

Dépistage Visuel chez un enfant verbal (Acuité Visuelle Subjective)

OBJET : Dépistage d'une anomalie réfractive, d'une amblyopie, d'un strabisme

Nom					
Prénom					
DN					
			Oui	Non	
Antécédents	Familiaux Directs	Strabisme			
		Amblyopie			
		Maladie oculaire de l'enfance			
		Amétropie forte			
		Nystagmus			
	Personnels	Prématurité <37 SA et/ou poids N<2500 gr			
		Souffrance néonatale neurologique			
		Maladie générale avec atteinte oculaire potentielle			
		Craniosténoses et malformations de la face			
		Anomalies chromosomiques			
		Exposition toxique pendant la grossesse			
		Autres handicaps neurosensoriels			
Signes d'appel			Oui	Non	
		Asthénopie, diplopie, clignement d'un œil, photophobie			
		Signes de malvoyance			
		Strabisme permanent			
		Strabisme intermittent			
		Mouvements oculaires anormaux			
		Suspicion d'anomalie oculaire ou des paupières			
EXAMEN				Normale	Anormale
	Acuité visuelle échelle Léa ou HOTV	OD :	OG :		
	Cover test				tolérance < X'6

Normes AV

	Echelle décimale
3-4 ans	>4/10
4-5 ans	>5/10
5-6 ans	>6.3/10
>6 ans	>8/10

Réfraction objective sans dilatation par photoscreener	OD	OG

HM > +2,5 M <-3 Astigmatisme > 1,5 Anisométrie > 1



CONCLUSION du dépistage

En cas de doute sur les résultats de l'examen clinique, ou d'examen irréalisable, celui-ci sera répété ou confié à un ophtalmologiste.

	Oui
Une case "oui" est cochée dans les antécédents ou les signes fonctionnels	
Une anomalie ou un doute sur une anomalie sont notés à l'examen	
Une anomalie réfractive est notée (cf infra)	

Si une case ci-dessus est cochée, un examen par un ophtalmologiste est nécessaire avec examen de la réfraction sous cycloplégique et examen oculaire et du fond d'œil **dans un délai de moins de trois mois.**