή τη γραφή;

Όχι

Ναι

Εύκολη απόσπαση προσοχής κατά τη λήψη του τεστ;

Όχι

Ναι

Προβλήματα στο να ξεκινήσετε μια εργασία;

Όχι

Ναι

Αντιγραφή

Κάνετε απρόσεκτα λάθη;

Όχι

Ναι

Έχετε δυσκολία στο να αντιγράψετε από ή προς τον υπολογιστή;

Όχι

Ναι

Αντίληψη βάθους

Αδέξιος/α

Όχι

Ναι

Σκοντάφτετε πάνω στις άκρες των τραπεζιών ή στις πόρτες ή πέφτετε πάνω σε άτομα;

Όχι

Ναι

Έχετε δυσκολία στο ανέβασμα ή στο κατέβασμα από τις σκάλες;

Όχι

Ναι

Σας πέφτουν η χτυπάτε πράγματα;

Όχι

Ναι

Έχετε προβλήματα στο πιάσιμο μπάλας;

Όχι

Ναι

Σημείωση:

Οι πληροφορίες που παρέχονται σε αυτή τη φόρμα θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά από εμάς για να αποφασίσουμε αν είναι απαραίτητος ο έλεγχος για το σύνδρομο Irlen. Θα έρθουμε σε επαφή μαζί σας για να το συζητήσουμε χωρίς καμία υποχρέωση. Τα προσωπικά σας στοιχεία δε θα χρησιμοποιηθούν για την προώθηση των υπηρεσιών μας στο μέλλον ούτε και από τρίτους. Εάν αποφασίσετε να μη προχωρήσετε σε περαιτέρω εκτίμηση της κατάστασης σας η φόρμα θα καταστραφεί.