

# **GUIDE**

## **Qu'est-ce qu'une évaluation de basse vision?**

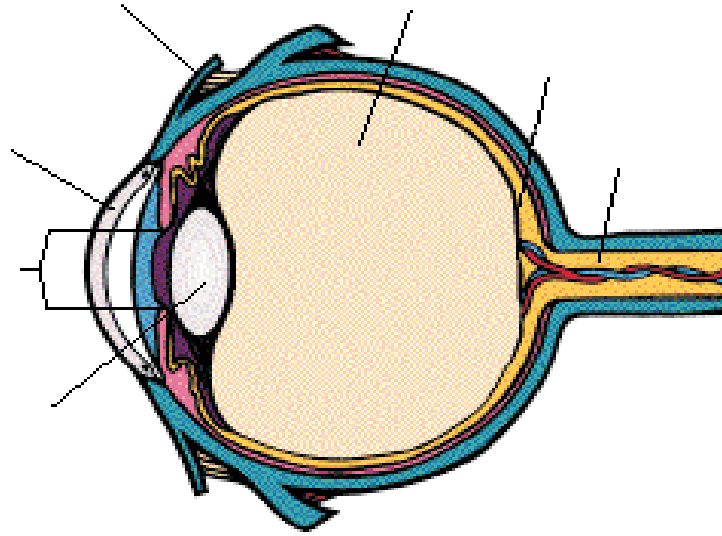


The Ottawa  
Hospital | L'Hôpital  
d'Ottawa

# **Qu'est-ce qu'une évaluation de basse vision?**

**C'est l'évaluation de la condition de personnes qui ne voient pas assez bien avec des lunettes ordinaires. Ces personnes ont une basse vision. Elles ne sont pas aveugles. Leur vision est quand même utile et il est souvent possible de l'améliorer au moyen de certains dispositifs. Qu'il s'agisse d'un déficit visuel léger ou grave, avoir une basse vision signifie ne pas avoir une vision suffisante pour répondre à ses besoins.**

# **Quelles sont les causes d'une basse vision?**



**La basse vision, qui touche des gens de tout âge, mais le plus souvent des personnes âgées, peut être causée par diverses affections de l'œil et du système visuel. Il peut s'agir de malformations congénitales, de blessures, de certaines maladies ou du vieillissement. La dégénérescence maculaire constitue la cause la**

**plus courante de la basse vision. C'est une affection de la rétine, c'est-à-dire, de la couche interne de l'oeil, qui détecte la lumière et permet de voir. Cette maladie n'affecte ni la vision latérale ni la vision périphérique.**

## **Existe-t-il plusieurs types de basse vision?**

**Oui. La diminution de la vision centrale, ou vision de lecture, est le type de basse vision le plus courant. Il y a aussi la réduction de la vision latérale (périphérique) ou la perte de la vision en couleurs. En outre, les yeux peuvent perdre leur capacité d'adaptation à la lumière, aux contrastes ou à l'éblouissement. Les aides à la vision varient selon les différents types de basse vision.**

# **Qu'est ce que les aides à la vision?**

**Les aides à la vision sont des dispositifs qui améliorent la vision. Il peut s'agir de dispositifs optiques ou de dispositifs non optiques.**

## **Dispositifs optiques**

**Ces dispositifs augmentent la taille de ce que l'on regarde. Il ne s'agit pas de lunettes ordinaires. Les loupes et les combinaisons de lentilles font partie de ces dispositifs. Nous disposons, à la clinique de basse vision de l'institut de l'oeil, des aides visuelles suivantes : des loupes à main, des loupes sur pied (de type Coil et Eschenbach), diverses lunettes de lecture, des**

**télescopes de type Ocutech, des télescopes monoculaires, des lunettes télescopiques pour la lecture ou pour la distance et une télévision en circuit fermé.**



## **Dispositifs non optiques**

**Ces dispositifs comprennent les cartes à jouer à gros chiffres, les livres enregistrés sur cassette, les montres parlantes, etc. La technique non optique la plus simple consiste à s'approcher le plus possible de ce qu'on veut voir. Le fait de tenir un livre près de ses yeux ou de s'asseoir très près du téléviseur ne causera pas de dommage à l'oeil.**

**Il n'existe pas de dispositif unique pouvant assurer une vision normale en toute circonstance. Différents dispositifs peuvent être utilisés à diverses fins visuelles.**

## **Pourquoi deux rendez-vous sont-ils nécessaires pour l'évaluation de la basse vision?**

**Une fois que la clinique de basse vision a reçu la demande de consultation du médecin, on appelle le patient pour lui fixer deux rendez-vous, un rendez-vous avec un(e) technologue en ophtalmologie, spécialisé(e) en basse vision, et un rendez-vous avec un(e) ophtalmologue.**

**Au premier rendez-vous, le technologue :**

- 1. Examine les besoins particuliers du patient.**
- 2. Vérifie son ordonnance et les dispositifs grossissants qu'il utilise déjà.**
- 3. Présente diverses aides optiques possibles.**

**Au deuxième rendez-vous, l'ophtalmologue approuve et prescrit au patient les différentes aides optiques pouvant améliorer sa vision.**

# **Où peut-on faire remplir une ordonnance d'aide optique?**

**On peut acheter les aides optiques chez les «Opticiens de l'Institut de l'oeil», à l'Institut national canadien des aveugles ou chez d'autres opticiens agréés.**

**Pour de plus amples renseignements, ou pour prendre rendez-vous à notre clinique de basse vision, veuillez vous adresser à l'Institut de l'oeil, au (613) 737-8716.**

Préparé par Kathya Molino, BA, COMT  
Révisé par D<sup>r</sup> W.B. Jackson, MD, FRCSC  
et D<sup>r</sup> M. L. Lapointe, MD, FRCSC