

Afa Test

**Podręczny i interaktywny kwestionariusz
zaburzeń językowych i poznawczych u osób dorosłych**

Przewodnik i instrukcja

wydanie 1.0

Autorzy:

Katarzyna Urbańska

Izabela Pachulska-Olejniczak

Agnieszka Kowalska

Katarzyna Wojowska

AFAZJA.org

Korekta:

Dominika Prais

Zespół realizacyjny i wydawca:

Learnetic S.A.

www.learnetic.pl

www.mTalent.pl

Wydanie 1.0

Gdańsk 2020

Spis treści

| | |
|--------------------------------|----|
| Wstęp | 4 |
| Czym jest afazja? | 5 |
| Na czym polega badanie? | 6 |
| Opis narzędzia AfaTest | 8 |
| Budowa AfaTestu | 10 |
| Raport z badania | 56 |
| Bibliografia | 68 |

Wstęp

Fundacja Między Słowami od 10 lat wspiera dorosłe osoby z afazją w odbudowywaniu umiejętności komunikacyjnych. Jej misją jest postrzeganie człowieka nie tylko w wymiarze językowym, lecz przede wszystkim – społecznym i emocjonalnym.

Doświadczenie w indywidualnej i grupowej pracy terapeutycznej pozwoliło nam na podzielenie się swoją wiedzą w poradnikach [Moja afazja](#) i [Co to jest afazja?](#) oraz w [Personalnym Paszporcie Komunikacyjnym](#).

Obecnie naszą uwagę kierujemy na przesiewową diagnozę zaburzeń afatycznych jako istotny element planowania terapii neurologopedycznej i neuropsychologicznej.

Stosowane od lat narzędzia i testy często odbiegają od otaczającej pacjentów rzeczywistości i nie są w związku z tym miarodajne (Sitek, Senderecka 2016). Dlatego terapeuci stają przed koniecznością tworzenia własnych narzędzi lub dostosowywania istniejących prób testowych (Lezak 2012; Seniów, Mazurkiewicz 2012) do możliwości komunikacyjnych osoby diagnozowanej. Jest to jednak skomplikowane działanie i wymaga dużego zaangażowania czasowego.

Dzięki współpracy z firmą Learnetic możemy udostępnić **AfaTest** – nowoczesne i interaktywne narzędzie, które w przystępny sposób pozwala skutecznie przeprowadzić podstawową diagnozę zaburzeń afatycznych u osób dorosłych.

AfaTest jest trzecią z odsłon ogólnopolskiego projektu mającego na celu stworzenie interaktywnych logopedycznych narzędzi przesiewowych. Mamy nadzieję, że, podobnie jak dwie wcześniejsze części, stanie się na stałe elementem Państwa pracy, jednocześnie znacznie ją ułatwiając. Tak jak w poprzednich latach czekamy na Państwa pomysły na udoskonalenie narzędzia oraz informacje, jak sprawdza się ono w codziennej pracy.

Można się z nami kontaktować przez stronę projektu <http://www.logotest.pl/> (zakładka KONTAKT) lub z Zespołem Autorskim przez portal <https://afazja.org.pl/> lub stronę fundacji ([Kontakt](#)).

Zapraszamy!

Czym jest afazja?

Afazja to problem językowy, który maskuje naturalne kompetencje dotkniętej nią osoby i w dramatyczny sposób wpływa na jakość prowadzonych przez nią rozmów (tzn. mówienie i rozumienie), a także na zdolność czytania i pisanie (Urbańska, Olejniczak-Pachulska 2017).

Afazja jest zwykle utrzymującym się skutkiem udaru lub uszkodzenia mózgu, ale może być też spowodowana przez inne czynniki neurologiczne, takie jak demencja lub guzy mózgu. Afazja należy do tzw. niepełnosprawności ukrytych, społecznie mało znanych i nierozumianych (Kot-Bryćko, Pietraszkiewicz 2012).

Osoby z afazją często bardzo dobrze orientują się w rzeczywistości, mają własne poglądy na wiele spraw i pragnienie, by prowadzić normalne życie towarzyskie. Są też w stanie brać udział w podejmowaniu dotyczących ich decyzji.

Afazja upośledza jednak zdolność wyrażania myśli, uczuć i emocji, a także zdolność rozumienia tego, co mówią inni.

Zdolność prowadzenia rozmów jest kluczowa w niemal każdym obszarze życia dorosłego człowieka. Jej brak zagraża każdej relacji, roli społecznej i życiowej działalności. Jeśli dodamy do tego trudności z czytaniem i pisaniem, staje się jasne, że wpływ afazji na życie dotkniętej nią osoby jest druzgocący. Skutkuje nie tylko utrudnieniami w dostępie do usług i informacji w placówkach Służby Zdrowia, ale też nieuchronnym spadkiem samooceny i poczuciem głębokiej izolacji społecznej.

Afazję diagnozuje się u co trzeciej osoby po przebytych udarach mózgu, a można oczekiwać, że ta liczba znacząco wzrośnie.

Na czym polega badanie?

AfaTest ma charakter badania przesiewowego, obejmuje więc zróżnicowany szereg funkcji językowych i poznawczych, których deficyty pojawiają się często w przypadku uszkodzeń mózgu (m.in.: udarów, urazów czaszkowo-mózgowych, nowotworów). Badanie testem może przeprowadzić zarówno psycholog, jak i logopeda, jednak wszelkie zaobserwowane błędy wymagają pogłębionej diagnostyki określanego specjalisty.

AfaTest jest przeznaczony szczególnie do diagnozy pacjentów z zaburzeniami komunikacji językowej, a więc niezdolnych do samodzielnego udzielenia odpowiedzi werbalnej. Do wszystkich pytań przygotowano polecenia w formie pisemnej z możliwością odtworzenia nagrania. Ścieżki diagnostyczne utworzone w teście zapewniają format odpowiedzi dostosowany do umiejętności komunikacyjnych osoby diagnozowanej.

Badanie składa się z szeregu prób uporządkowanych w trzech sekcjach: „Percepcja wzrokowa”, „Ocena zaburzeń językowych” i „Ocena zaburzeń poznawczych”. Polecenia do poszczególnych zadań są wyświetlane na ekranie z możliwością odtworzenia ich nagrania w wersji lektorskiej. Osoba badana samodzielnie lub, w razie konieczności, z pomocą diagnosty zaznacza wybraną odpowiedź na tablecie (opuszkiem palca lub zapewnionym rysikiem) lub ekranie komputera (sterując myszką komputera). Każdorazowo diagnosta decyduje o poprawności udzielonych odpowiedzi lub wykonania zadania, wciskając odpowiedni przycisk po każdej próbie. Szczegółowe zapoznanie się z poradnikiem jest konieczne do wykorzystania pełnych możliwości narzędzia.

W celu zapewnienia osobie badanej optymalnych warunków należy odpowiednio przygotować badanie. Diagnoza powinna odbywać się w osobnym pomieszczeniu, zapewniającym spokój w realizacji poszczególnych prób (narzędzie nie jest możliwe do wykorzystywania w próbach przyłóżkowych, chyba że pacjent przebywa w sali samodzielnie). W sali nie mogą znajdować się przedmioty wskazujące na aktualny czas i miejsce przeprowadzania diagnozy (kalendarz, zegar, ulotki z adresem, itp.).

Test może być użytkowany na ekranie komputera, laptopa lub tabletu. W przypadku korzystania z ekranu dotykowego warto zapewnić osobie badanej rysik, którym będzie mogła wskazywać wybrane odpowiedzi lub wpisywać je na wyświetlanej na ekranie klawiaturze. Jeśli osoba badana doświadcza znaczących trudności w sferze motoryki rąk lub okazuje frustrację przy obsłudze nowego, nieznanego jej urządzenia, diagnosta może wspomóc ją przy zaznaczaniu wybranej odpowiedzi – nie ma to wpływu na interpretację wyników poszczególnych prób. W trakcie przeprowadzania testu na urządzeniu nie może widnieć informacja o aktualnej dacie i godzinie.

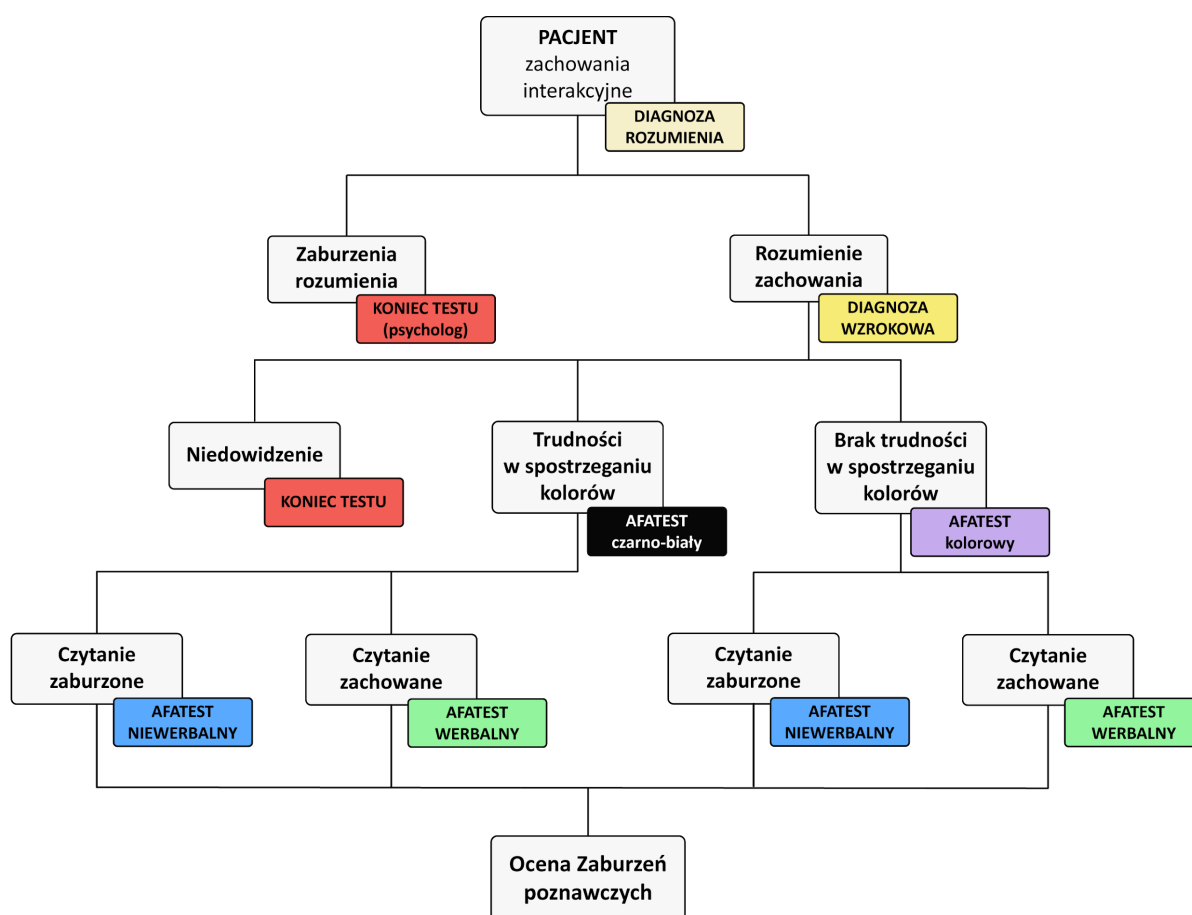
AfaTest, jako badanie o charakterze przesiewowym, nie jest odpowiednim narzędziem do wykrywania subtelnych zaburzeń w sferze percepcji, języka czy funkcji poznawczych. Zaburzenia percepcji (przede wszystkim niedowidzenie i pomijanie stron) i koncentracji uwagi oraz głębokie zaburzenie rozumienia wykluczają pacjentów z badania, ponieważ znacząco utrudniają uczestnictwo w następnych próbach i

uniemożliwiają wiarygodną interpretację rezultatów. Badanie przerywamy także wtedy, gdy deficyty narządu słuchu lub wzroku u badanego nie są stosownie korygowane w momencie przeprowadzania diagnozy przy wykorzystaniu aparatu słuchowego czy okularów korekcyjnych (Sitek, Senderecka 2016).

Opis narzędzia AfaTest

Struktura **AfaTestu** jest stała pod względem ujętych w narzędziu funkcji językowych i poznawczych. Zapewniono jednak możliwość wyboru ścieżek z uwagi na dostosowany do konkretnego pacjenta format udzielanych odpowiedzi. Pozwala to na przeprowadzenie badania z możliwie szeroką grupą pacjentów, odpowiadając tym samym na zapotrzebowanie środowiska medycznego (Puchowska-Florek, Książkiewicz, Nowaczewska 2005). Ekran wyboru umieszczone po określonej części testu wpływają więc jedynie na typ pytań (otwarte/ jednokrotnego wyboru), a nie na ich treść. Niedopuszczalne jest wykonywanie prób w kolejności innej niż założona przez twórców testu, ponieważ zadania wcześniejsze determinują format zadań kolejnych.

Poniższy schemat obrazuje ścieżki, jakie może przyjąć test w przypadku określonych pacjentów. Przeprowadzenie diagnozy przesiewowej jest zależne od zachowanej zdolności pacjenta do wejścia w kontakt z diagnostą (utrzymywanie kontaktu wzrokowego, adekwatne reagowanie na proste czynności i pytania, np, podanie ręki na przywitanie, stosowanie poprawnych zwrotów grzecznościowych czy kierowanie wzroku według wskazań diagnosty). Przeprowadzenie krótkiego wywiadu informacyjnego z pacjentem obejmującego pytania zawarte na początku arkusza obserwacyjnego oraz poprawne koncentrowanie wzroku na urządzeniu przy pierwszych próbach diagnostycznych umożliwiają przejście do dalszej diagnozy.



Trzy próby umieszczone w sekcji „Percepcja wzrokowa” mają na celu zarówno ocenę zdolności osoby badanej do rozumienia poleceń, jak i wyeliminowanie ewentualnych zaburzeń percepcji wzrokowej. Badanie zostaje przerwane w wypadku niepowodzenia w którymkolwiek z zadań. Badany powinien zostać skierowany na pogłębioną diagnozę neuropsychologiczną, ponieważ, niezależnie od przyczyny niepowodzenia, wyciągnięcie jasnych wniosków z dalszej części pytań byłoby niemożliwe.

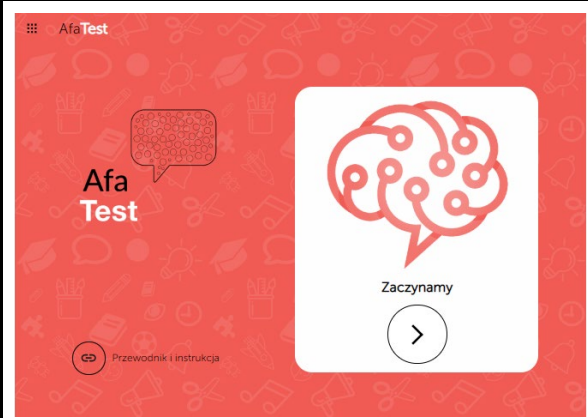
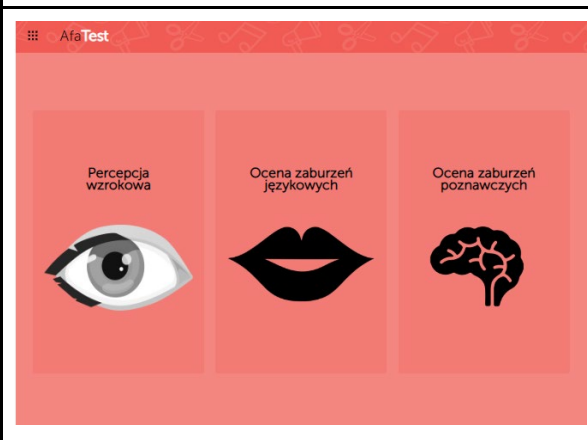
W przypadku zaobserwowania trudności w zakresie rozróżniania kolorów przed badanym mamy możliwość wyeliminowania tego czynnika z dalszej diagnozy. Pierwszy ekran w części językowej **AfaTestu** pozwala wybrać wersję czarno-białą dla całości sekcji. Natomiast w części poznawczej diagnosta wybiera, w razie konieczności, wersję czarno-białą bezpośrednio na ekranach zawierających ilustracje (przyciskiem znajdującym się w prawym górnym rogu ekranu).

Na początku części poznawczej testu umieszczono ekran wyboru wersji testu dla osób piszących lub niepiszących (z użyciem klawiatury urządzenia do wprowadzania odpowiedzi). Wybór wersji testu dokonuje się jednokrotnie. Osoby piszące odpowiadają na pytania w wersji otwartej, natomiast osoby niepiszące wybierają spośród kilku podanych możliwości lub wskazują odpowiedź na załączonych ilustracjach.

Po zakończeniu testu generowany jest raport z aplikacji, który można wydrukować. Treść raportu odpowiada próbom ujętym w wybranej ścieżce dla określonego pacjenta, ma więc charakter dynamiczny. Dodatkowe obserwacje należy notować w arkuszu obserwacyjnym opisanym w dziale „Materiały do wydruku” i udostępnionym na stronie testu.

Budowa AfaTestu

AfaTest to przede wszystkim kwestionariusz multimedialny. Zadaniem badającego jest jednak monitorowanie zachowania osoby diagnozowanej i każdorazowe potwierdzanie poprawności udzielonych odpowiedzi. Dodatkowo powinien on odnotowywać rodzaje błędów popełnianych przez osobę badaną (zostały one opisane przy omawianiu poszczególnych zadań testowych poniżej).

| Budowa AfaTestu | |
|---|--|
|  | <p>Okładka narzędzia AfaTest.</p> <p>Z tego poziomu można przejść do menu kwestionariusza lub otworzyć poradnik do narzędzia (plik w formacie PDF).</p> |
|  | <p>Ogólny spis treści.</p> <p>Wskazuje, jakiego rodzaju obszary będą badane za pomocą narzędzia AfaTest. Po przejściu każdego z działań ekran startowy jest ponownie wyświetlany. Próby należy przeprowadzić w kolejności wyznaczonej przez twórców testu, a więc w kierunku od lewej do prawej strony ekranu startowego.</p> |

Percepcja wzrokowa



Zaburzenia widzenia są często spotykaną konsekwencją uszkodzenia mózgu różnego pochodzenia. W tym miejscu znajdują się próby mające na celu ocenę percepcji wzrokowej. Jest to pierwszy etap diagnostyczny, który ma wykluczyć wpływ sposobu spostrzegania na wynik wykonywanych prób oceniających możliwości językowe i poznawcze. Dzięki temu w dalszej części testu będzie można dostosować materiał bodźcowy do aktualnych możliwości widzenia prezentowanych ilustracji przez badanego.

WAŻNE:

Próba ma także za zadanie wykluczyć bądź potwierdzić ubytki w polu widzenia będące objawem niedowidzenia połowicznego i/lub pomijania stronnego. Jeśli odnotowano niepowodzenie we wszystkich trzech próbach, test należy zatrzymać. Wymaga to konsultacji u okulisty, optometrysty oraz psychologa. Niedowidzenie oraz pomijanie stronne w znaczący sposób może utrudniać rzetelną ocenę wykonywanych prób w dalszej części testu.



Próba przeszukiwania pola wzrokowego składa się z losowo rozmieszczonych na ekranie kształtów. Zadanie polega na zaznaczeniu przez badanego wszystkich gwiazdek spośród wielu innych figur znajdujących się w jego polu widzenia.

Zwróć szczególną uwagę na to, od której strony badany zaczyna wykonywać zadanie (prawa-lewa czy lewa-prawa), czy prawidłowo identyfikuje wskazany do wykreślenia obiekt (np. nie wykreśla kół zamiast gwiazdek) oraz czy finalnie udaje mu się

zaznaczyć wszystkie gwiazdki. Obserwacje zanotuj w papierowym arkuszu oceny. Pamiętaj, by podczas wykonywania tej próby zająć pozycję na przeciwko badanego, a nie z boku.

Próba zostanie zaliczona tylko wtedy, gdy wszystkie gwiazdki będą zaznaczone. Pozostawienie jakiegokolwiek gwiazdki oraz/lub zaznaczanie innych figur uniemożliwia zaliczenie próby.

Niezaliczenie próby może być związane z: zaburzeniami skupiania uwagi, niedowidzeniem połowicznym, pomijaniem stronnym, kłopotami z rozumieniem czy agnozą wzrokową. Opisane przyczyny wymagają pogłębionej diagnostyki psychologicznej.

WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij



jeśli badany zaznaczył wszystkie gwiazdki i tylko gwiazdki

lub –



jeśli nie zaznaczył wszystkich gwiazdek i/lub zaznaczył inne figury.

AfaTest Percepcja wzrokowa < 2/3 >

Połącz kwadraty w pary.

Próba kategoryzacji ma za zadanie sprawdzić umiejętności łączenia w pary elementów posiadających te same cechy. Potwierdzenie tych możliwości jest konieczne, by móc przejść do kolejnej części testu oceniającej zdolność rozróżniania kolorów.

Zadaniem badanego jest dopasowanie do kwadratów widocznych u góry ekranu takich samych kwadratów (tzn. posiadających te same cechy wyglądu) spośród wielu figur dostępnych na szarym pasku. Odbywa się to przez ich przesunięcie w miejsce pustych okienek.

Próba zostaje zaliczona tylko wtedy, kiedy górny i dolny kwadrat w połączonej parze są identyczne.

Niezaliczenie próby może wskazywać na problemy z: koncentracją uwagi, dostrzeganiem cech wspólnych i prawidłowym klasyfikowaniem – kłopoty z rozumieniem. W tym przypadku należy podjąć się wykonania kolejnej próby, ale w arkuszu oceny zaznaczyć ten obszar do pogłębionej diagnozy psychologicznej.

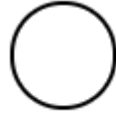
WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij

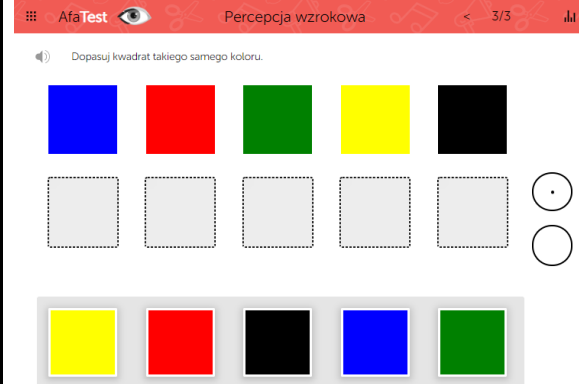


jeśli w połączonej parze znajdują się dwa, identyczne kwadraty

lub –



jeśli przyporządkowane kwadraty nie są identyczne.



Ta część testu jest przeznaczona do oceny umiejętności rozróżniania kolorów. Tym samym umożliwia dostosowanie materiału bodźcowego tak, by poprawność wykonywanych prób nie była zależna od sposobu postrzegania barw.

Badany ma za zadanie połączyć w pary kwadraty o identycznym kolorze (niebieski-niebieski, żółty-żółty itd.), przesuając w puste okienka figury dostępne na szarym pasku.

Próba zostaje zaliczona, jeśli wszystkie pary składają się z kwadratów identycznych kolorystycznie. Wskazuje to na poprawne identyfikowane kolorów. Tym samym w dalszej części testu można wybrać wariant kolorowy.

Próba nie zostaje zaliczona, kiedy kwadraty w parze różnią się od siebie kolorem. Może to być związane z trudnościami w klasyfikowaniu (jeśli poprzednia próba także została wykonana niepoprawnie) lub/i problemami w rozróżnianiu kolorów.

Jeśli dwie poprzednie próby zostały wykonane poprawnie, a tylko w trzeciej próbie badany odniósł niepowodzenie, jednoznacznie wskazuje to na trudności w percepcji barw. W takim przypadku należy kontynuować test, w dalszej części wybierając wyłącznie wariant czarno-biały.

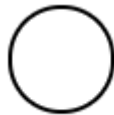
WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij



jeśli wszystkie pary składają się z kwadratów
identycznych kolorystycznie

lub –

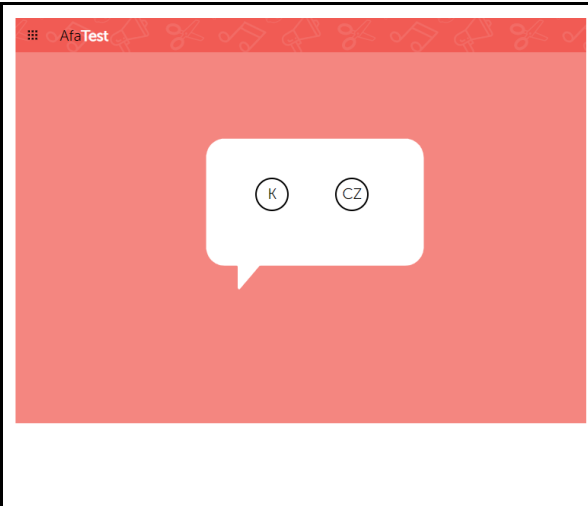


jeśli kwadraty w parze różnią się od siebie
kolorem.

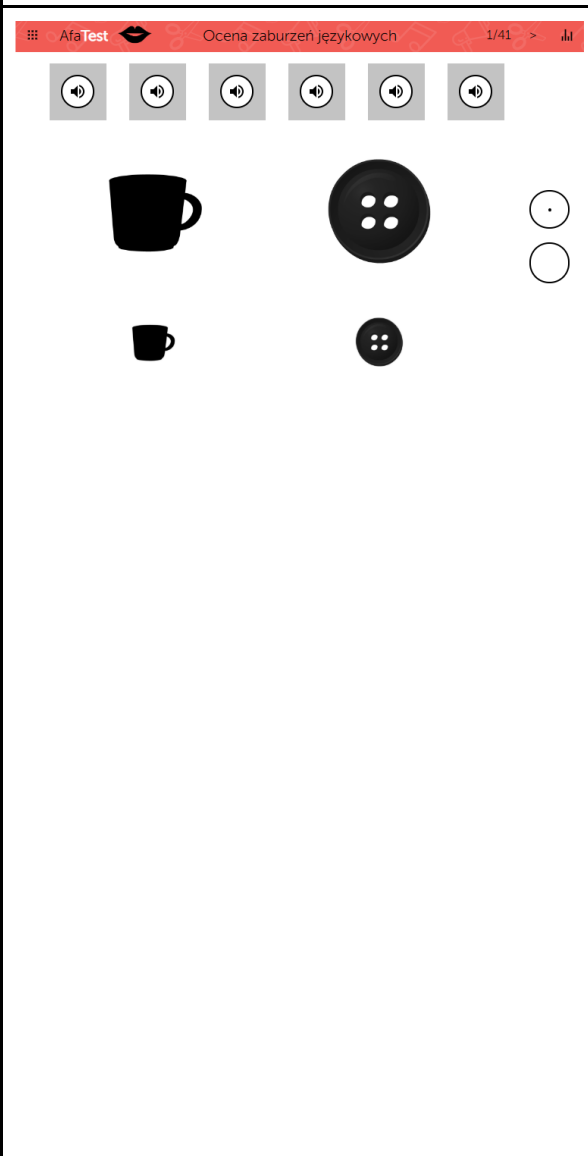
Ocena zaburzeń językowych



Badanie przesiewowe zaburzeń językowych obejmuje ocenę nazywania i rozumienia mowy oraz powtarzania i pisania. Upewnij się, czy badany nie potrzebuje okularów i czy nie ma zaburzeń słuchu fizjologicznego.

| | |
|---|--|
|  | <p>Przed przystąpieniem do drugiej części testu diagnosta (w zależności od próby percepcji wzrokowej) wybiera opcję K (wersja kolorowa) lub CZ (wersja czarno-biała). Jeśli w poprzedniej próbie pacjent nie wykazał żadnych trudności wybierz opcję K., natomiast jeśli wykonując poprzednie zadanie pacjent wykazywał wachanie, przyglądał się elementom dłużej czas, oglądał elementy pod różnymi kątami lub błędnie połączył którekolwiek z elementów wybierz opcję CZ.</p> |
|---|--|

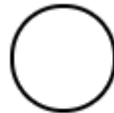
jeśli diagnosta wybierze ścieżkę KOLOR, zobaczy w tej sekcji następujące ekrany:

| | |
|--|--|
|  | <p>Próba ma na celu ocenę rozumienia krótkich poleceń. Zadaniem osoby badanej jest wysłuchanie polecenia, a następnie wskazanie przedmiotu.</p> <p>Prezentacja nagrania jest jednokrotna.</p> <p><u>Próba zostanie zaliczona</u>, kiedy badany wykona wszystkie polecenia poprawnie.</p> <p><u>Niezaliczenie próby</u> może być związane z: aspektem fonologicznym języka (zaburzeniami związanymi z zaburzeniem słuchu fonematycznego), agnozą lub z aspektem semantycznym, który odnosi się do procesu kojarzenia słów ze znaczeniem. Niewykonanie zadania lub wykonanie go tylko w części poprawnie wskazuje na potrzebę pogłębionej diagnozy neurologopedy.</p> <p>WAŻNE:</p> <p>Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij</p> |
|--|--|



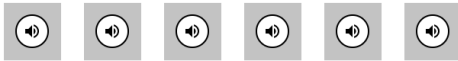
jeśli badany odpowiedział poprawnie na wszystkie pytania na ekranie

lub –



g jeśli badany odpowiedział niepoprawnie na co najmniej jedno z pytań znajdujących się na ekranie.

AfaTest Ocena zaburzeń językowych < 2/41 >



Próba ma na celu ocenę rozumienia złożonych poleceń. Zadaniem osoby badanej jest wysłuchanie polecenia, a następnie wskazanie przedmiotu.

Prezentacja nagrania jest jednokrotna.

Próba zostanie zaliczona, kiedy badany wykona wszystkie polecenia poprawnie.

Niezaliczenie próby może być związane z: aspektem fonologicznym języka (zaburzeniami związanymi z zaburzeniem słuchu fonematycznego), agnozą, zaburzeniami uwagi uniemożliwiającymi utrzymanie w buforze pamięci usłyszanych treści lub z aspektem semantycznym, który odnosi się do procesu kojarzenia słów ze znaczeniem. Niewykonanie zadania lub wykonanie go tylko w części poprawnie wskazuje na potrzebę pogłębionej diagnozy neurologopedy.

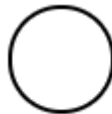
WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij



jeśli badany odpowiedział poprawnie na wszystkie pytania na ekranie

lub –



jeśli badany odpowiedział niepoprawnie na co najmniej jedno z pytań znajdujących się na ekranie.

AfaTest Ocena zaburzeń językowych < 3/41 >

Wystuchaj zdań. Zaznacz TAK lub NIE.

| | TAK | NIE |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Sukienki wiszą w szafie. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kawę stodzę pieprzem. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Zęby myję grzebieniem. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Klucz otwiera zamek. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Spodnie wkładam na ręce. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kot szczeka przed domem. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Seria prób ma na celu ocenę rozumienia zdań i zaznaczenie poprawnej odpowiedzi. Zdania w poszczególnych próbach mają różny poziom trudności.

Zadaniem osoby badanej jest wystuchanie polecenia, a następnie udzielenie odpowiedzi poprzez zaznaczenie TAK lub NIE.

Prezentacja nagrania jest jednokrotna.

Próba każdego zadania zostanie zaliczona, kiedy badany wykona wszystkie polecenia poprawnie.

Niezaliczenie próby może być związane z aspektem fonologicznym języka (zaburzeniami

związanymi z zaburzeniem słuchu fonematycznego), który wpływa na zaburzenie rozumienia. Niewykonanie zadania lub wykonanie go tylko w części poprawnie wskazuje na potrzebę pogłębionej diagnozy neurologopedy.

WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij



jeśli badany odpowiedział poprawnie na wszystkie pytania na ekranie

lub –



jeśli badany odpowiedział niepoprawnie na co najmniej jedno z pytań znajdujących się na ekranie.



Próba ma na celu ocenę zachowanych automatyzmów: dni tygodnia oraz nazwy miesięcy. Badany wysłuchuje polecenie. Następnie układa dni tygodnia/nazwy miesięcy.

Jeżeli badany nie czyta, ale wymienia poszczególne dni tygodnia/nazwy miesięcy, badający może układać je na ekranie tabletu, co nie wpłynie na ocenę poprawności wykonania zadania.

Próba zostanie zaliczona, kiedy badany ułoży

AfaTest Ocena zaburzeń językowych < 10/41 >

Utóż chronologicznie nazwy miesięcy.

marzec maj luty kwiecień styczeń czerwiec

październik lipiec listopad wrzesień grudzień sierpień

chronologicznie wszystkie dni tygodnia oraz nazwy miesięcy od stycznia do grudnia.

Niezaliczenie próby może być związane z: aspektem fonologicznym języka (zaburzeniami związanymi z zaburzeniem słuchu fonematycznego) lub z aspektem semantycznym, który odnosi się do procesu kojarzenia słów ze znaczeniem lub z zaburzeniem czytania. Niewykonanie zadania lub wykonanie go tylko w części poprawnie wskazuje na potrzebę pogłębionej diagnozy neurologopedy.

Układanie dni tygodnia/nazw miesięcy wspak to próba mająca na celu badanie pamięci operacyjnej.

Analogicznie jak w poprzednim zadaniu: jeżeli badany nie czyta, ale wymienia poszczególne dni tygodnia/nazwy miesięcy, to sam badający może układać napisy na ekranie tabletu.



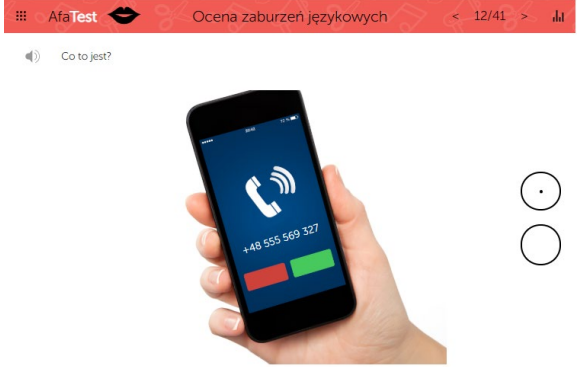

Próba zostanie zaliczona, kiedy badany ułoży/wymieni wszystkie dni tygodnia/nazwy miesięcy od grudnia do stycznia.

Niezaliczenie próby może być związane z deficytami związanymi z pamięcią operacyjną i wykonywaniem operacji myślowych w buforze uwagowym.

Niewykonanie zadania lub wykonanie go tylko w części poprawnie wskazuje na potrzebę pogłębionej diagnozy psychologicznej.


WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania

| | |
|---|---|
| | <p>wciśnij</p>  <p>jeśli badany odpowiedział poprawnie na wszystkie pytania na ekranie</p> <p>lub –</p>  <p>jeśli badany odpowiedział niepoprawnie na co najmniej jedno z pytań znajdujących się na ekranie.</p> |
|   | <p>Seria prób mających na celu ocenę nazywania przedmiotów, czynności oraz części ciała.</p> <p><u>Próba zostanie zaliczona</u>, kiedy badany nazwie poprawnie wszystkie przedmioty widoczne na zdjęciach.</p> <p><u>Niezaliczenie próby</u> może być, na przykład, związane z:</p> <p>trudnościami w realizacji fonologicznej, agnozą z aspektem semantycznym, który odnosi się do procesu kojarzenia słów ze znaczeniem. Niewykonanie zadania lub wykonanie go tylko w części poprawnie wskazuje na potrzebę pogłębionej diagnozy neurologopedy.</p> <p>WAŻNE: Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij</p> |


AfaTest Ocena zaburzeń językowych < 14/41 >

Co to jest?



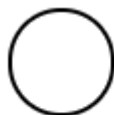
AfaTest Ocena zaburzeń językowych < 15/41 >

Co to jest?



jeśli badany odpowiedział poprawnie na wszystkie pytania na ekranie

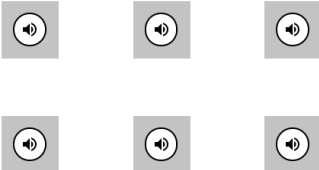
lub –



jeśli badany odpowiedział niepoprawnie na co najmniej jedno z pytań znajdujących się na ekranie.

AfaTest Ocena zaburzeń językowych < 31/41 >

Powtarzaj za nagraniem.



Seria prób mających na celu ocenę słuchu fonematycznego: powtarzanie samogłoski, sylaby, pary sylab, wyrazu i zdania.

Prezentacja nagrania jest jednokrotna.

Próba zostanie zaliczona, kiedy badany poprawnie powtórzy wszystkie głoski, sylaby, słowa oraz zdania.

Niezaliczenie próby może być związane z: aspektem fonologicznym języka (zaburzeniami związanymi z zaburzeniem słuchu fonematycznego) lub zaburzeniami pamięci operacyjnej. Niewykonanie zadania lub wykonanie go tylko w części poprawnie wskazuje na potrzebę pogłębionej diagnozy neurologopedy.

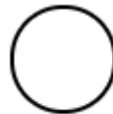
WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij



jeśli badany odpowiedział poprawnie na wszystkie pytania na ekranie

lub –



jeśli badany odpowiedział niepoprawnie na co najmniej jedno z pytań znajdujących się na ekranie.

Przeczytaj na głos poniższe wyrazy.

| | |
|-------|------------|
| dom | książka |
| kot | telefon |
| pies | mieszkanie |
| zamek | kanapka |



Seria prób mających na celu sprawdzenie umiejętności rozpoznawania i nazywania liter oraz czytania pojedynczych słów oraz zdań.

Próba zostanie zaliczona, kiedy badany poprawnie przeczyta wszystkie litery, słowa oraz zdania.

Niezaliczenie próby może być związane z: aleksją (zaburzeniem czytania), niespecyficznymi zaburzeniami percepcji wzrokowej lub zachowaniem umiejętności wyłącznie czytania globalnego. Niewykonanie zadania lub wykonanie go tylko w części poprawnie wskazuje na potrzebę pogłębionej diagnozy neurologopedy.

AfaTest Ocena zaburzeń językowych < 38/41 >

Znajdź i zaznacz litery O, A, E, Y, I, U w poniższej rozsypance.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| P | I | R | T | O |
| A | D | W | R | T |
| L | T | W | C | B |
| G | B | Y | W | S |
| B | U | H | E | R |

•
○

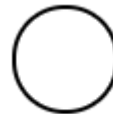
WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij



jeśli badany odpowiedział poprawnie na wszystkie pytania na ekranie

lub –



jeśli badany odpowiedział niepoprawnie na co najmniej jedno z pytań znajdujących się na ekranie.

AfaTest Ocena zaburzeń językowych < 41/41 >

Wpisz swoje imię i nazwisko.

Zapisz następujące wyrazy: książka, komputer, skuter.

Zapisz nazwy trzech przedmiotów, które znajdują się w twoim domu.

Zapisz zdanie, które usłyszysz.

•
○

Próba pisania (nieodręcznego) mająca na celu sprawdzenie umiejętności pisania.

Trudności w wykonaniu tego zadania mogą wskazywać na agrafię (zaburzenia pisania) lub zaburzenia programowania sekwencji ruchowych. Wymagają pogłębionej diagnozy neurologopedycznej i psychologicznej.

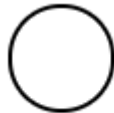
WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij



jeśli badany odpowiedział poprawnie na wszystkie pytania na ekranie

lub –



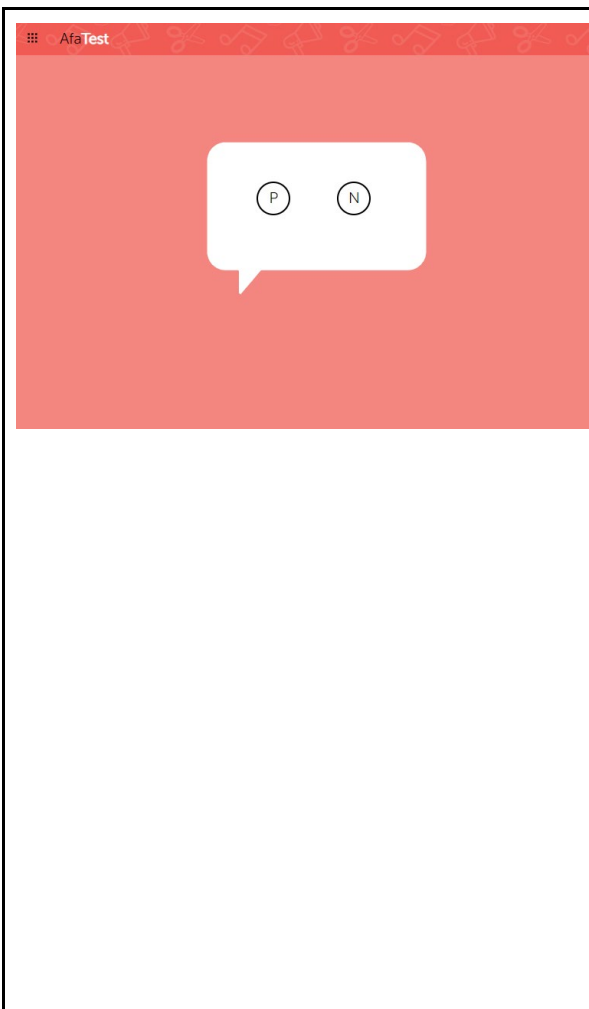
jeśli badany odpowiedział niepoprawnie na co najmniej jedno z pytań znajdujących się na ekranie.

Jeśli diagnosta wybierze ścieżkę CZARNO-BIAŁE, zobaczy w tej sekcji ten sam zestaw ekranów, co zaprezentowany powyżej, tyle że w wersji czarno-białej.

Ocena zaburzeń poznawczych

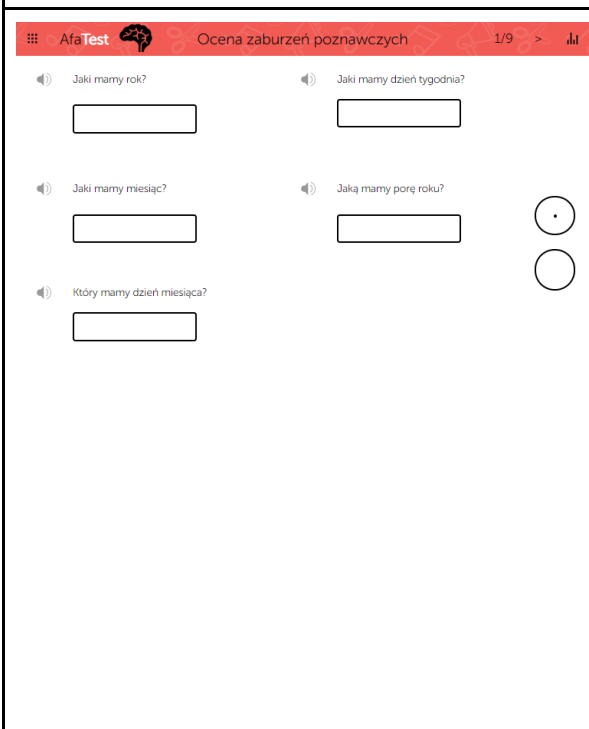


Część dotycząca zaburzeń poznawczych obejmuje przesiewową ocenę aktualnych możliwości intelektualnych badanego. Znajdują się tutaj próby umożliwiające sprawdzenie przebiegu procesów uwagi, pamięci, kalkunii oraz funkcji wykonawczych.



Poszczególne zadania zostały dostosowane do poziomu umiejętności pisania badanego i dzięki temu możemy wybrać wariant **P** (dla osób piszących na klawiaturze) bądź **N** (dla osób z całkowicie zniesioną umiejętnością pisania). **Jeśli w poprzedniej próbie (wpisywania odpowiedzi przy użyciu klawiatury urządzenia) pacjent nie wykazał żadnych trudności wybierz opcję P., natomiast jeśli wykonując poprzednie zadanie pacjent wykazywał wachanie, przyglądał się elementom dłużej, miał trudności z wciśnięciem wybranej litery, dokonywał korekt i poprawek w pisowni wyrazów wybierz opcję N.** W przypadku gdy kontynuujemy diagnozę testem w wersji dla osób piszących a osoba badana wykazuje w toku badania większą męczliwość lub frustrację można zaproponować wprowadzenie udzielanych odpowiedzi przez prowadzącego diagnozę (odpowiedzi mówione, zapisywane na kartce, wskazywane przez pacjenta nad ekranem tabletu).

Jeśli diagnosta wybierze ścieżkę PISZĄCY, zobaczy w tej sekcji następujące ekrany:



Próba ma na celu ocenę orientacji w czasie osoby poddanej diagnozie. Zadaniem badanego jest udzielenie odpowiedzi na kolejne pytania dotyczące dnia, w którym odbywa się diagnoza.

Zwróć szczególną uwagę na odpowiednią kolejność zadawania pytań, zaczynając od tych umieszczonych z lewej strony ekranu, a następnie przechodząc do pytań umieszczonych po prawej stronie. Przed przystąpieniem do badania usuń kalendarz z zasięgu wzroku osoby badanej.

Próba zostanie zaliczona, kiedy badany odpowie poprawnie na wszystkie pytania.

Próba nie zostanie zaliczona, kiedy badany wskaże choć jedną błędną odpowiedź. Trudności w tej części zadania są zależne od czasu, jaki upłynął od incydentu mózgowego stanowiącego przyczynę przeprowadzenia diagnozy, ponieważ często spontanicznie się wycofują. Mogą wskazywać na zaburzenia uwagi, percepcji i/lub pamięci, wymagają więc pogłębionej diagnostyki psychologicznej.

WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij



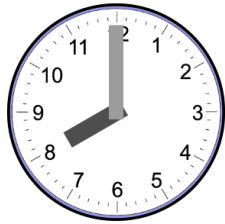
jeśli badany odpowiedział poprawnie na wszystkie pytania na ekranie

lub –



jeśli badany odpowiedział niepoprawnie na co najmniej jedno z pytań znajdujących się na ekranie.

Ustaw wskazówki zegara tak, aby wskazywały aktualną godzinę.



Próba ma na celu ocenę orientacji w czasie osoby badanej. Zadanie polega na ustawieniu wskazówek zegara w taki sposób, aby wskazywały one aktualną godzinę. Po zakończeniu ustawiania wskazówek prosimy osobę badaną o odczytanie ustawionej na zegarze godziny (odpowieź badanego notujemy na arkuszu obserwacyjnym dołączonym do testu).

Zwróć szczególną uwagę na usunięcie zegarów z zasięgu wzroku osoby badanej.

Próba zostanie zaliczona, kiedy badany ustawi wskazówki zegara w ramach dopuszczalnego marginesu błędu (+/- 15 min). W arkuszu testu należy zanotować dokładną godzinę rozpoczęcia próby oraz godzinę oznaczoną przez osobę diagnozowaną.

Próba nie zostanie zaliczona, kiedy badany przekroczy dopuszczalny margines błędu. Trudności w tej części zadania mogą wskazywać na zaburzenia orientacji w czasie (a więc uwagi, percepcji i/lub pamięci), ale też zaburzenia funkcji wzrokowo-przestrzennych. Wymagają więc pogłębionej diagnostyki psychologicznej.

WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij



jeśli badany poprawnie określił godzinę (dopuszczalny margines błędu +/- 15 min)

lub –



jeśli badany niepoprawnie określił godzinę w ramach dopuszczalnego marginesu błędów, nawet gdy poprawnie podał odpowiedź słownie.

W którym kraju jesteście?

W którym województwie się znajdujemy?

W którym mieście jesteście?

Gdzie się obecnie znajdujemy?



Próba ma na celu ocenę orientacji w miejscu osoby badanej. Zadaniem osoby badanej jest udzielenie odpowiedzi na kolejne pytania dotyczące miejsca, w którym odbywa się diagnoza.

Zwróć szczególną uwagę na ostatnie pytanie w tej sekcji, ponieważ może ono budzić wątpliwości osoby diagnozowanej. W takim wypadku można doprecyzować pytanie, mówiąc: „Jak nazywa się miejsce, budynek, w którym się obecnie znajdujemy?”. Usuń z pomieszczenia, w którym jest przeprowadzana diagnoza wskazówki mogące naprowadzić osobę badaną na poprawną odpowiedź (np. ulotki z adresami, kalendarze ze zdjęciem miasta, itp.).

Próba zostanie zaliczona, kiedy badany odpowie poprawnie na wszystkie pytania.

Próba nie zostanie zaliczona, kiedy badany poda choć jedną błędną odpowiedź. Trudności w tej części zadania mogą wskazywać na zaburzenia uwagi, percepcji i/lub pamięci, wymagają więc pogłębionej diagnostyki psychologicznej.

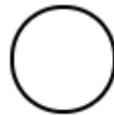
WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij



jeśli badany odpowiedział poprawnie na wszystkie pytania na ekranie

lub –



jeśli badany odpowiedział niepoprawnie na co najmniej jedno z pytań znajdujących się na ekranie.

The screenshot shows the AfaTest application interface. At the top, it says "Ocena zaburzeń poznawczych" and "4/9". Below this, there is a header with "Przyjrzyj się uważnie ilustracji i postaraj się zapamiętać jak najwięcej szczegółów. Następnie odpowiedz na pytania." and buttons for "pytania" and "czarno-białe". The main image is a colorful illustration of a train station platform with people, a train, and a dog. Below the image, there are four questions with radio button options:

- 1. Jakie miejsce zostało przedstawione na obrazku?
 lotnisko
 dworzec kolejowy
 dworzec autobusowy
- 2. Ile osób znajdowało się na obrazku?
 Cztery
 Pięć
 Sześć
- 3. Jakie zwierzę było widoczne na obrazku?
 Kot
 Pies
 Gołąb
- 4. Czy osoby na obrazku wsiadły do pojazdu czy z niego wysiadły?
 Wsiadły do pojazdu
 Wysiadły z pojazdu

Próba ma na celu ocenę pamięci wzrokowej bezpośredniej. Badany ma za zadanie uważnie przyrzeć się ilustracji, a następnie odpowiedzieć na pytania z trzema wariantami odpowiedzi I.



Pamiętaj, że ważny jest czas ekspozycji ilustracji. Dopilnuj, by było to dokładnie 20 sekund.

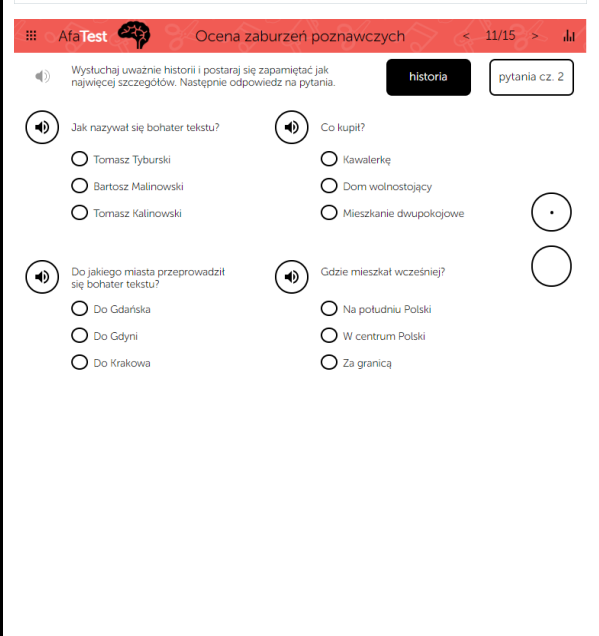
Próba zostanie zaliczona, kiedy badany odpowie poprawnie na wszystkie pytania.

Próba nie zostanie zaliczona, kiedy badany wskaże choć jedną błędną odpowiedź. Trudności w tej części zadania mogą wskazywać na kłopoty z kodowaniem wzrokowym nowych informacji i/lub percepcją wzrokową. Wymagają pogłębionej diagnostyki psychologicznej.

WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania

| | |
|--|--|
| | <p>wciśnij</p>  <p>jeśli badany we wszystkich pytaniach udzielił poprawnej odpowiedzi</p> <p>lub –</p>  <p>jeśli badany choć w jednym pytaniu udzielił błędnej odpowiedzi.</p> |
|--|--|



Próba ma na celu ocenę pamięci słuchowej bezpośredniej. Zadaniem badanego jest wysłuchanie krótkiej historii, zapamiętanie z niej jak najwięcej szczegółów oraz udzielenie odpowiedzi na pytania z trzema wariantami odpowiedzi.

Pamiętaj, by opowiadanie było prezentowane tylko raz.

Próba zostanie zaliczona, jeśli badany odpowie poprawnie na wszystkie pytania w części 1 i 2.

Próba nie zostanie zaliczona, jeśli badany zaznaczy co najmniej jedną błędną odpowiedź. Trudności w tej części zadania mogą być związane z problemami w kodowaniu słuchowym nowych informacji i/lub rozumieniu, co wymaga pogłębionej diagnostyki psychologicznej.

WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij



jeśli badany udzielił poprawnych odpowiedzi na wszystkie zadane pytania

lub –



jeśli badany udzielił niepoprawnej odpowiedzi w co najmniej jednym pytaniu.



Próba ma na celu ocenę rozumienia pojęcia liczby. Umiejętność ta jest niezbędna do sprawdzenia kalkuli. Badany ma za zadanie wpisać w puste okienka pod każdą dłoń liczbę widocznych na zdjęciu wysuniętych palców.

Zwróć uwagę na wielkość wyświetlanych cyfr na twoim urządzeniu. Jeśli uznasz, że są zbyt małe, możesz skorzystać z karty cyfr do wskazywania, która stanowi załącznik do testu. Należy ją wtedy wydrukować i pokazać badanemu w trakcie wykonywania zadania.

Pamiętaj, aby zadanie było wykonywane od lewej do prawej strony.

Próba zostanie zaliczona, kiedy badany wpisze w każde puste okienko pod dłońią cyfry odpowiadające liczbie wysuniętych palców.

Próba nie zostanie zaliczona, gdy badany wpisze

bądź wskaże cyfrę nieodpowiadającą liczbie wysuniętych palców. Niepowodzenie w tej części zadania może być związane z: trudnościami w rozumieniu pojęcia liczby, agnozą oraz zaburzeniami percepcji. Istnieje duże prawdopodobieństwo, że kolejne zadanie również nie będzie zaliczone. Wymaga to pogłębionej diagnostyki psychologicznej.

WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij



jeśli wynik podany przez badanego jest spójny z liczbą wysuniętych na zdjęciu palców.

lub –



jeśli wynik badanego nie jest spójny z liczbą wysuniętych na zdjęciu palców.

Oblicz działania, wynik wpisz w lukę.

$2 + 5 =$

$10 + 4 =$

$4 + 3 =$

$12 + 7 =$

$7 - 3 =$

$17 - 13 =$

$9 - 5 =$

$18 - 4 =$



Próba kalkulii ma na celu ocenę możliwości wykonywania operacji matematycznych w buforze pamięci. Zadaniem badanego jest wpisanie w puste okienka wyniku poszczególnych działań dodawania i odejmowania.

Próba zostaje zaliczona, kiedy wszystkie wpisane przez badanego wyniki są poprawne.

Próba nie zostaje zaliczona, kiedy co najmniej jeden wyniki jest niepoprawny, co może sugerować trudności w wykonywaniu działań matematycznych. Jednorazowy błąd należy odnotować w arkuszu oceny wraz z informacją, jakiego działania dotyczy i jaki zakres liczb obejmuje.

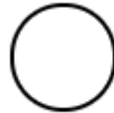
WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij



jeśli wskazane przez badanego wyniki są poprawne


lub



jeśli wskazane przez badanego wyniki są niepoprawne w co najmniej jednym działaniu.

AfaTest Ocena zaburzeń poznawczych < 15/15

Przyjrzyj się obrazkom i powtórz gest unoszenia ręki (jak zgłaszający się uczeń). Na inne gesty nie reaguj. Po wykonaniu każdego gestu ułóż ręce na kolanach.



00:00 / 01:32

○
○

Próba polega na ocenie zdolności osoby diagnozowanej do wykonywania działań sekwencyjnych, zapamiętania sekwencji oraz jej kontynuowania. Zadaniem osoby badanej jest odwzorowywanie ruchów prezentowanych przez modela na ekranie tabletu. Sekwencja ruchów wykonywana jest jedną ręką – powinna być to ręka dominująca lub ręka o zachowanej sprawności w przypadku niedowładu.

Zwróć szczególną uwagę, aby po każdym ruchu osoba badana umieściła na kolanach rękę, którą wykonywała sekwencję (w momencie wyświetlania białego ekranu). Jeśli osoba badana nie kontynuuje sekwencji po zakończeniu prezentowania jej przez modela, należy jej zasignalizować taką konieczność poleceniem „Proszę kontynuować sekwencję dopóki nie powiem STOP”. Na arkuszu testu zanotuj ewentualne powody niepowodzenia w wykonaniu zadania (trudności z powtarzaniem/odtworzeniem sekwencji z pamięci).

Próba zostanie zaliczona, kiedy badany poprawnie wykona sekwencję ruchów prezentowanych na ekranie oraz trzykrotnie powtórzy ją samodzielnie
Próba nie zostanie zaliczona, kiedy badany popełni błąd w trakcie naśladowania sekwencji lub nie wykona trzykrotnego powtórzenia sekwencji po zakończeniu prezentowania jej na filmiku. Trudności w tej części zadania mogą wskazywać na zaburzenia koordynacji wzrokowo-ruchowej i/lub uczenia się. Wymagają pogłębionej diagnostyki psychologicznej.

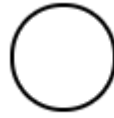
WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij



jeśli osoba badana poprawnie wykonała sekwencję prezentowanych ruchów oraz co najmniej trzykrotnie powtórzyła ją bez wzorca w postaci obrazków

lub –



jeśli osoba badana miała trudności z powtarzaniem ruchów na bazie obrazków (np. pojawiła się persewercja jednego z ruchów) lub nie była w stanie powtórzyć sekwencji po zakończeniu prezentacji.

AfaTest Ocena zaburzeń poznawczych < 15/15

Przyjrzyj się obrazkom i powtórz gest unoszenia ręki (jak zgłaszający się uczeń). Na inne gesty nie reaguj. Po wykonaniu każdego gestu utóż ręce na kolanach.



Próba polega na ocenie zdolności osoby diagnozowanej do hamowania reakcji, czyli jednej ze składowych funkcji wykonawczych. Zadaniem osoby badanej jest obserwacja gestów wykonywanych przez modela oraz reagowanie tylko na jeden z prezentowanych gestów, naśladując modela. Ruch wykonywany jest jedną ręką – powinna być to ręka dominująca lub ręka o zachowanej sprawności w przypadku niedowładu.

Zwróć szczególną uwagę, aby po każdym ruchu osoba badana umieściła na kolanach rękę, którą wykonywała sekwencję (w momencie wyświetlania białego ekranu). W arkuszu testu zanotuj ewentualne powody niepowodzenia w wykonaniu zadania (naśladowanie każdego z gestów/reagowanie na inne gesty niż wskazany).

Próba zostaje zaliczona, kiedy badany poprawnie reaguje na wskazany gest prezentowany na ekranie oraz nie wykonuje reakcji na pozostałe gesty
Próba nie zostaje zaliczona, kiedy badany reaguje na inne gesty niż wskazany lub wykonuje wskazany gest w nieodpowiednich momentach. Trudności w

tej części zadania mogą wskazywać na zaburzenia koordynacji wzrokowo-ruchowej, rozumienia i/lub hamowania reakcji. Wymagają pogłębionej diagnostyki psychologicznej.

WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij



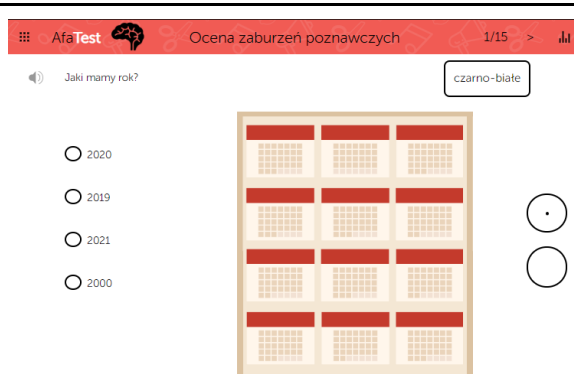
jeśli osoba badana poprawnie zareagowała na prezentowaną sekwencję, wykonując ruch tylko w odpowiedzi na gest zgłaszania się

lub –



jeśli osoba badana wykonała oba rodzaje ruchów lub wykonała ruch zgłaszania się nie tylko w odpowiedzi na wskazany obrazek.

Jeśli diagnosta wybierze ścieżkę dla NIEPISZĄCYCH, zobaczy w tej sekcji następujące ekrany:



Próba ma na celu ocenę orientacji w czasie osoby poddanej diagnozie. Zadaniem osoby badanej jest udzielenie odpowiedzi na pytanie dotyczące roku, w którym odbywa się diagnoza.

Zwróć szczególną uwagę, by przed przystąpieniem do badania usunąć kalendarz z zasięgu wzroku osoby badanej. W przypadku, gdy osoba badana udzieli błędnej odpowiedzi, dokładnie zapisz tę odpowiedź w arkuszu obserwacyjnym. .

Próba zostanie zaliczona, kiedy badany poprawnie wskaże obecny rok.

Próba nie zostanie zaliczona, kiedy badany wskaże choć jedną błędną odpowiedź. Trudności w tej części zadania są zależne od czasu, jaki upłynął od incyduentu mózgowego stanowiącego przyczynę przeprowadzenia diagnozy, ponieważ często spontanicznie się wycofują. Mogą wskazywać na zaburzenia uwagi, percepcji i/lub pamięci, wymagają więc pogłębionej diagnostyki psychologicznej

WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij



jeśli osoba badana poprawnie wskazała obecny rok

lub –



jeśli osoba badana niepoprawnie wskazała obecny rok.

AfaTest Ocena zaburzeń poznawczych < 2/15 >

Jaki mamy miesiąc? czarno-białe

| | | |
|-------------|----------|----------|
| styczeń | luty | marzec |
| kwiecień | maj | czerwiec |
| lipiec | sierpień | wrzesień |
| październik | listopad | grudzień |

•

○

Próba ma na celu ocenę orientacji w czasie osoby poddanej diagnozie. Zadaniem osoby badanej jest udzielenie odpowiedzi na pytanie dotyczące miesiąca, w którym odbywa się diagnoza.

Zwróć szczególną uwagę, by przed przystąpieniem do badania usunąć kalendarz z zasięgu wzroku osoby badanej. W przypadku, gdy osoba badana udzieli błędnej odpowiedzi, dokładnie zapisz tę odpowiedź w arkuszu obserwacyjnym. .

Próba zostanie zaliczona, kiedy badany poprawnie wskaże aktualny miesiąc.

Próba nie zostanie zaliczona, kiedy badany wskaże błędną odpowiedź. Trudności w tej części zadania są zależne od czasu, jaki upłynął od incydentu mózgowego stanowiącego przyczynę przeprowadzenia diagnozy, ponieważ często spontanicznie się wycofują. Mogą wskazywać na zaburzenia uwagi, percepcji i/lub pamięci, wymagają więc pogłębionej diagnostyki psychologicznej.

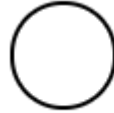
WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij



jeśli osoba badana poprawnie wskazała aktualny miesiąc

lub –



jeśli osoba badana niepoprawnie wskazała aktualny miesiąc.

Który mamy dzień miesiąca?



Próba ma na celu ocenę orientacji w czasie osoby poddanej diagnozie. Zadaniem badanego jest udzielenie odpowiedzi na pytanie dotyczące dnia miesiąca, w którym odbywa się diagnoza.

Zwróć szczególną uwagę, by przed przystąpieniem do badania usunąć kalendarz z zasięgu wzroku osoby badanej. W przypadku, gdy osoba badana udzieli błędnej odpowiedzi, dokładnie zapisz tę odpowiedź w arkuszu obserwacyjnym.


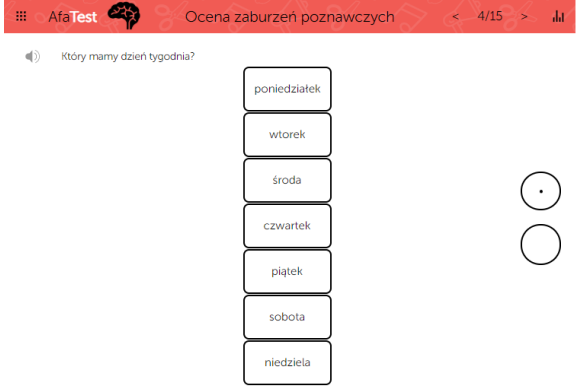
Próba zostanie zaliczona kiedy badany poprawnie wskaże aktualny dzień miesiąca.

Próba nie zostanie zaliczona, kiedy badany wskaże choć jedną błędną odpowiedź. Trudności w tej części zadania są zależne od czasu, jaki upłynął od incydentu mózgowego stanowiącego przyczynę przeprowadzenia diagnozy, ponieważ często spontanicznie się wycofują. Mogą wskazywać na zaburzenia uwagi, percepcji i/lub pamięci, wymagają więc pogłębionej diagnostyki psychologicznej.

WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij

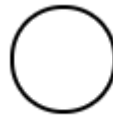


| | |
|--|---|
| | <p>jeśli osoba badana poprawnie wskazała dzień miesiąca</p> <p>lub –</p>  <p>jeśli osoba badana niepoprawnie wskazała dzień miesiąca.</p> |
|  | <p>Próba ma na celu ocenę orientacji w czasie osoby poddanej diagnozie. Zadaniem osoby badanej jest udzielenie odpowiedzi na pytanie dotyczące dnia tygodnia, w którym odbywa się diagnoza.</p> <p>Zwróć szczególną uwagę, by przed przystąpieniem do badania usunąć kalendarz z zasięgu wzroku osoby badanej. W przypadku, gdy osoba badana udzieli błędnej odpowiedzi, dokładnie zapisz tę odpowiedź w arkuszu obserwacyjnym. .</p> <p><u>Próba zostanie zaliczona</u>, kiedy badany poprawnie wskaże aktualny dzień tygodnia.</p> <p><u>Próba nie zostanie zaliczona</u>, kiedy badany wskaże błędną odpowiedź. Trudności w tej części zadania są zależne od czasu, jaki upłynął od incydentu mózgowego stanowiącego przyczynę przeprowadzenia diagnozy, ponieważ często spontanicznie się wycofują. Mogą wskazywać na zaburzenia uwagi, percepcji i/lub pamięci, wymagają więc pogłębionej diagnostyki psychologicznej.</p> <p>WAŻNE: Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij</p> |



jeśli osoba badana poprawnie wskazała aktualny dzień tygodnia

lub –



jeśli osoba badana niepoprawnie wskazała aktualny dzień tygodnia.

AfaTest Ocena zaburzeń poznawczych < 5/15 >

Zaznacz, jaką mamy porę roku. czarno-białe

| | |
|---|---|
|  wiosna |  lato |
|  jesień |  zima |

Two empty circles are shown to the right of the season options.

Próba ma na celu ocenę orientacji w czasie osoby poddanej diagnozie. Zadaniem osoby badanej jest udzielenie odpowiedzi na pytanie dotyczące pory roku, w której odbywa się diagnoza.

Zwróć szczególną uwagę, by przed przystąpieniem do badania usunąć kalendarz z zasięgu wzroku osoby badanej. W przypadku, gdy osoba badana udzieli błędnej odpowiedzi, dokładnie zapisz tę odpowiedź w arkuszu obserwacyjnym.

Próba zostanie zaliczona, kiedy badany poprawnie wskaże aktualną porę roku.

Próba nie zostanie zaliczona, kiedy badany wskaże błędną odpowiedź. Trudności w tej części zadania są zależne od czasu, jaki upłynął od incydentu mózgowego stanowiącego przyczynę przeprowadzenia diagnozy, ponieważ często spontanicznie się wycofują. Mogą wskazywać na zaburzenia uwagi, percepcji i/lub pamięci, wymagają więc pogłębionej diagnostyki psychologicznej.

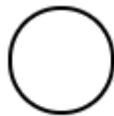
WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij



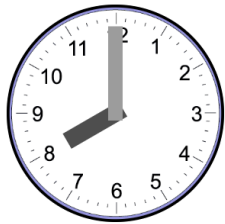
jeśli osoba badana poprawnie wskazała aktualną porę roku

lub –



jeśli osoba badana niepoprawnie wskazała aktualną porę roku.

Ustaw wskazówki zegara tak, aby wskazywały aktualną godzinę.



Próba ma na celu ocenę orientacji w czasie osoby badanej. Zadanie polega na ustawieniu wskazówek zegara w taki sposób, aby wskazywały one aktualną godzinę. W przypadku diagnozy pacjentów mówiących po zakończeniu ustawiania wskazówek prosimy osobę badaną o odczytanie ustawionej na zegarze godziny (odpowieź badanego notujemy w arkuszu obserwacyjnym dołączonym do testu).

Zadbaj o usunięcie zegarów z zasięgu wzroku osoby badanej.

Próba zostanie zaliczona, kiedy badany ustawi wskazówki zegara w ramach dopuszczalnego marginesu błędów (± 15 min). W arkuszu testu należy zanotować dokładną godzinę rozpoczęcia próby oraz godzinę oznaczoną przez osobę diagnozowaną.

Próba nie zostanie zaliczona, kiedy badany przekroczy dopuszczalny margines błędu. Trudności w tej części zadania mogą wskazywać na zaburzenia orientacji w czasie (a więc uwagi, percepcji i/lub pamięci), a także na zaburzenia funkcji wzrokowo-przestrzennych. Wymagają więc pogłębionej diagnostyki psychologicznej.

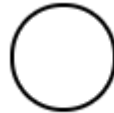
WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij



jeśli badany poprawnie określił godzinę
(dopuszczalny margines błędu +/- 15 min)

lub –



jeśli badany niepoprawnie określił godzinę.



Próba ma na celu ocenę orientacji w miejscu osoby badanej. Zadaniem osoby badanej jest udzielenie odpowiedzi na pytanie dotyczące państwa, w którym odbywa się diagnoza. Obrazek ma charakter pomocniczy dla osób, które nie są w stanie samodzielnie zapisać i wywiedzieć nazwy państwa. Jeśli badany poprawnie wypowie nazwę kraju, ale nie wskaże go na załączonej mapie, próba również zostanie zaliczona.

Usuń z pomieszczenia, w którym jest

przeprowadzana diagnoza wskazówki mogące naprowadzić osobę badaną na poprawną odpowiedź (np. ulotki z adresami, kalendarze ze zdjęciem miasta, itp.).

Próba zostanie zaliczona, kiedy badany poprawnie nazwie państwo i wskaże je na mapie.

Próba nie zostanie zaliczona, kiedy badany poda i/lub wskaże błędną odpowiedź. Trudności w tej części zadania mogą wskazywać na zaburzenia uwagi, percepcji i/lub pamięci, wymagają więc pogłębionej diagnostyki psychologicznej.

WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij



jeśli osoba badana poprawnie wskazała kraj, w którym jest przeprowadzana diagnoza

lub –

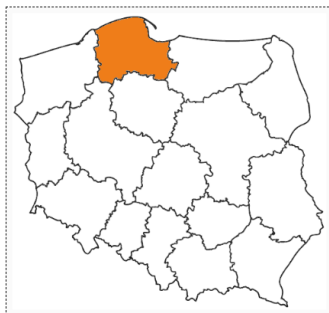


jeśli osoba badana niepoprawnie wskazała kraj, w którym jest przeprowadzana diagnoza.

Wskaz, w jakim województwie się znajdujemy.



Wskaz, w jakim województwie się znajdujemy.



Próba ma na celu ocenę orientacji w miejscu osoby badanej. Zadaniem osoby badanej jest udzielenie odpowiedzi na pytanie dotyczące województwa, w którym odbywa się diagnoza. Obrazek ma charakter pomocniczy dla osób, które nie są w stanie samodzielnie zapisać i wywiedzieć nazwy województwa. Gdy badany wskaże wybrane województwo, wypełni się ono kolorem oraz zostanie odczytana jego nazwa w formie nagrania audio. W tym wypadku pacjent musi więc wskazać województwo na mapie, nawet jeśli poprawnie wymówi wcześniej jego nazwę.

Usuń z pomieszczenia, w którym jest przeprowadzana diagnoza wskazówki mogące naprowadzić osobę badaną na poprawną odpowiedź (np. ulotki z adresami, kalendarze ze zdjęciem miasta, itp.).

Próba zostanie zaliczona, kiedy badany poprawnie nazwie województwo i oznaczy je na mapie.

Próba nie zostanie zaliczona, kiedy badany poda i/lub wskaże błędną odpowiedź. Trudności w tej części zadania mogą wskazywać na zaburzenia uwagi, percepcji i/lub pamięci, wymagają więc pogłębionej diagnostyki psychologicznej.

WAŻNE:

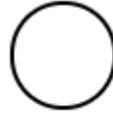
Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij



jeśli osoba badana poprawnie wskazała i/lub nazwała województwo, w którym jest

przeprowadzana diagnoza

lub –



jeśli osoba badana niepoprawnie wskazała i/lub nazwała województwo, w którym jest przeprowadzana diagnoza.

Na ekranie umieszczono dodatkowy przycisk służący do określenia poprawności odpowiedzi udzielonej na pytanie „W jakim mieście jesteśmy?”. Dla osób niepiszących i niemówiących badający powinien przygotować dodatkowy arkusz z opcjami do wyboru według wskazówek umieszczonych w sekcji materiały do pobrania.



Wciśnij:



jeśli osoba badana poprawnie nazwała i/lub wskazała miasto, w którym jest przeprowadzana diagnoza.




Próba ma na celu ocenę orientacji w miejscu osoby badanej. Zadaniem osoby badanej jest udzielenie odpowiedzi na pytanie dotyczące miejsca, w którym odbywa się diagnoza. Obrazek ma charakter pomocniczy dla osób, które nie są w stanie samodzielnie zapisać i wywiedzieć nazwy miejsca. W razie potrzeby diagnozujący może odczytać podpisy znajdujące się pod obrazkami,

| | |
|--|--|
| | <p>wskazując każdorazowo na odpowiednią ilustrację.</p> <p>Usuń z pomieszczenia, w którym jest przeprowadzana diagnoza wskazówki mogące naprowadzić osobę badaną na poprawną odpowiedź (np. ulotki z adresami, kalendarze ze zdjęciem miasta, itp.).</p> <p><u>Próba zostanie zaliczona</u>, kiedy badany poprawnie wskaże obrazek reprezentujący miejsce diagnozy.</p> <p><u>Próba nie zostanie zaliczona</u>, kiedy badany poda i/lub wskaże błędną odpowiedź. Trudności w tej części zadania mogą wskazywać na zaburzenia uwagi, percepcji i/lub pamięci, wymagają więc pogłębionej diagnostyki psychologicznej.</p> <p>WAŻNE: Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij</p> <p></p> <p>jeśli osoba badana poprawnie wskazała miejsce przeprowadzania diagnozy</p> <p>lub –</p> <p></p> <p>jeśli osoba badana niepoprawnie wskazała miejsce przeprowadzania diagnozy.</p> |
| | <p>Celem próby jest ocena pamięci wzrokowej bezpośredniej. Badany ma za zadanie uważnie przyrzeć się ilustracji, a następnie odpowiedzieć na</p> |

AfaTest Ocena zaburzeń poznawczych 4/9

Przyjrzyj się uważnie ilustracji i postaraj się zapamiętać jak najwięcej szczegółów. Następnie odpowiedz na pytania.

pytania czarno-białe



AfaTest Ocena zaburzeń poznawczych 4/9

Przyjrzyj się uważnie ilustracji i postaraj się zapamiętać jak najwięcej szczegółów. Następnie odpowiedz na pytania.

ilustracja

Jakie miejsce zostało przedstawione na obrazku?

- lotnisko
- dworzec kolejowy
- dworzec autobusowy

Jakie zwierzę było widoczne na obrazku?

- Kot
- Pies
- Gotłab

Ile osób znajdowało się na obrazku?

- Cztery
- Pięć
- Sześć

Czy osoby na obrazku wsiadły do pojazdu czy z niego wysiadły?

- Wsiadły do pojazdu
- Wysiadły z pojazdu

pytania, wybierając poprawną odpowiedź spośród trzech możliwych.

Pamiętaj, że ważny jest czas ekspozycji ilustracji. Dopilnuj, by było to dokładnie 20 sekund.

Próba zostanie zaliczona, kiedy badany odpowie poprawnie na wszystkie pytania.

Próba nie zostanie zaliczona, kiedy badany wskaże choć jedną błędną odpowiedź. Trudności w tej części zadania mogą wskazywać na kłopoty z kodowaniem wzrokowym nowych informacji i wymagają pogłębionej diagnostyki psychologicznej.

WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij

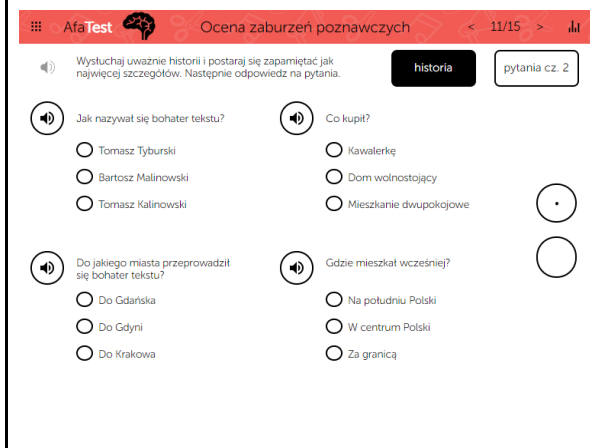
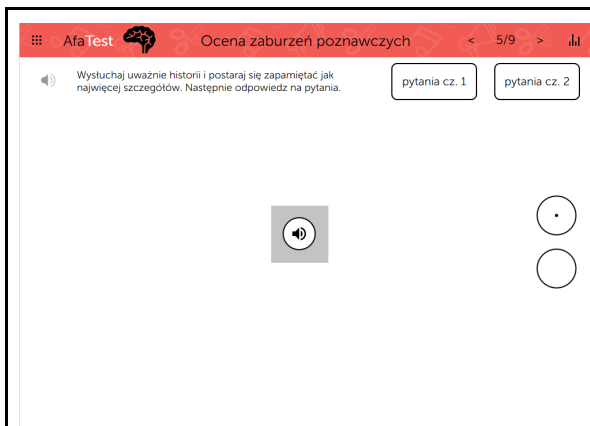


jeśli badany we wszystkich pytaniach udzieli poprawnej odpowiedzi

lub –



jeśli badany choć w jednym pytaniu udzieli błędnej odpowiedzi.



Próba ma na celu ocenę pamięci słuchowej bezpośredniej. Zadaniem badanego jest wysłuchanie krótkiej historii, zapamiętanie z niej jak najwięcej szczegółów oraz udzielenie odpowiedzi na pytania z trzema wariantami odpowiedzi.

Pamiętaj, by opowiadanie było prezentowane tylko raz.

Próba zostanie zaliczona, jeśli badany odpowie poprawnie na wszystkie pytania w części 1. i 2. Próba nie zostanie zaliczona, jeśli badany zaznaczy co najmniej jedną błędną odpowiedź. Trudności w tej części zadania mogą być związane z problemami w kodowaniu słuchowym nowych informacji oraz zaburzeniami słuchu fonematycznego, co wymaga pogłębionej diagnostyki psychologicznej i neurologopedycznej.

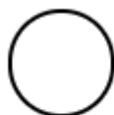
WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij

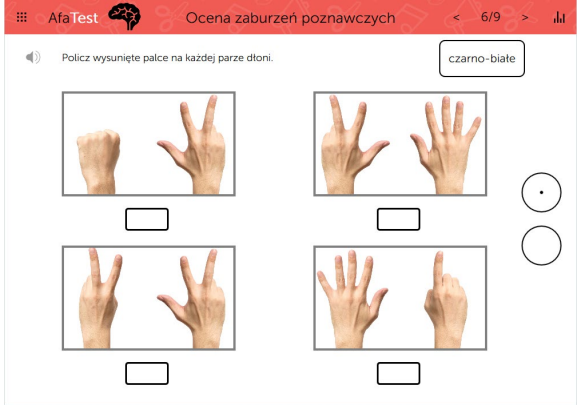



jeśli badany udzielił poprawnych odpowiedzi na wszystkie zadane pytania

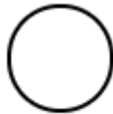
lub –



jeśli badany udzielił niepoprawnej odpowiedzi w

| | |
|---|--|
|  | <p>co najmniej jednym pytaniu.</p> <p>Próba ma na celu ocenę rozumienia pojęcia liczby. Umiejętność ta jest niezbędna do sprawdzenia kalkunii. Badany ma za zadanie wpisać w puste okienka pod każdą dłoń liczbę widocznych na zdjęciu wysuniętych palców.</p> <p>Zwróć uwagę na wielkość wyświetlanych cyfr na twoim urządzeniu. Jeśli uznasz, że są zbyt małe, możesz skorzystać z karty cyfr do wskazywania, która stanowi załącznik do testu. Należy ją wtedy wydrukować i pokazać badanemu w trakcie wykonywania zadania.</p> <p>Pamiętaj, aby zadanie było wykonywane od lewej do prawej strony.</p> <p><u>Próba zostanie zaliczona</u>, kiedy badany w każde puste okienko pod dłońią wpisze cyfry odpowiadające liczbie wysuniętych palców.</p> <p><u>Próba nie zostanie zaliczona</u>, gdy badany wpisze bądź wskaże cyfrę nieodpowiadającą liczbie wysuniętych palców. Niepowodzenie w tej części zadania może być związane z trudnościami w rozumieniu pojęcia liczby. Istnieje duże prawdopodobieństwo, że kolejne zadanie również nie będzie zaliczone.</p> <p>WAŻNE:</p> <p>Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij</p>  <p>jeśli wynik podany przez badanego jest spójny z liczbą wysuniętych na zdjęciu palców.</p> |
|---|--|

lub –




jeśli wynik badanego nie jest spójny z liczbą wysuniętych na zdjęciu palców.

AfaTest Ocena zaburzeń poznawczych < 13/15 >

Oblicz działania, wynik wpisz w lukę.

| | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| $2 + 5 =$ <input type="text"/> | $10 + 4 =$ <input type="text"/> |
| $4 + 3 =$ <input type="text"/> | $12 + 7 =$ <input type="text"/> |
| $7 - 3 =$ <input type="text"/> | $17 - 13 =$ <input type="text"/> |
| $9 - 5 =$ <input type="text"/> | $18 - 4 =$ <input type="text"/> |




Próba kalkulii ma na celu ocenę możliwości wykonywania operacji matematycznych w buforze pamięci. Zadaniem badanego jest wpisane w puste okienka wyniku poszczególnych działań dodawania i odejmowania.

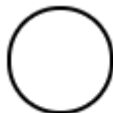

Próba zostaje zaliczona, kiedy wszystkie wpisane przez badanego wyniki są poprawne.

Próba nie zostaje zaliczona, kiedy co najmniej jeden wyniki nie jest poprawny, co sugerować może trudności w wykonywaniu działań matematycznych. Jednorazowy błąd należy odnotować w arkuszu oceny wraz z informacją, jakiego działania dotyczy i jaki zakres liczb obejmuje.

WAŻNE:
Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij



jeśli wskazane przez badane wyniki są poprawne

| | |
|---|--|
| | <p>lub</p>  <p>jeśli wskazane przez badanego wyniki są niepoprawne co najmniej w jednym działaniu.</p> |
|  | <p>Próba polega na ocenie zdolności osoby diagnozowanej do wykonywania działań sekwencyjnych, zapamiętania sekwencji oraz jej kontynuowania. Zadaniem osoby badanej jest odwzorowywanie ruchów prezentowanych przez modela na ekranie tabletu. Sekwencja ruchów wykonywana jest jedną ręką – powinna być to ręka dominująca lub ręka o zachowanej sprawności w przypadku niedowładu.</p> <p>Zwróć szczególną uwagę, aby po każdym ruchu osoba badana umieściła na kolanach rękę, którą wykonywała sekwencję (w momencie wyświetlania białego ekranu). Jeśli osoba badana nie kontynuuje sekwencji po zakończeniu prezentowania jej przez modela, należy jej zasygnalizować taką konieczność poleceniem „Proszę kontynuować sekwencję, dopóki nie powiem STOP”. Na arkuszu testu zanotuj ewentualne powody niepowodzenia w wykonaniu zadania (trudności z powtarzaniem/ odtwarzaniem sekwencji z pamięci).</p> <p><u>Próba zostanie zaliczona</u>, kiedy badany poprawnie wykona sekwencję ruchów prezentowanych na ekranie oraz trzykrotnie powtórzy ją samodzielnie.</p> <p><u>Próba nie zostanie zaliczona</u>, kiedy badany popełni błąd w trakcie naśladowania sekwencji lub nie</p> |

wykona trzykrotnego powtórzenia sekwencji po zakończeniu prezentowania jej na filmiku.
Trudności w tej części zadania mogą wskazywać na zaburzenia koordynacji wzrokowo-ruchowej i/lub uczenia się. Wymagają pogłębionej diagnostyki psychologicznej.

WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij



jeśli osoba badana poprawnie wykonała sekwencję prezentowanych ruchów oraz co najmniej trzykrotnie powtórzyła ją bez wzorca w postaci obrazków

lub –



jeśli osoba badana miała trudności z powtarzaniem ruchów na bazie obrazków (np. pojawiła się persewercja jednego z ruchów) lub nie była w stanie powtórzyć sekwencji po zakończeniu prezentacji.

AfaTest Ocena zaburzeń poznawczych < 15/15

Przyjrzyj się obrazkom i powtórz gest unoszenia ręki (jak zgłaszający się uczeń). Na inne gesty nie reaguj. Po wykonaniu każdego gestu utóż ręce na kolanach.



00:00 / 01:32



Próba polega na ocenie zdolności osoby diagnozowanej do hamowania reakcji, czyli jednej ze składowych funkcji wykonawczych. Zadaniem osoby badanej jest obserwacja gestów wykonywanych przez modela oraz reagowanie tylko na jeden z prezentowanych gestów, naśladując modela. Ruch wykonywany jest jedną ręką – powinna być to ręka dominująca lub ręka o zachowanej sprawności w przypadku niedowład.

Zwróć szczególną uwagę, aby po każdym ruchu osoba badana umieściła na kolanach rękę, którą wykonywała sekwencję (w momencie wyświetlania białego ekranu). W arkuszu testu zanotuj ewentualne powody niepowodzenia w wykonaniu zadania (naśladowanie każdego z gestów/reagowanie na inne gesty niż wskazany).

Próba zostaje zaliczona, kiedy badany poprawnie reaguje na wskazany gest prezentowany na ekranie oraz nie wykonuje reakcji na pozostałe gesty.

Próba nie zostaje zaliczona, kiedy badany reaguje na inne gesty niż wskazany lub wykonuje wskazany gest w nieodpowiednich momentach. Trudności w tej części zadania mogą wskazywać na zaburzenia koordynacji wzrokowo-ruchowej, uwagi, rozumienia i/lub hamowania reakcji i wymagają pogłębionej diagnostyki psychologicznej.

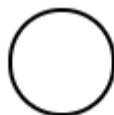
WAŻNE:

Przed przystąpieniem do następnego zadania wciśnij



jeśli osoba badana poprawnie reagowała na prezentowaną sekwencję, wykonując ruch tylko w odpowiedzi na gest zgłaszania się

lub –



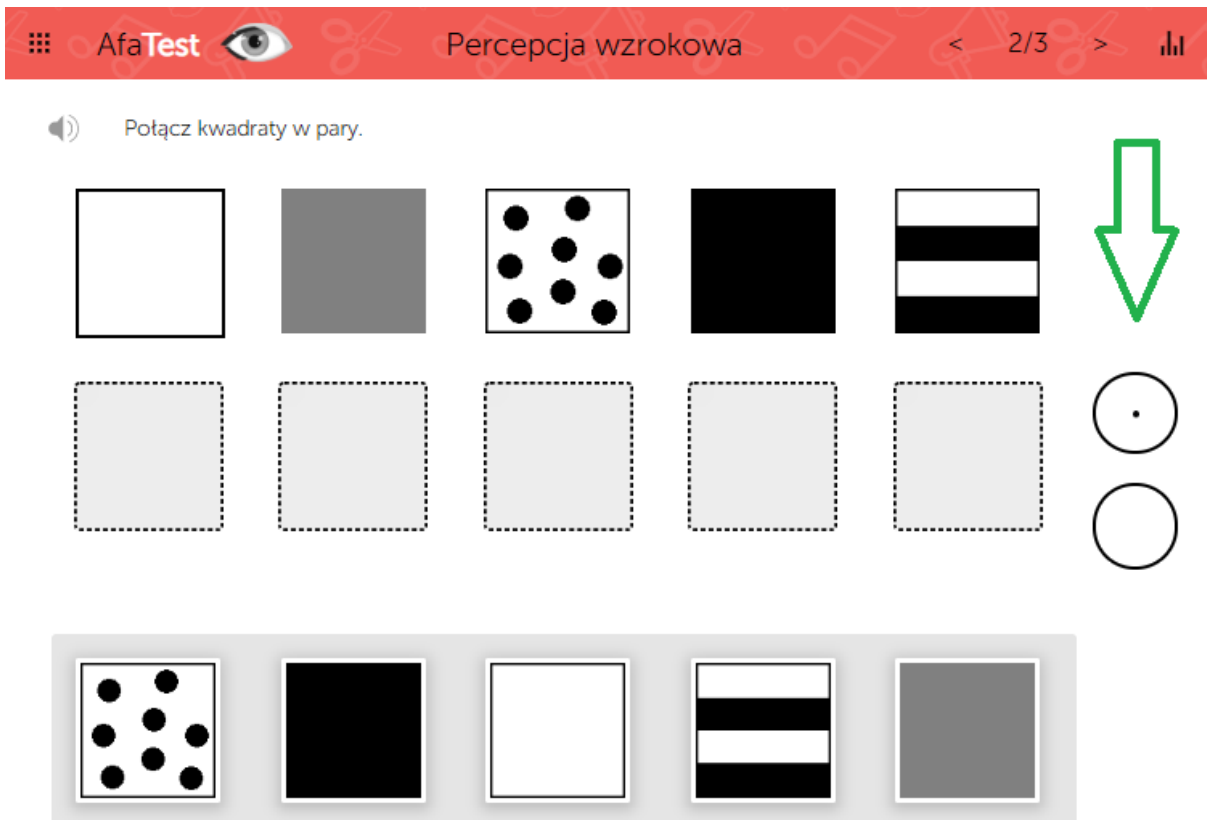
| | |
|--|---|
| | jeśli osoba badana wykonywała oba rodzaje ruchów lub wykonywała ruch zgłaszania się nie tylko w odpowiedzi na wskazany obrazek. |
|--|---|

Raport z badania

Raport z badania jest **generowany dynamicznie**.




W zależności od tego, którą ścieżkę (który zestaw prób) diagnosta będzie realizował z pacjentem, ten zestaw będzie odzwierciedlony w raporcie.

Aby wynik danej próby pojawił się w raporcie, po wykonanej próbie na każdym ekranie z zadaniem **MUSI** nastąpić reakcja osoby diagnozującej. Reakcja polega na **wciśnięciu jednego z dwóch przycisków**, które zostały umieszczone na KAŻDYM ekranie. Mowa o przyciskach oznaczonych na poniższym zrzucie ekranowym strzałką:





Z tych przycisków korzysta tylko diagnosta, oceniając, czy pacjent przeszedł próbę pozytywnie (nie ma kłopotów z wykonaniem tego zadania), czy negatywnie (ma duże kłopoty z wykonaniem lub nie wykonał zadania), co automatycznie kwalifikuje ten obszar do diagnozy szczegółowej, pogłębionej.

Instrukcja:

| | |
|--|--|
| <p>Pacjent wykonuje zadanie poprawnie, zgodnie z instrukcją/ założeniem.</p> <p>Pacjent nie ma kłopotów z wykonaniem zadania.</p> <p>Według diagnosty nie trzeba tego obszaru sprawdzać w diagnostyce pogłębionej.</p> | <p>WCIŚNIJ/ ZAZNACZ:</p>  <p>przed opuszczeniem tego ekranu, przed przejściem do następnej próby.</p> |
| <p>Pacjent nie wykonuje zadania zgodnie z instrukcją/ założeniem.</p> <p>Pacjent ma trudności z wykonaniem zadania.</p> <p>Według diagnosty należy ten obszar sprawdzić raz jeszcze w diagnostyce pogłębionej.</p> | <p>WCIŚNIJ/ ZAZNACZ:</p>  <p>przed opuszczeniem tego ekranu, przed przejściem do następnej próby.</p> |
| <p>Pacjent nie wykonuje zadania w ogóle.</p> | <p>WCIŚNIJ/ ZAZNACZ:</p>  <p>przed opuszczeniem tego ekranu, przed przejściem do następnej próby.</p> |


W dynamicznie generowanym raporcie (powstającym symultanicznie z wykonywanymi przez pacjenta próbami) decyzje diagnosty są oznaczone dwoma symbolami:

| | |
|---|--|
|  | <p>Pacjent nie przeszedł próby pozytywnie.</p> <p>Pacjent nie wykonał zadania lub ma znaczne trudności z jego ukończeniem.</p> <p>Należy sprawdzić ten obszar ponownie w diagnostyce pogłębionej.</p> <p>Diagnosta wcisnął /zaznaczył:</p>  |
|---|--|

✓

Pacjent przeszedł próbę pozytywnie.
 Pacjent wykonał zadanie poprawnie, nie ma kłopotów z jego ukończeniem.

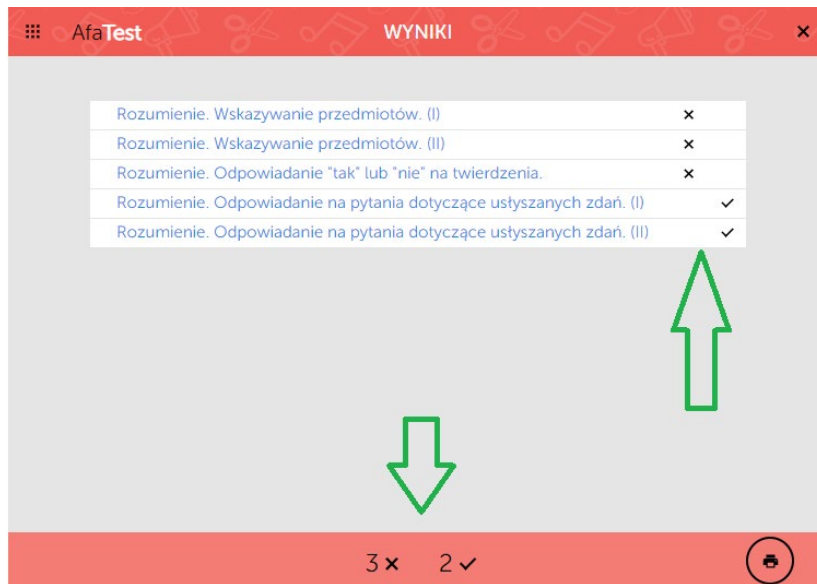
Diagnosta wcisnął /zaznaczył:



AfaTest WYNIKI

| | |
|--|---|
| Rozumienie. Wskazywanie przedmiotów. (I) | x |
| Rozumienie. Wskazywanie przedmiotów. (II) | x |
| Rozumienie. Odpowiadanie "tak" lub "nie" na twierdzenia. | x |
| Rozumienie. Odpowiadanie na pytania dotyczące usłyszanych zdań. (I) | ✓ |
| Rozumienie. Odpowiadanie na pytania dotyczące usłyszanych zdań. (II) | ✓ |

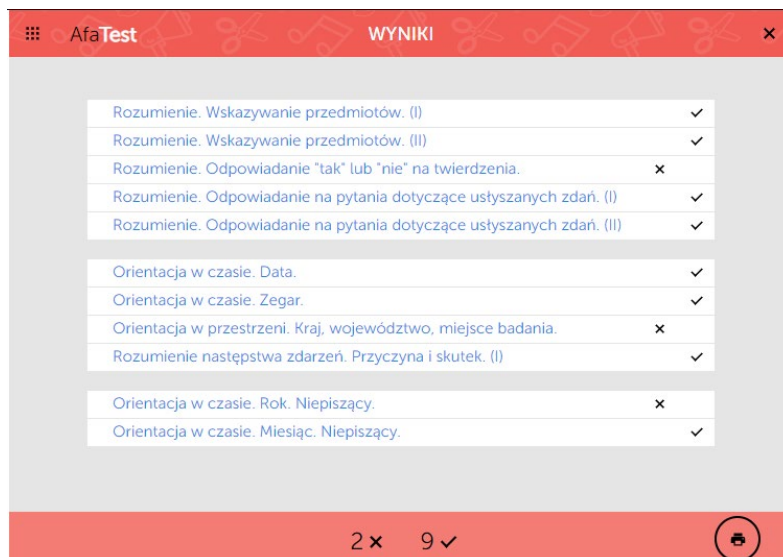
3 x 2 ✓



AfaTest WYNIKI

| | |
|--|---|
| Rozumienie. Wskazywanie przedmiotów. (I) | ✓ |
| Rozumienie. Wskazywanie przedmiotów. (II) | ✓ |
| Rozumienie. Odpowiadanie "tak" lub "nie" na twierdzenia. | x |
| Rozumienie. Odpowiadanie na pytania dotyczące usłyszanych zdań. (I) | ✓ |
| Rozumienie. Odpowiadanie na pytania dotyczące usłyszanych zdań. (II) | ✓ |
| Orientacja w czasie. Data. | ✓ |
| Orientacja w czasie. Zegar. | ✓ |
| Orientacja w przestrzeni. Kraj, województwo, miejsce badania. | x |
| Rozumienie następstwa zdarzeń. Przyczyna i skutek. (I) | ✓ |
| Orientacja w czasie. Rok. Niepiszący. | x |
| Orientacja w czasie. Miesiąc. Niepiszący. | ✓ |

2 x 9 ✓



Wyniki można zapisać w pliku .PDF i/lub wydrukować. Można opisać je imieniem lub kodem pacjenta, np:

The screenshot shows the AfaTest application interface. At the top, there is a red header with the logo 'AfaTest' and the word 'WYNIKI' (RESULTS) in white. A white modal form is open in the center, containing the following fields and buttons:

- Imię pacjenta (Patient name): Katarzyna
- Nazwisko pacjenta (Patient surname): U.
- Buttons: ANULUJ (Cancel) and DRUKUJ (Print)

Below the modal, a list of test results is visible, each with a status icon (checkmark or 'x') on the right:

| Test | Status |
|---|--------|
| Rozumienie. Wskazy | ✓ |
| Rozumienie. Wskazy | ✓ |
| Rozumienie. Odpow | ✗ |
| Rozumienie. Odpow | ✓ |
| Rozumienie. Odpow | ✓ |
| Orientacja w czasie | ✓ |
| Orientacja w czasie. Zegar. | ✓ |
| Orientacja w przestrzeni. Kraj, województwo, miejsce badania. | ✗ |
| Rozumienie następstwa zdarzeń. Przyczyna i skutek. (I) | ✓ |
| Orientacja w czasie. Rok. Niepiszący. | ✗ |
| Orientacja w czasie. Miesiąc. Niepiszący. | ✓ |

At the bottom of the application, there is a dark red bar with the text '2 ✗ 9 ✓'.

W podglądzie wynik (fragment) przed wydrukiem wygląda następująco:

| | |
|--|---------------|
| ANULUJ | DRUKUJ |
| AfaTest | |
| Wynik badania – AfaTest | |
| 29-02-20 | |
| Katarzyna U. | |
| Rozumienie. Wskazywanie przedmiotów. (I) | 1/1 |
| Rozumienie. Wskazywanie przedmiotów. (II) | 1/1 |
| Rozumienie. Odpowiadanie "tak" lub "nie" na twierdzenia. | 0/1 |
| Rozumienie. Odpowiadanie na pytania dotyczące usłyszanych zdań. (I) | 1/1 |
| Rozumienie. Odpowiadanie na pytania dotyczące usłyszanych zdań. (II) | 1/1 |

Materiały dodatkowe

Załącznikiem do interaktywnego programu są także pliki w formacie PDF, które mogą ułatwić proces diagnozy. Pliki te są dostępne z poziomu programu lub ze strony <http://www.logotest.pl/o-projekcie/>

Są to:

Skrócony wywiad oraz arkusz obserwacyjny

Dodatkowy arkusz informacyjny pozwala na zebranie informacji przydatnych w procesie diagnozy w jednym miejscu. Pytania zawarte w kwestionariuszu dotyczą podstawowych informacji, a więc danych osobowych badanego, informacji na temat powodu zasięgnięcia konsultacji, czynników mających wpływ na proces diagnozy (używanie aparatu słuchowego lub okularów korekcyjnych) oraz miejsca i terminu przeprowadzenia testu.

W kolejnej części przygotowanego arkusza badający może sporządzić notatki z obserwacji wykonywania poszczególnych prób przez osobę badaną oraz zapisać własne wątpliwości dotyczące pogłębienia diagnozy w razie konieczności skierowania osoby badanej do wyspecjalizowanego diagnosty. Przy omawianiu poszczególnych prób zwracano uwagę osoby prowadzącej na obserwacje warte zapisania.

Arkusz do diagnozy orientacji w miejscu (miasto) dla osób nie piszących

Przed przystąpieniem do diagnozy badający powinien sporządzić arkusz wyboru miasta spośród czterech wariantów do oceny orientacji w miejscu osób niepiszących i niemówiących. Wśród opcji do wskazania znajdują się kolejno:

- pobliskie miasto podobnej wielkości,
- miasto na tę samą literę,
- miasto właściwe,
- stolica państwa, w którym przeprowadzana jest diagnoza (lub drugie miasto w państwie pod względem liczby mieszkańców).

Plansza z cyframi

Plansza z cyframi została przygotowana dla osób niepiszących jako pomoc do udzielania odpowiedzi w próbach dotyczących kalkuli. Używamy jej nawet w przypadku, gdy osoba badana mówi, ale nie jest w stanie samodzielnie wybrać odpowiedzi na klawiaturze urządzenia (np. z uwagi na zbyt małe klawisze). W arkuszu

obserwacyjnym notujemy każdorazowo rozbieżności między odpowiedzią słowną badanego a cyframi wskazanymi na planszy. Tak popełniane błędy wymagają pogłębionej diagnostyki psychologicznej.

Obrazek do zadania pamięciowego w wersji do druku

Dla osób noszących okulary korekcyjne lub wykazujących trudności w zakresie spostrzegania przygotowano drukowalną wersję obrazka do próby pamięciowej w modalności wzrokowej. Stosujemy go w razie konieczności analogicznie do zasad prezentowania ilustracji w wersji na tablecie.

Minidiagnoza pisania ręcznego

rzepisz: litery, słowo, zdanie; napisz imię i nazwisko.

Cechy AfaTestu

AfaTest to:

- badanie zaburzeń językowych i poznawczych u osób dorosłych,
- osobny kwestionariusz wspomagający ocenę percepcji wzrokowej,
- instrukcja dla diagnosty,
- materiał graficzny dostosowany do osoby dorosłej (brak infantylizacji),
- oszczędność czasu przy zachowaniu rzetelności badania.

AfaTest jest:

- **PROFESJONALNY** – przygotowany przez logopedów i psychologów mających szeroką wiedzę teoretyczną i bogate doświadczenie (m.in. w pracy z technologiami edukacyjnymi);
- **SPRAWDZONY** – na każdym etapie powstawania narzędzia odbyły się walidacje przeprowadzone wśród adekwatnych grup (zarówno wśród dzieci, jak i dorosłych), podczas których weryfikowano zgodność założeń autorów ze spostrzeżeniami użytkowników (i pacjentów i przyszłych diagnostów);
- **WSPÓŁCZESNY** – wychodzący naprzeciw oczekiwaniom współczesnych odbiorców;
- **AKTUALNY** – ilustracje zastosowane w narzędziu LogoTest przedstawiają przedmioty, które znajdują się w najbliższym otoczeniu dzieci, natomiast w narzędziu AfaTest nie ma graficznych materiałów infantyilizujących narzędzie ani przykładów niewspółczesnych;
- **UNIWERSALNY** – po walidacji usunięto z kwestionariuszy ilustracje posiadające regionalne nazwy (np. „kapcie” w różnych regionach nazywane inaczej, m.in. „ciapy”, „laczki”);
- **MULTIMEDIALNY** – (w przypadku LogoTestu) – każdą ilustrację w części dotyczącej badania artykulacji uatrakcyjnia ukryta animacja z dźwiękiem, którą dziecko może uruchomić, klikając na obrazek; dzięki temu animacje mogą być wykorzystane także w późniejszej zabawie lub terapii logopedycznej (np. podczas wywoływania lub utrwalania niektórych głosek);
- **INTERAKTYWNY** – przy każdej ilustracji znajdują się przyciski dla osoby badającej – dzięki nim można bardzo łatwo, bez konieczności robienia notatek w trakcie badania, oznaczać poprawność wymowy dziecka lub wykonanie/niewykonanie zadania przez pacjenta dorosłego, a raport przedstawiający wynik testu jest dostępny do wydrukowania na ostatniej stronie danej sekcji (w raporcie można uwzględnić także dane dziecka/ pacjenta);
- **PODRĘCZNY I PORĘCZNY** – test został przygotowany tak, by działał na wszystkich urządzeniach (tabletach, smartfonach, komputerach); można mieć go zawsze przy sobie i użyć wtedy, gdy jest potrzebny, bez konieczności noszenia teczek z ilustracjami, a w przypadku pacjentów dorosłych – bez używania materiałów przestarzałych graficznie;
- **ONLINE I OFFLINE** – do korzystania z narzędzi LogoTest i AfaTest nie potrzeba stałego dostępu do Internetu – są one dostępne również w wersji offline;

- **RZETELNY** – aby zachować warunki standaryzacji narzędzia (ujednoliconego sposobu posługiwania się nim), do narzędzi LogoTest i AfaTest dołączono instrukcję przygotowaną przez specjalistów oraz szereg dokumentów;
- **AKTUALIZOWANY** – obecnie została opublikowana wersja 1.1 (LogoTest) i wersja 1.0 (AfaTest), jeśli jednak w trakcie używania narzędzi okaże się, że wymagają one ulepszeń lub modyfikacji, zostaną one wprowadzone, opublikowane i oznaczone nową wersją, by użytkownicy mieli zawsze dostęp do wersji najbardziej aktualnej;
- **BEZPŁATNY** – każdy logopeda/ psycholog (np. w przypadku AfaTestu) po zalogowaniu się może korzystać z programów bezpłatnie. Dziękujemy firmie Learnetic za udostępnienie swojej platformy mTalent.pl na potrzeby projektu oraz nieoceniony wkład techniczny.

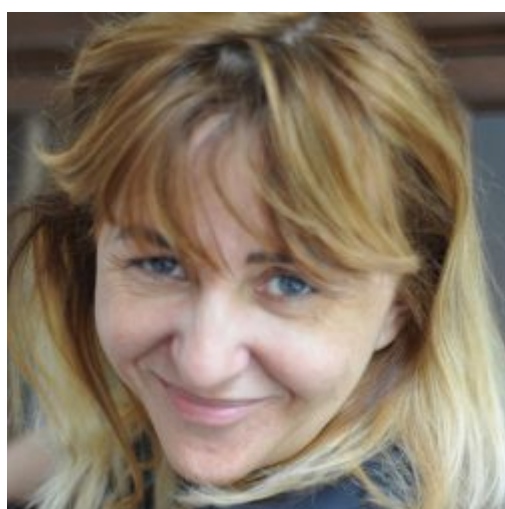
O autorach AfaTestu

Autorów narzędzia **AfaTest** łączy doświadczenie w pracy z pacjentami po incydentach mózgowych. Wspólnie działają w Fundacji Wsparcia Osób z Zaburzeniami Komunikacji oraz współtworzą wyjątkowy portal AFAZJA.org. To wykwalifikowany zespół neurologopedów i psychologów.



Katarzyna Urbańska

- językoznawca,
- neurologopedka,
- wykładowca akademicki na Uniwersytecie Gdańskim,
- trenerka umiejętności psychospołecznych, szkoląca się w Studium Psychoterapii Psychoanalitycznej,
- dyrektorka i współzałożycielka fundacji, posiada certyfikat osoby towarzyszącej do pracy z seniorami wg M. Montessori wydany wspólnie przez Polskie Stowarzyszenie Montessori wraz z Institut für Lebensbegleitendes Lernen w Wiedniu,
- pracuje z osobami z afazją od 15 lat, współtwórczyni programu terapii grupowej dla osób z afazją,
- współautorka poradnika „Moja afazja”.



Izabela Olejniczak Pachulska

- pedagog,
- neurologopedka,
- wykładowca akademicki na Uniwersytecie Gdańskim,
- trenerka,
- dyrektorka i współzałożycielka fundacji; jej zainteresowania są skupione na budowaniu modelu holistycznej pomocy osobom z afazją,
- posiada certyfikat osoby towarzyszącej do pracy z seniorami wg M. Montessori wydany wspólnie przez Polskie Stowarzyszenie Montessori wraz z Institut für Lebensbegleitendes Lernen w Wiedniu,
- trenerka SCA™ (Supported Conversation for Adults with Aphasia) przy Institute of Aphasia w Toronto,

| | |
|---|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> ● trenerka funkcji poznawczych Instrumental Enrichment (EI), ● współautorka poradnika „Moja afazja”, ● pomysłodawczyni portalu afazja.org. |
|  | <p style="text-align: center;">Agnieszka Kowalska</p> <ul style="list-style-type: none"> ● psycholog o specjalności neurobiopsychologia, ● ukończyła I i II stopień szkolenia z Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach, ● ukończyła studia podyplomowe z Psychologii Klinicznej na Gdańskim Uniwersytecie Medycznym. <p>Doświadczenie zawodowe zdobywa, współpracując od 2014 roku z Fundacją Wsparcia Osób z Zaburzeniami Komunikacji „Między Słowami” oraz prowadząc własny gabinet psychologiczny. W swojej pracy dużo czasu poświęca neuropsychologii oraz sferze emocjonalnej człowieka. Prowadzi diagnozę i terapię neuropsychologiczną dla osób po udarach i urazach mózgu oraz autorskie grupowe zajęcia terapii reminiscencyjnej i inteligencji emocjonalnej dla osób z afazją.</p> |
|  | <p style="text-align: center;">Katarzyna Wojowska</p> <ul style="list-style-type: none"> ● psycholog o specjalności neurobiopsychologia, ● fizyk medyczny. <p>Związana z fundacją „Między Słowami” od 2013 roku. Pracuje z pacjentami z afazją indywidualnie oraz prowadzi terapię grupową.</p> <p>Autorka programu treningu myślenia logicznego, współautorka programu zajęć treningu funkcji poznawczych oraz terapii rozumienia dla osób z afazją. Osobiste zainteresowanie filmem łączy w pracy zawodowej, przygotowując spotkania filmoterapeutyczne. Poza pracą z pacjentami interesuje się także zastosowaniem statystyki i psychometrii.</p> |

Bibliografia

- Kot-Bryćko K., Pietraszkiewicz F. (2012) Psychologia w medycynie. Część 1 - deficyty poznawcze u osób po udarze mózgu, w: „Medycyna Ogólna i Nauki o Zdrowiu”, 18(4).
- Lezak M. (2012) Neuropsychological Assessment, Oxford..
- Puchowska-Florek M., Książkiewicz B., Nowaczewska M. (2005) Ocena przydatności wybranych skal i testów do oceny afazji u pacjentów w ostrym okresie udaru mózgu, w: „Udar Mózgu”, 7(2)..
- Seniów J., Mazurkiewicz P. (2012) Poudarowe ogniskowe zespoły poznawczo-behawioralne i proste zadania kliniczne do ich wykrywania, w: „Neurologia po Dyplomie, 7(6).
- Sitek E.J., Senderecka M., Nowicka-Sauer K. (2016) Metody przesiewowej oceny funkcji poznawczych w praktyce lekarza rodzinnego, w: „Gabinet Prywatny”, 23(4).
- Urbańska, K., Olejniczak Pachulska, I. (2017) Moja afazja. Poradnik dla osób z afazją i ich opiekunów, Gdynia 2017.