

Tests de dépistage des troubles visuels :

Test d'observation détermine l'apparence des yeux lors de l'inspection visuelle.

RÉUSSI NON RÉUSSI

Test d'acuité visuelle détermine la netteté de la vision de chaque œil. Le dépistage de votre enfant a été effectué en utilisant la charte **VIP 5 foot crowded Lea Chart (Charte Lea constituée de différents symboles, adaptée aux enfants de 3 à 5 ans, placée à 5 pieds [1,5m])**.

Œil droit : RÉUSSI NON RÉUSSI

Œil gauche : RÉUSSI NON RÉUSSI

Le test Stereo Smile (test de stéréopsie) indique si les yeux de votre enfant fonctionnent bien ensemble. Ceci s'appelle **la vision binoculaire**.

RÉUSSI NON RÉUSSI

Résultats du dépistage visuel :

Votre enfant a **RÉUSSI** le dépistage visuel et pour le moment, rien ne nécessite d'attention particulière. (*Souvenez-vous, le dépistage visuel a pour but de détecter les problèmes visuels les plus courants chez les jeunes enfants, mais il ne peut pas détecter tous les troubles ou maladies visuels. Un dépistage ne remplace pas un examen complet des yeux effectué par un optométriste ou un ophtalmologiste. Si vous avez d'autres questions ou des préoccupations, veuillez consulter un professionnel de la vision.*)

Votre enfant **N'A PAS RÉUSSI** le dépistage visuel. (Veuillez consulter la page suivante décrivant les étapes à suivre pour aider votre enfant).

Votre enfant n'a **PAS PU ÊTRE EXAMINÉ** pour la raison suivante :

Cher parent / tuteur,

La vision de votre enfant vient d'être examinée. Les tests de dépistage visuel sont utilisés afin de repérer les enfants qui présentent des risques élevés de troubles visuels. **Les tests de dépistage visuels ne remplacent pas un examen complet des yeux effectué par un optométriste ou un ophtalmologiste.**

Les jeunes enfants qui présentent des troubles de la vision ne savent pas que la façon dont ils voient le monde n'est pas la façon dont ils devraient le voir ! Sans une détection précoce et un traitement, les troubles visuels des enfants peuvent conduire à la perte de vision permanente et à des difficultés d'apprentissage.

Si votre enfant n'a **pas réussi** le test de dépistage visuel aujourd'hui, il est important d'agir en planifiant un examen ophtalmologique complet pour votre enfant. **Étapes à suivre :**

1. Prenez un rendez-vous pour un examen des yeux de votre enfant avec un optométriste ou un ophtalmologiste près de chez vous. Si vous avez besoin d'aide pour trouver un ophtalmologiste, veuillez consulter la section suivante, « Trouver un ophtalmologiste près de chez vous ». Cela peut prendre 3 à 6 semaines pour obtenir un rendez-vous, ce qui est normal.
2. Ne manquez pas le rendez-vous car il faudra autant de temps pour le reporter. Prenez ce document avec vous lors de l'examen ophtalmologique et donnez-le à votre médecin. Il faut aussi savoir que certains premiers rendez-vous peuvent durer jusqu'à deux heures. Apportez des livres et des jouets qui permettront à votre enfant de rester occupé.
3. Demandez à l'ophtalmologiste de remplir le verso de ce formulaire et le renvoyer à l'école. Ces informations sont importantes pour le personnel scolaire / les enseignants qui vous assisteront, ainsi que votre enfant, si un traitement complémentaire est prescrit. Demandez également une copie des résultats d'examens / du plan de traitement que vous conserverez.

Trouver un ophtalmologiste près de chez vous :

Si vous n'avez pas déjà un professionnel de la vision pour la famille, contactez d'abord votre compagnie d'assurance santé / vision. Vous pouvez également en trouver un dans votre région en contactant les associations d'état suivantes ou en recherchant les Services Medicaid de l'Ohio (Ohio Medicaid Services) :

Ohio Ophthalmological Society (Société d'ophtalmologie de l'Ohio) : 614-527-6799, www.ohioeye.org.

Ohio Optometric Association (Association d'optométrie de l'Ohio) : 800-999-4939, www.ooa.org.

Ohio Medicaid Services (Services Medicaid de l'Ohio) : 800-324-8680, <http://ohiomh.com/ProviderSearch.aspx>

Fiche d'examen

Cher professionnel de la vision,

Cet enfant a été examiné par un professionnel de la vision certifié par Prevent Blindness. Aidez-nous, s'il vous plaît, à évaluer ce programme en remplissant et en nous renvoyant ce formulaire par fax au numéro indiqué ci-dessous. Tous les résultats de l'examen sont confidentiels et à des fins statistiques uniquement. Numéro de fax : _____

Date de l'examen : _____ Nouveau patient Diagnostiqué antérieurement

Nom de l'enfant _____

Nom du médecin _____

Diagnostic :

- Vision normale
- Amblyopie
- Strabisme

Erreur de réfraction :

- Myopie
- Hypermétropie
- Astigmatisme

Autre _____

Traitement :

- Prescription de lunettes
 - Port constant
 - Pour vision de près uniquement
 - Pour vision de loin uniquement

Cache : Nombre d'heures par jour ____

Réexamen :

- 6 mois
- 12 mois

Autre _____

Consentement des parents pour la communication des informations :

J'autorise Dr. _____ à communiquer les résultats de l'examen de mon enfant à _____ (nom de l'école).

Nom en majuscules : _____

Signature : _____

Date : _____

Résultats du dépistage des troubles visuels pour :

Nom de l'enfant

Date du dépistage

Lieu du dépistage

Formation pour les tests de dépistage visuel des enfants de 3 à 5 ans Organisée par :



Pour plus d'informations, veuillez appeler le 1-800-301-2020 ou consulter notre site Web à www.pbohio.org

Consultez WiseAboutEyes.org pour obtenir des informations sur la santé et la sécurité des yeux des enfants.



La formation et la brochure sur le dépistage visuel ont été financées par une subvention du Département de la Santé de l'Ohio (Ohio Department of Health), le Bureau de la santé maternelle et infantile (Bureau of Maternal and Child Health), les Services de Save Our Sight (Save Our Sight Services).

