

L'ORTHOPTIE POUR MES PATIENTS



QUAND? COMMENT?



POUR QUELS PATIENTS ?

LES SYMPTÔMES

- Déviation des yeux
- Tendance à fermer un œil
- Diplopie
- Basse vision
- Attitude corporelle anormale
- Perte d'efficiace
- Difficulté d'apprentissage
- Difficulté de concentration
- Vertiges
- Troubles vestibulaires
- Trouble dys : dyslexie dyspraxie dysorthographe
- Fatigabilité
-

LES PLAINTES OU SIGNES FONCTIONNELS

- **OCULAIRES** : douleurs rétro-oculaires, irritations, démangeaisons, larmoiement, yeux rouges.....
- **VISUELS** : vision trouble, vision double, photophobie, troubles perceptifs (localisation reconnaissance)
- **GENERAUX** : maux de tête, sensation vertigineuse ,douleurs posturales troubles musculo squelettiques, nausées

LES COMPORTEMENTS SIGNIFICATIFS

- **LE BEBE** qui ne joue pas, n'attrape pas, ne s'intéresse pas à l'entourage, ne marche pas
- **L'ENFANT** qui a des difficultés d'apprentissage, une attention limitée, qui est instable....
- **A TOUT ÂGE** désintérêt pour la lecture (perte d'efficacité, difficultés de mise au point) fatigue sur écran ,maladresse gestuelle et corporelle

LE DÉPISTAGE DES TROUBLES
VISUELS DÈS LES PREMIERS MOIS
PEUT PERMETTRE DE REPÉRER AU
PLUS TÔT UNE AMBLYOPIE

Antécédents personnels

Prématurité; souffrance cérébrale
Petit poids de naissance
Troubles neuro moteurs
Trisomie
Craniosynostose

.....

Antécédents familiaux

Strabisme trouble réfractifs importants amblyopie astigmatisme maladie ophtalmologique héréditaires

EVOLUTION NORMALE DE LA FONCTION VISUELLE

naissance	Fixation d un visage à distance Clignement à la lumière vive Acuité visuelle environ 1/30 (doigt à «30 cm)
1 mois	Fixation plus stable d objets fortement contrastés
4 mois	Poursuites oculaires Début de vision des couleurs Acuité visuelle autour de 1/10
6 mois	Vision stéréoscopique Convergence et poursuites Acuité visuelle de 2/10
1 an	Acuité visuelle de 4/10
3 ANS	Acuité visuelle de 7/10
5 à 6 ans	Acuité visuelle de 10/10

âge	examen
A tout âge	Paupière Vérification (ptosis) symétrie des globes oculaires
Premières semaines	Reflexes photo moteurs Lueur pupillaire Reflets cornéens
4 mois	Fixation Poursuite nystagmus amblyopie
9 mois à 12 mois	Bébé vision recherche amblyopie de strabisme constant intermittent
Après 2 ans ET demi	Mesure de l'acuité visuelle loin et près dessins Dessins de Weiss loin et près
Vers 5 ans	Acuité visuelle loin et près lettres chiffres
5 à 6 ans	TEST des vision des couleurs précis

QUAND RECOURIR À UNE ORTHOPTISTE

- Dans les premières semaines Antécédents personnels ou familiaux doute inspection
- Age préverbal strabisme impression d amblyopie
- Age verbale strabisme intermittent impossibilité de mesurer une acuité visuelle
- En début d'apprentissages difficultés concentration, lecture dyslexie dyspaxie



LE BILAN ET OU UN
TRAITEMENT
ORTHOPTIQUES
PEUVENT ÊTRE
PRESCRITS PAR TOUT
MÉDECIN

GÉNÉRALISTE ET
SPÉCIALISTE,

LE BILAN ORTHOPTIQUE UN ÉTAT DES LIEUX

- Examen de l'évaluation des capacités visuelles des patients , il est spécifique à chaque patient et en rapport avec sa pathologie éventuelle.
- LE BILAN ORTHOPTIQUE permet de répondre à la demande du prescripteur qui recherche soit une aide au diagnostic soit une explication du ou des dysfonctionnements
- LE BILAN ORTHOPTIQUE comprend
 - Le diagnostic orthoptique
 - Le plan de soin éventuel et son objectif
 - L orientation éventuelle du patient vers un autre professionnel de santé



LE BILAN ORTHOPTIQUE DE L'ENFANT

AXE SENSORIEL

AXE MOTEUR

AXE FONCTIONNEL

LE BILAN SENSORIEL

Il permet d
analyser les
paramètres de la
fonction visuelle

La vision est elle

Distincte ?

Nette ?

Simple ?

ACUITÉ VISUELLE

MESURE DE L'ACUITÉ VISUELLE L'ÂGE PRÉVERBAL JUSQU' A 2 ANS ET DEMI

L'évaluation de l'acuité ne peut être que comportementale. Le principe des tests repose donc sur l'observation des réactions **TECHNIQUE DU REGARD PREFERENTIEL**

L'opérateur ne connaît pas la position relative des 2 tests et doit observer si l'enfant présente un mouvement

Lorsque l'enfant avance en âge, son intérêt pour l'examen diminue nettement (examen valable jusqu' a 12 mois)

Une asymétrie de réponse monoculaire peut être mise en évidence et aider au diagnostic d'une amblyopie.

Un bilan en ophtalmologie est alors demandé avec réfraction et fond d'œil

TEST DE TELLER



MESURE DE L'ACUITE A L ÂGE VERBAL

- En fonction du degré de cognition et de la coopération de l'enfant, il existe une multiplicité d'échelles d'acuité visuelle. Les réponses peuvent être verbales soit par appariement.

DESSINS Rossano-Weiss, Cadet, Pigassou

Les échelles utilisant le sens d'orientation : E de Snellen ou des anneaux de Landolt

Les échelles utilisant les chiffres et les lettres.

- Ces tests existent en échelles de loin et en échelles de près a les distances d'examen doivent être respectées ,



DÉPISTAGE RÉFRACTIF

- Refractomètre à distance
- Brouillard
- Réfractomètre
- Mais chez l'enfant au moindre doute bilan en ophtalmologie avec réfraction sous cycloplégique,



ETUDE DE LA VISION DES COULEURS

Moyen d'étude de la vision des couleurs

Chez le nourrisson

On peut utiliser la méthode du regard préférentiel en utilisant cette fois la juxtaposition de plages grises et de plages colorées sur fond gris et également des damiers bicolores dans l'étude de l'ERG et des potentiels évoqués.

Entre 3 et 6 ans

Cette étude a but de détecter précocement les dyschromatopsies congénitales.

Baby dalton (mais fiabilité -) puis dès que possible l'album d'Ishihara

Ceci nous amène en règle à n'établir un diagnostic qu'à l'âge de 5 à 7 ans,

IMPORTANCE ++++ pour les apprentissages

ETUDE DE LA STÉRÉOSCOPIE

- Test de Lang



- Test de TNO



ETUDE DES CAPACITES FUSIONNELLE

ETUDE DE LA DIPLOPIE

- **Diplopie** de l'enfant urgence mais pas que
- Paralysie oculomotrice
- Strabisme accommodatif décompensé
- Strabisme divergent intermittent qui devient constant
- Paralysie du grand oblique décompensée
- **Mais toujours bilan orthoptique en urgence !!!**

LE CHAMP VISUEL

- Examen de la vision périphérique (hémianopsie quadranopsie,,,))
- Les enfants ayant des troubles neuro-visuels peuvent présenter des atteintes de leur champ visuel
- Il faut savoir déterminer ces zones de scotomes ou de restrictions qui peuvent expliquer leurs difficultés d un enfant ,

AXE MOTEUR OU OPTOMOTEUR

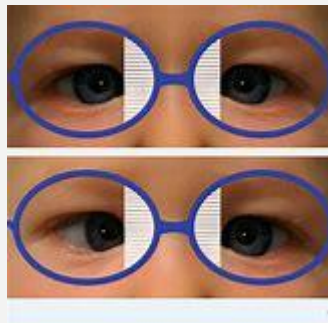
La fonction optomotrice a
pour rôle de situer ce qui est
vu

Étude des déviations

De l'état des muscles

De la qualité de la motricité
conjugée

RECHERCHE DE STRABISME OU D HÉTÉROPHORIE MICROSTRABISME



QUELQUES EXEMPLES DE STRABISME

STRABISME

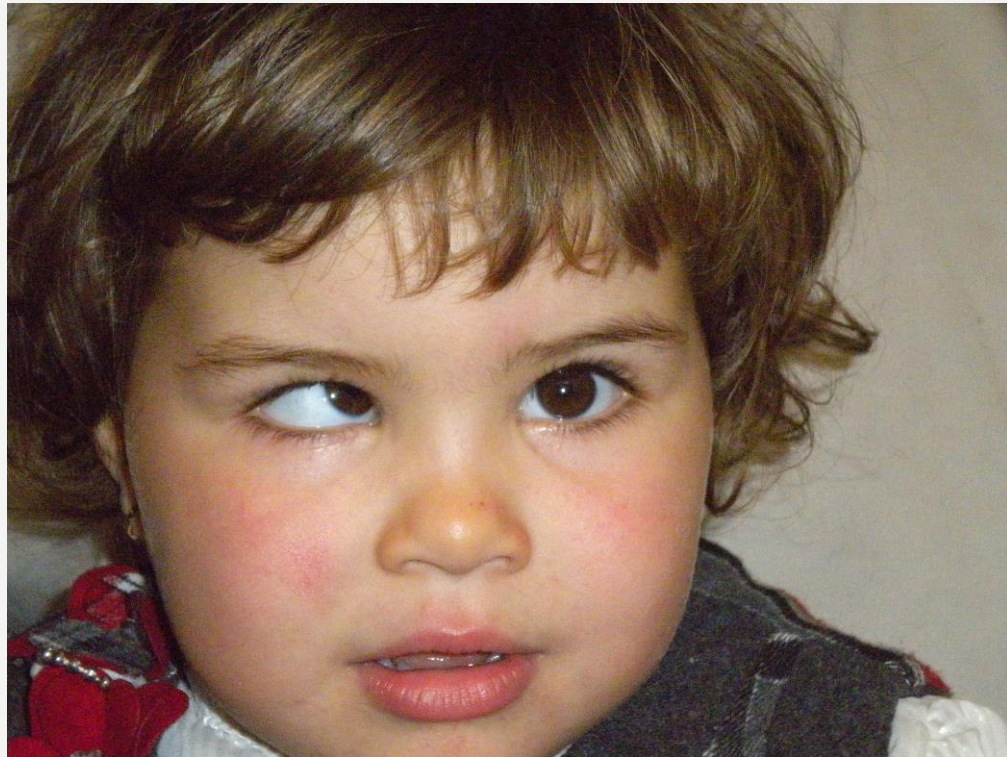
LES DIFFÉRENTES DÉVIATIONS



Strabisme



STRABISME CONVERGENT



STRABISME DIVERGENT

- Le strabisme divergent constant du petit enfant est toujours **exceptionnel** il faut rechercher au plus vite les causes qui peuvent orbitaire, neurologique retard de développement ,,,



Fig. 2 Right eye deviated outward, exotropic.



HYPERTROPIE

LA MOTILITÉ

- Recherche de paralysie oculomotrice ancienne, récente
- Recherche d'anomalies musculaires, de syndrome alphabétiques ,,,

LE STILLING DUANE DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL D'UNE PARALYSIE OCULOMOTRICE



- Son origine congénitale est confirmée .
- C est une anomalie musculaire (principale théorie pour la plupart des auteurs)
il s agit d une fibrose du droit latéral
- Agénésie du noyau du VI

SYNDROME DE BROWN



Fig. 2 Child with Brown syndrome.



LA MOTRICITÉ CONJUGUÉE

- **Fixation** : le rôle de la fixation est de maintenir stable sur la fovéa une image stationnaire La norme physiologique selon Dalens est de 4 secondes au-delà de 4 ans,
- **Saccades** DEM test Eye Tracking
- **Poursuites**
- **Vergences**

Le bilan fonctionnel

Analyse de la vision perceptive

**Analyse de l'organisation du
geste**

Analyse de l'efficacité visuelle

Etude de
l'interaction vision
action ou efficacité
visuelle

COMMUNICATION

SAISIE DE
L'INFORMATION

ORGANISATION DU
GESTE

TESTS NORMÉS ET ÉTALONNÉS POUR ÉTUDIER LA VISION PERCEPTIVE

- Nous avons maintenant des tests fiables permettant une étude précise de l'état de la vision perceptive chez les enfants présentant des troubles d'apprentissages .
- Quelques noms de tests
 - TVPS 3 et 4
 - Kopv
 - Nusco
 - DEM test
 -
 - Je laisse Amandine ROULLET vous présenter plus précisément le déroulement de ce type de bilan ,

La vision est un élément essentiel pour la plupart des apprentissages capacité à mémoriser initiation du langage (imitation des mouvements buccaux)

Des les premières semaines c est essentiellement la vision qui assure la communication,

Élément fondamental pour les apprentissages qui débutent par l apprentissage de la lecture en s appuyant après sur des supports essentiellement visuels,

C'est dire l'importance des capacités visuelles de l'enfant dès son plus jeune âge dans toutes ses activités relationnelles, motrices et cognitives, qui fait de la vision un élément central de son développement.

**JE VOUS
REMERCIE
POUR VOTRE
ATTENTION**