

LEA SYMBOLS® Near Screener and Distance Screener Book

Numer części: 252000 i 259900

- A. Urządzenie do badania wzroku z bliska z przewodem 40 cm (nr 252000)
B. Książeczka z urządzeniem do badania wzroku z daleka, 3 metry (nr 259900)



Najskuteczniejszym badaniem przesiewowym wzroku w celu wykrycia leniwego oka jest test widzenia z bliska i z daleka. W przypadku dzieci poniżej 4. roku życia badanie jest znacznie łatwiejsze, jeśli dzieci miały okazję pobawić się symbolami testowymi przed badaniem. Można to zorganizować, umieszczając symbole testowe w informacjach wysyłanych lub przekazywanych rodzicom jako zaproszenie do udziału w badaniu przesiewowym. Rodzice mogą zagrać w grę LEA SYMBOLS® na stronie głównej Lea-Test. Tuż przed badaniem dzieci mogą pobawić się układanką LEA 3-D PUZZLE™, która skutecznie zmniejsza lęk i wprowadza sytuację testową w formę zabawy.

Widzenie z bliska jest funkcjonalnie ważniejsze niż widzenie z daleka w życiu małego dziecka. Dziecko jest również bardziej przyzwyczajone do widzenia z bliska niż z większej odległości. Dlatego wprowadzenie testu widzenia z bliska pozwala dziecku zapoznać się z sytuacją testową. Małe dzieci łatwiej jest zbadać z bliska niż z odległości 3 metrów (10 stóp). W rzadkich przypadkach krótkowzroczności okaże się, że dziecko ma dobry wzrok z bliska, a rodzice (i Państwo) nie będą zaniepokojeni, gdy dziecko nie będzie dobrze widzieć podczas testu widzenia z daleka.

Grupą docelową badań przesiewowych w kierunku niedowidzenia, podobnie jak w przypadku każdego badania przesiewowego, są dzieci bezobjawowe. Jeśli u dziecka wystąpią jakiegokolwiek objawy (zez, ucisk oczu podczas badania, przechylenie lub obrót głowy, swędzenie lub zaczerwienienie oczu itp.), jest ono kierowane na leczenie niezależnie od wyników ostrości wzroku.

Testy przesiewowe na niedowidzenie LEA SYMBOLS® różnią się wyglądem od pozostałych testów LEA SYMBOLS®. Szare tło wybrano z dwóch powodów: 1. W krajach rozwijających się kurz nie będzie widoczny na teście w ciągu dnia, a wieczorem testy można zmyć. 2. Ze względu na mniejszą powierzchnię białą test nie oslepią dzieci z fotofobią.

Linie testowe w karcie do badania widzenia z bliska są szersze niż w teście standardowym (nr 250800). Dzięki temu zarówno osoba badająca, jak i dziecko łatwiej rozpoznają, który wiersz odczytać. Dzięki temu badanie staje się bardziej zrelaksowane i szybsze. W testach widzenia z daleka na każdej stronie widoczna jest tylko jedna linia, a każda strona ma dwie strony w tym samym rozmiarze. Dzięki temu, jeśli dziecko popełni kilka błędów w danym wierszu, ale natychmiast poprawi niektóre z nich, osoba badająca może poprosić dziecko o przeczytanie drugiego wiersza w tym samym rozmiarze.

Procedura testowa

- Ustal metodę komunikacji, taką jak nazywanie (miganie) lub wskazywanie (dopasowywanie). Ustal z dzieckiem, które nazwy będą używane do identyfikacji symboli. W razie potrzeby ćwicz z zestawem LEA 3-D PUZZLE™ (nr 251600) lub kartą Response Key Card (nr 251700).

- Zacznij od testu lornetkowego z bliska. Wskaż każdy z czterech symboli (koło, dom, jabłko, kwadrat) w górnym wierszu karty z bliska; obserwuj odpowiedzi bazowe pod kątem zrozumienia, szybkości i dokładności.
- Poproś dziecko, aby wskazało tylko pierwszy symbol w każdym wierszu.
- Powtarzaj tę procedurę dla każdego lub co drugiego wiersza (szybko przesuwając się w dół bliższej karty, aby nie zmęczyć dziecka; podczas testowania odległości przejdź do następnego rozmiaru, przewracając dwie strony), aż dziecko zawaha się lub błędnie rozpozna symbol.
- Wróć o jedną linię wyżej i poproś dziecko o wskazanie wszystkich symboli na tej linii.
- Jeśli dziecko poprawnie rozpozna wszystkie symbole, przejdź do następnego wiersza i poproś je o wskazanie wszystkich symboli w tym wierszu. Dziecko może teraz uważnie przyjrzeć się obrazowi i dzięki temu odczytać symbole, których nie widziało chwilę wcześniej.
- Jeśli dziecko pominie symbol, poproś je o ponowną próbę, wskazując go krótko. Nie trzymaj palca ani drewnianego patyczka (nigdy długopisu czy ołówek) przy symbolu, ponieważ zapewnia to punkt odniesienia wzrokowego i może poprawić fiksację oka niedowidzącego.

Jeśli dziecko nie radzi sobie dobrze w sytuacji testowej z bliska, pozwól mu ćwiczyć, korzystając z testu treningowego, który można wydrukować z sekcji „Informacje dla rodziców” na stronie internetowej Lea-Test (<http://www.lea-test.fi>). Jeśli po 2-3 tygodniach treningu trzylatek „nie współpracuje”, należy skierować go na konsultację. Przyczyną słabej współpracy może być to, że dziecko nie widzi symboli! Dlatego przed postawieniem diagnozy opóźnionego rozwoju intelektualnego konieczne jest stwierdzenie, że funkcje sensoryczne są prawidłowe. Dotyczy to nie tylko ostrości wzroku, ale także innych funkcji kory wzrokowej i słuchu.

Testowanie z odległości 3 metrów (10 stóp)

Po badaniu wzroku z bliska, pokaż dziecku tabelę odległości, mówiąc: „Spójrzmy na te same obrazki z nieco większej odległości”. Stopniowo przesuwaj tabelę do 3 metrów (10 stóp), obserwując jednocześnie dziecko pod kątem oznak nieuwagi. Jeśli dziecko straci zainteresowanie, przesunij ją bliżej, na 2 metry (80 cali) lub 1 metr (40 cali). Zawsze testuj w obrębie pola widzenia dziecka. Starszym dzieciom można zmienić test z bliski na tabelę z odległości 3 metrów.

Po badaniu obuocznym, należy zbadać każde oko osobno. Używaj dwóch par okularów Plano lub specjalnej oprawki do badania zwarcowego oczu dziecka, po jednej na raz. Jest to najmniej uciążliwy rodzaj oprawki dla dzieci.

W przypadku badania jednoocznego należy zastosować tę samą procedurę, co w przypadku badania dwuocznego.

LEA SYMBOLS® Near Screener and Distance Screener Book

Numer części: 252000 i 259900

Jeśli karta widzenia bliży jest trzymana z odległości 40 cm (16 cali), a test ostrości wzroku do dali z odległości 3 metrów (10 stóp), wartość ostrości wzroku znajduje się na marginesie obok tej linii. Ostrość wzroku jest rejestrowana jako ostatnia linia, w której co najmniej 3 z 5 symboli są poprawnie odczytane.

Zawsze testuj do linii progowej, aby móc zmierzyć różnicę w ostrości widzenia między oczami.

Testy są dostarczane z kluczem odpowiedzi. Dla wygody, karta do badania widzenia z bliska ma u dołu linię z kluczem odpowiedzi. Jednak nazywanie to znacznie szybszy sposób udzielania odpowiedzi, a Ty możesz usłyszeć, kiedy dziecko staje się niepewne lub traci zainteresowanie.

Badanie widzenia monokularnego z bliska

W ramach badań przesiewowych wzroku, badanie widzenia jednoocznego z bliska jest często możliwe znacznie wcześniej niż badanie widzenia z daleka. W przypadku badania małych dzieci może to być jedyny sposób pomiaru wartości jednoocznych.

Badanie widzenia jednoocznego z bliska jest szczególnie istotne w wieku 6-7 lat: Jeśli ostrość wzroku do dali pogorszyła się w porównaniu z wiekiem 4 lat lub jeśli występuje różnica między oczami, pomiar widzenia z bliska może postawić następującą diagnozę: Jeśli wartości widzenia z bliska są symetryczne i lepsze niż wartości widzenia z daleka, zmiana widzenia z daleka nie może być spowodowana niczym innym niż łagodną krótkowzrocznością, która nie wymaga korekty. Dziecko nie musi być kierowane na badania. Prowadzi to do obniżenia kosztów badań przesiewowych wzroku, a jednocześnie do poprawy ich jakości.

Jeśli występuje pogorszenie ostrości widzenia zarówno do dali, jak i do bliży, najczęstszą przyczyną jest zmiana wady refrakcji, ale może być ona również spowodowana chorobą. Dlatego dziecko powinno zostać skierowane na konsultację.

Kryteria zaliczenia/niezaliczenia

W wielu badaniach przesiewowych w kierunku niedowidzenia stosuje się limity zaliczenia/niezaliczenia. Obniża to czułość testu.

Jeżeli ostrość wzroku dziecka wynosi 0,8 (20/25, 6/9) w jednym oku i 0,5 (20/40, 6/12) w drugim oku, różnica w wartościach ostrości wzroku pomiędzy oczami nie zostanie wykryta, jeśli zastosowane zostanie kryterium zaliczenia/niezaliczenia wynoszące 0,5 (20/40, 6/12).

W większości krajów zachodnich w wieku czterech lat stosuje się kryteria zaliczenia/niezaliczenia testu ostrości wzroku obuocznego na poziomie 0,5 (20/40, 6/12), aby wykryć poważne wady refrakcji i wcześniej niewykryte przypadki upośledzenia widzenia obuocznego, które mogą mieć wpływ na ogólny rozwój dziecka.

Z drugiej strony, próg zaliczenia/niezaliczenia wynoszący 0,8 (20/25, 6/9) w wieku sześciu lat nie wydaje się sprzyjać wyłonieniu wielu dzieci z wadami refrakcji, które należy korygować.

W wieku szkolnym granicą zaliczenia nie powinna być pojedyncza wartość ostrości wzroku, ale oparta na potrzebach wzrokowych konkretnego dziecka: Jeśli dziecko jest najniższe lub znajduje się w środkowej jednej trzeciej klasy i może siedzieć blisko podium, obuoczna ostrość wzroku 0,2 - 0,3 (20/100 - 20/60, 6/30 - 6/18) może nie sprawiać trudności w klasie. Z drugiej strony, jeśli dziecko jest wysokie i musi siedzieć daleko od tablicy, ostrość wzroku 0,8 (20/25, 6/9) może być wymagana do normalnej pracy w klasie. Jeśli dzieci są kierowane w czasie, gdy mają tylko łagodną krótkowzroczność, koszty skierowania są wysokie. W wielu miejscach dzieciom przepisuje się te słabe okulary, których nie potrzebują. Jest to znaczny dodatkowy koszt dla rodzin.

Należy wyraźnie pamiętać, że badania przesiewowe wzroku po ukończeniu 8-9 lat są przeprowadzane w celu wykrycia dzieci, które mogą potrzebować okularów, aby dobrze widzieć w klasie. Nie szukamy niedowidzenia ani chorób, dlatego decydującym faktem jest to, czy dziecko widzi wystarczająco dobrze w klasie, czy nie.

Należy podkreślić jeszcze jedną kwestię: prawidłowe wartości ostrości wzroku w badaniu przesiewowym wzroku nie gwarantują prawidłowego widzenia. Utrata wzroku związana z uszkodzeniem mózgu (CVI), zwyrodnienie siatkówki lub uszkodzenia nerwu wzrokowego mogą nie wpływać na ostrość widzenia przy wysokim kontraście, ale mogą powodować utratę wzroku przy niskim kontraście, ubytki pola widzenia lub upośledzenie percepcji wzrokowej. Objawy uszkodzenia mózgu i zmian związanych z zaburzeniami oczu lub dróg wzrokowych powinny być lepiej poznane, ponieważ obecnie skierowanie dziecka na interwencję i uzyskanie dostępu do edukacji specjalnej może zająć lata.



1155 Jansen Farm Drive
Elgin, IL 60123 USA

Toll Free: 800-362-3860 Phone: 847-841-1145

Toll Free Fax: 888-362-2576 Fax: 847-841-1149

www.good-lite.com



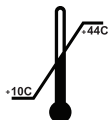
Good-Lite B.V.
Kantstraat 15, NL-5076NP Haaren
P.O. Box 10110, NL-5060 GA Oisterwijk
The Netherlands
EAB@medical-risk.com
+31 (0) 411 633791
SRN: NL-AR-000002695



QNET Ltd.
Livingstone House, 309 Harrow Road
Wembley, Middlesex HA9 6BD (GB)
UKRP@medical-risk.com
MHRA Account No: 0000011993



QNET CH-REP GmbH
Im Buel 15
8750 Glarus (Switzerland)
CH-REP@medical-risk.com
UID Number: CH-313.448.831
Ph: +41 79 610 0870



Date of issue: 13.08.2025

Revision: 0.01

MD LEA SYMBOLS® Near Vision Screener

REF 252000

MD LEA SYMBOLS® Distance Vision Screener

REF 259900