

Anforderungen an die Sehleistung für den Studiengang Gebärdensprachdolmetschen

Attest Sehvermögen (Augenärzt:in/Optiker:in)

Name und Vorname _____

Geburtsdatum: _____

Datum der Untersuchung: _____

Bewerber:innen für den Studiengang Gebärdensprachdolmetschen müssen über ein gutes Sehvermögen (mit Korrektur) verfügen. Sie erfüllen ein Mindestmass an Sehleistung und sind damit in der Lage, visuelle Informationen, Gebärdensprache und andere visuelle Signale (räumliche Informationen, Farben) auch in herausfordernden Situationen zuverlässig wahrzunehmen.

Sehschärfe unkorrigiert

	<0.1	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	0.6	0.7	0.8	0.9	1.0	>1.0
Rechts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Links	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sehschärfe korrigiert (Brille, Kontaktlinsen vorhanden)

	<0.1	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	0.6	0.7	0.8	0.9	1.0	>1.0
Rechts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Links	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Doppelsehen Nein Ja

Stereosehen Keine oder leichte Einschränkungen Wesentliche Einschränkungen

Farbwahrnehmung Normal Gestört

Das farbliche Sehen wird auf Farbfehlsichtigkeit, wie eine Rot-Grün-Schwäche, überprüft. Die Farbwahrnehmung darf nicht vollständig beeinträchtigt sein, damit beispielsweise Signale oder Hinweise im Einsatz richtig gedeutet werden können.

Bemerkung: _____

Gesichtsfeld Horizontal minimal 140 ° * Unter 140°

* Erweiterung: nach rechts und links minimal 70°, nach oben und unten minimal 30°. Das zentrale Gesichtsfeld muss auf jedem Auge bis 30° normal sein.

Ort und Datum _____

Stempel und Unterschrift _____