

Quando caminha ao lado de alguém, você esbarra na pessoa?		
Quando caminha, sente tonturas ou sente que vai desmaiar?		
Tem medo de altura?		
Total		10

DESEMPENHO EM ESPORTES	Sim	Não
Tem problemas em seguir o movimento da bola no futebol, basquete, vôlei ou tênis?		
Tem problemas para seguir a bola ao assistir esportes na TV, como futebol, basquete, vôlei ou tênis?		
Ao assistir jogos na TV, você consegue seguir a bola, mas não consegue ver nada mais?		
Tem problemas ao pegar ou acertar a bola?		
Tem dificuldade em jogar sinuca?		
Tem dificuldade em rebater a bola ao jogar futebol ou tênis?		
Tem problemas para aprender a andar de bicicleta?		
Ao pular corda, pula antes da hora ou em cima da corda?		
Tem problemas ao praticar esportes, como vôlei, futebol ou basquete?		
Tem dificuldade em se mover em equipamentos de playground, como anéis ou barras?		
Total		10

DIREÇÃO	Sim	Não
Tem dificuldade para estacionar paralelamente?		
Sente como se fosse bater no carro da frente quando estaciona?		
Ao estacionar, bate no meio fio ou deixa muito espaço?		
Tem dificuldade na conversão à direita ou à esquerda?		
É inseguro ao mudar de faixa?		
É excessivamente cauteloso ao mudar de faixa?		
Os passageiros ficam tensos quando você muda de faixa?		
Os passageiros falam que você cola no carro à frente?		
É cauteloso em excesso, deixando espaço demais entre você e o carro à frente?		
Total		9

CANSAÇO DENTRO DE UM CARRO	Sim	Não
Como passageiro, você fica sonolento e/ou enjoado?		
Como motorista, você fica sonolento e/ou enjoado?		
Sente-se incomodado com ofuscamento pelo reflexo da luz nos carros?		
Sente-se incomodado com o brilho intenso do vidro traseiro do carro a sua frente?		
Sente-se estressado (ofuscado) ao dirigir na chuva?		
Evita dirigir à noite?		
Sente-se incomodado com os faróis e iluminação noturna nas ruas?		
Sente-se incomodado com as lanternas traseiras dos carros?		
Sente-se incomodado com as luzes vermelho/verde dos semáforos?		
Tem cegueira noturna?		
Total		10

*Helen L. Irlen. 1997, 2000 - Reprodução integral ou parcial proibida

Nome:

Idade:

Data:

Screener:

SENSIBILIDADE À LUZ	Sim	Não
Sente incomodado pela luz do sol?		
Sente incomodado pelo ofuscamento?		
Frequentemente usa óculos escuros?		
Sente incomodado pelas luzes fluorescentes ou brilhantes?		
Sente cansado ou nauseado sob luzes fluorescentes ou brilhantes?		
Sente ansioso sob luzes fluorescentes ou brilhantes?		
Fica com dores de cabeça e/ou de estômago sob luzes fluorescentes ou brilhantes?		
Sente impaciente ou inquieto sob luzes fluorescentes ou brilhantes?		
Tem dificuldade para ouvir sob luzes fluorescentes ou brilhantes?		
Tem diminuição no desempenho sob luzes fluorescentes ou brilhantes?		
Sente que a luz está muito fraca durante a leitura?		
Sente que a luz está muito forte durante a leitura?		
Prefere ler à meia luz?		
Procura fazer sombra sobre o local onde está lendo/escrevendo?		
Total		14

TIPOS DE DIFICULDADE DE LEITURA	Sim	Não
Salta palavras ou linhas?		
Repete ou relê as linhas?		
Realiza pausas durante a leitura?		
Se perde durante a leitura?		
Lê de forma interrompida?		
Omite palavras menores?		
Tem pouca compreensão da leitura?		
Sente que quanto mais você lê, a leitura se torna mais difícil?		
Usa os dedos ou outro marcador para manter o local da leitura?		
Evita ler?		
Evita ler como lazer?		
Precisa reler para compreender o texto?		
Inverte letras e/ou números?		
Total		13

*Helen L. Irlen. 1997, 2000 - Reprodução integral ou parcial proibida

DURANTE A LEITURA OU UTILIZANDO O COMPUTADOR, VOCÊ	Sim	Não
Coça os olhos?		
Aproxima-se ou afasta-se do texto?		
Aperta os olhos?		
Arregala os olhos?		
Realiza constantemente pausas e/ ou intervalos?		
Muda de posição para evitar o ofuscamento?		
Fecha ou cobre um dos olhos?		
Move a cabeça?		
Lê palavra por palavra?		
É incapaz de ler com rapidez?		
Total		10

VOCÊ SE SENTE CANSADO OU TEM DORES DE CABEÇA QUANDO:	Sim	Não
Lê?		
Escuta?		
Realiza atividades com lápis e papel?		
Trabalha no computador?		
Assiste TV, filmes ou apresentações ao vivo?		
Faz cópia?		
Faz exercícios de matemática?		
Joga vídeo games?		
Escreve longos textos?		
Realiza atividades visuais intensas, como bordado, costura, palavras cruzadas ou colagem em madeira?		
Trabalha sob luzes fluorescentes ou brilhantes?		
Olha para listras, xadrezes, cores brilhantes e contrastantes?		
Total		12

ESCRITA À MÃO	Sim	Não
Escreve subindo ou descendo?		
Não deixa espaço, ou deixa espaço desigual entre letras ou palavras?		
Escreve letras de tamanho desigual?		
É incapaz de escrever na linha?		
Omite palavras, letras ou sinais de pontuação?		
Total		5

ATENÇÃO CONCENTRAÇÃO	Sim	Não
Tem problemas para se concentrar durante leitura ou escrita?		
É facilmente distraído quando está lendo ou escrevendo?		
É facilmente distraído quando está escutando?		
É facilmente distraído quando está fazendo testes/provas?		
Sonha acordado em aulas ou palestras?		
Tem problemas para manter-se em uma atividade por tempo prolongado?		
Tem problemas para iniciar atividades?		
Tem dificuldade ao transcrever para a folha de respostas?		
Total		8

AO COPIAR	Sim	Não
Perde-se no texto (livro, quadro negro, quadro branco)?		
Omite palavras (livro, quadro negro, quadro branco)?		
É lento (livro, quadro negro, quadro branco)?		
Realiza cópias incompletas (livros, quadro negro, quadro branco)?		
Comete erros por desatenção (livro, quadro negro, quadro branco)?		
Pisca ou aperta os olhos (livro, quadro negro, quadro branco)?		
Tem dificuldade em retomar o foco?		
Tem dificuldade para copiar no computador ou a partir dele?		
Total		8

AO ESCREVER UMA REDAÇÃO	Sim	Não
É desorganizado?		
Tem problemas com pontuação?		
Tem problemas para revisar o texto?		
Omite letras ou palavras?		
Escreve sem reler?		
Total		5

MATEMÁTICA	Sim	Não
Desalinha dígitos em colunas numéricas?		
Tem dificuldade em visualizar os números na coluna correta?		
Comete erros por descuido ou falta de atenção?		
Usa os dedos, régua ou outro tipo de marcador ao trabalhar com colunas numéricas?		
Tem dificuldades para ver sinais, símbolos, números ou vírgulas decimais?		
Tem dificuldade em reverter números ou operações matemáticas?		
Total		6

MÚSICA	Sim	Não
Tem problemas na leitura das notas musicais?		
Prefere memorizar do que ler uma partitura?		
Prefere tocar de ouvido?		
Usa os dedos para seguir as notas musicais na partitura?		
Perde-se na partitura?		
Tem problemas em ler notas musicais e palavras juntas?		
Tem dificuldade em interpretar as notações musicais?		
Progride pouco, mesmo com práticas regulares?		
Total		8

PERCEPÇÃO DE PROFUNDIDADE	Sim	Não
Tem dificuldade ao entrar ou sair de escadas rolantes?		
É desastrado?		
Esbarra em pontas de mesas ou portas?		
Tem dificuldade ao subir ou descer escadas?		
Tem dificuldade em julgar distâncias?		
Derruba ou esbarra em objetos?		
Quando criança, tinha propensão a acidentes ou a ter hematomas nas pernas ou braços?		

*Helen L. Irlen. 1997, 2000 - Reprodução integral ou parcial proibida

*Helen L. Irlen. 1997, 2000 - Reprodução integral ou parcial proibida