



À l'attention des parents de

CE QUI COMPTE... C'EST D'Y VOIR CLAIR



OBJET : Convocation au bilan orthoptique pour le diagnostic précoce de l'amblyopie (œil paresseux)

Chers parents,

Nous invitons votre enfant à effectuer un examen visuel pour le diagnostic précoce de l'amblyopie, le à heures, auprès de

invitiamo il vostro bambino ad eseguire lo screening visivo per la diagnosi precoce dell'ambliopia il giorno.....alle ore..... presso.....

L'amblyopie, communément appelée « œil paresseux », est une diminution de l'acuité visuelle d'un seul œil qui ne peut pas être corrigée à l'aide de lunettes ou de dispositifs visuels, causée par un développement visuel anormal dès le plus jeune âge.

L'amblyopie est la cause la plus fréquente de déficience visuelle chez l'enfant : elle concerne entre 2 et 4 % des enfants et peut devenir irréversible si elle n'est pas diagnostiquée à temps et corrigée à l'aide de traitements adaptés.

Si l'amblyopie est diagnostiquée avant 6 ans, elle peut être correctement traitée et soignée.

À 4 ans, il est important d'effectuer l'examen visuel car l'enfant n'est pas en mesure de s'apercevoir tout seul que l'un de ses yeux ne voit pas bien.

Le bilan orthoptique est un examen visuel permettant de prévenir et de diagnostiquer l'amblyopie.

Il est gratuit et non invasif, il dure environ 10 minutes et il est réalisé par un orthoptiste de l'AUSL de Reggio Emilia.

Les enfants qui portent des verres ne seront pas examinés puisque l'objectif du contrôle est de détecter des pathologies inconnues. Dans ce cas, nous vous demandons de rendre cette feuille avec le diagnostic du spécialiste.

CONTACTS

Si vous souhaitez recevoir plus d'informations ou si votre enfant est déjà suivi pour d'autres problèmes de vue, vous pouvez appeler le 0522 335781 ou écrire à l'adresse screeningortottico@pec.ausl.re.it

Pour en savoir plus (contenu multilingue) www.ausl.re.it/screening-ortottico

REMPILIR LA FICHE

COMPILARE LA SCHEDA

1. L'enfant a-t-il déjà passé une consultation ophtalmologique ? OUI NON
Il bambino ha già eseguito visita oculistica? SI NO

(Si OUI, joindre le compte-rendu du spécialiste. En fonction des examens effectués, l'orthoptiste déterminera s'il faut tout de même soumettre l'enfant au dépistage).

(se SI allegare referto specialistico. In base agli esami eseguiti l'ortottista valuterà se sottoporre comunque il bimbo allo screening).

2. L'occlusion a-t-elle été pratiquée sur l'enfant (cache-œil) ? OUI NON
Il bambino ha praticato l'occlusione (benda su un occhio)? SI NO

3. Y a-t-il des antécédents de problèmes visuels dans la famille ? OUI NON
In famiglia sono presenti problemi visivi? SI NO

(Si OUI, préciser qui est concerné ainsi que le type de problème : myopie, hypermétropie, astigmatisme, strabisme).

(Se SI specificare chi e di che tipo: miopia, ipermetropia, astigmatismo, strabismo)

Je soussigné/e Nom _____ Prénom _____

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

parent du mineur Nom _____ Prénom _____

genitore del minore Cognome _____ Nome _____

AUTORISE N'AUTORISE PAS
AUTORIZZA NON AUTORIZZA

les tests de dépistage d'éventuels problèmes de vue.
all'esecuzione di test ai fini di uno screening volto all'individuazione di eventuali disturbi visivi.

Date ____ / ____ / _____

Signature du parent _____

Data ____ / ____ / _____

Firma del genitore _____

Le traitement des données personnelles est effectué par l'AUSL-IRCCS conformément au RGPD 2016/679 et au Décret législatif italien 196/2003 et ses modifications et ajouts ultérieurs. La note d'information complète concernant le traitement des données personnelles peut être consultée sur le site Web www.ausl.re.it/privacy

Il trattamento dei dati personali avviene da parte dell'Azienda Usl-IRCCS nel rispetto del GDPR 2016/679 e D.lgs. 196/2003 e s.m.i. L'informativa completa relativa al trattamento dei dati personali è rinvenibile sul sito web www.ausl.re.it/privacy

VEUILLEZ REMETTRE CETTE FEUILLE À L'ÉCOLE