



LA DÉFICIENCE VISUELLE



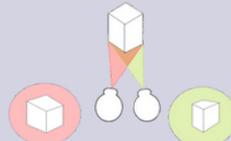
GÉNÉRALITÉS

L'OMS CONSIDÈRE QUE 2,2 MILLIARDS DE PERSONNES SOUFFRENT D'UN TROUBLE DE LA VISION. LE HANDICAP VISUEL RECOUVRE UNE GRANDE VARIÉTÉ DE PROFILS ET DE CAUSES DONT LES RÉPERCUSSIONS SUR LA VIE QUOTIDIENNE DIFFÈRENT D'UNE PERSONNE À L'AUTRE. CHEZ L'ÊTRE HUMAIN, 80% DES INFORMATIONS TRANSMISES AU CERVEAU LE SONT PAR LES YEUX.

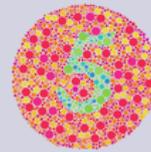
Plusieurs fonctions déterminent la qualité de la vue



Acuité



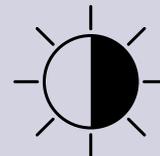
Vision binoculaire et des reliefs



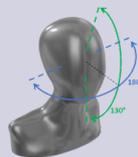
Vision des couleurs



Contrastes



Luminosité



Champ visuel

Une vision inégale à la surface de l'œil

La surface de la rétine est couverte de cellules photoréceptrices. Ces cellules sont de deux types (les cônes et les bâtonnets) et sont réparties inégalement sur la rétine. Les cônes sont localisés essentiellement au centre de la rétine dans la macula. Ils sont sensibles aux couleurs. La macula est la zone d'acuité maximale. Les bâtonnets sont localisés essentiellement en périphérie et sont sensibles aux mouvements et dans la pénombre.

La fovea (ou macula)



Rétine

EN FRANCE

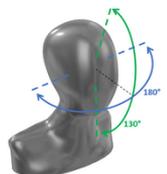
LA DÉFICIENCE VISUELLE



Une acuité inférieure ou égale à 4/10 au meilleur des deux yeux après correction

&/ou

Un champ visuel inférieur ou égal à 20° avec les deux yeux





LA DÉFICIENCE VISUELLE



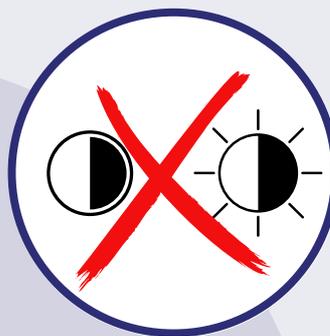
LA VISION FLOUE

CE TYPE D'ATTEINTE PEUT ÊTRE OBSERVÉ DANS LA MYOPIE FORTE, LA CATARACTE, UNE ATTEINTE DE LA CORNÉE ...

L'acuité visuelle diminue, les détails s'estompent de près comme de loin



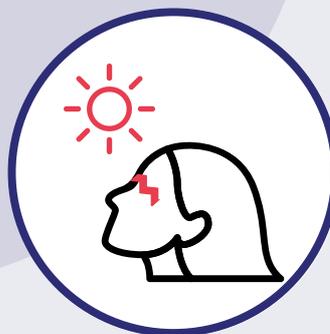
Les contrastes, les couleurs et reliefs sont moins bien perçus



Les visages sont difficiles à identifier



La sensibilité à l'éblouissement peut augmenter. Attention aux sources de lumière directe et aux surfaces réfléchissantes



COMPENSATIONS

LES GRANDS PRINCIPES

Grossir les supports
Majorer les contrastes

Augmenter la luminosité par un éclairage indirect ou ciblé sur la tâche
Protéger des sources de lumière directe avec une casquette ou des lunettes



LA DÉFICIENCE VISUELLE



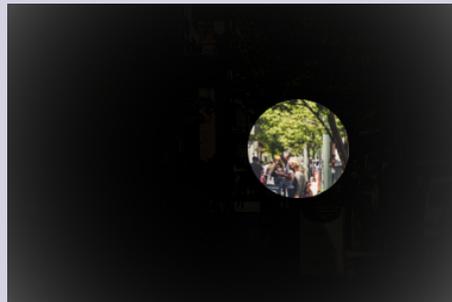
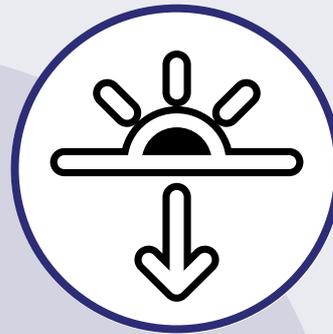
LA VISION TUBULAIRE

CE TYPE D'ATTEINTE PEUT ÊTRE OBSERVÉ DANS LA RÉTINITE PIGMENTAIRE OU DES FORMES TRÈS AVANCÉES DE GLAUCOMES

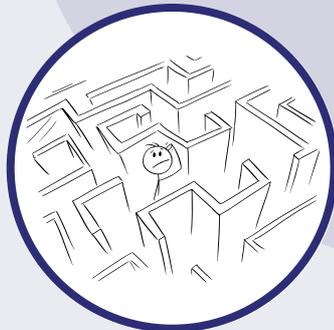
Le champ visuel est restreint mais l'acuité est préservée



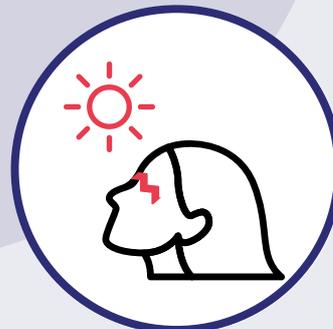
Les difficultés sont majorées à mesure que la luminosité diminue



Il est difficile de se repérer dans l'espace



La sensibilité à l'éblouissement peut augmenter. Attention aux sources de lumière directe et aux surfaces réfléchissantes



COMPENSATIONS

LES GRANDS PRINCIPES

Baliser les espaces

Développer les techniques de balayage de l'environnement visuel

Augmenter la luminosité par un éclairage indirect ou ciblé sur la tâche

Protéger des sources de lumière directe avec une casquette ou des lunettes



LA DÉFICIENCE VISUELLE



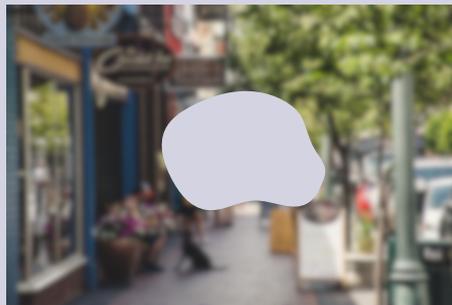
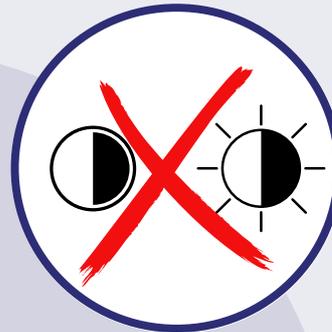
ATTEINTE DE LA VISION CENTRALE

CE TYPE D'ATTEINTE PEUT ÊTRE OBSERVÉ DANS LA DMLA, UNE NEUROPATHIE DE LEBER, MALDIE DE STARGARDT, ...

L'acuité visuelle diminue, les détails s'estompent de près comme de loin



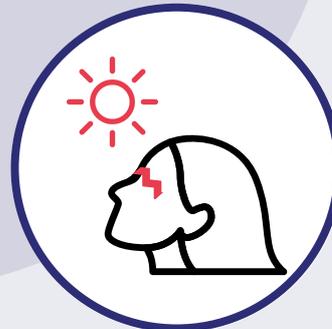
Les contrastes, les couleurs et reliefs sont moins bien perçus



Les visages sont difficiles à identifier



La sensibilité à l'éblouissement peut augmenter. Attention aux sources de lumière directe et aux surfaces réfléchissantes



COMPENSATIONS

LES GRANDS PRINCIPES

Grossir les supports et majorer les contrastes

Travailler l'excentration du regard pour exploiter le champ visuel périphérique

Augmenter la luminosité par un éclairage indirect ou ciblé sur la tâche

Protéger des sources de lumière directe avec une casquette ou des lunettes



LA DÉFICIENCE VISUELLE



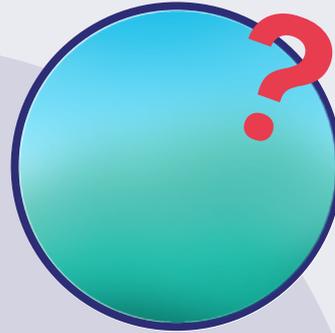
VISION PARCELLAIRE

CE TYPE D'ATTEINTE PEUT ÊTRE OBSERVÉ DANS LES RÉTINOPATHIES DIABÉTIQUES, LES GLAUCOMES DE FORMES AVANCÉES, LES NEUROPATHIES VASCULAIRES, ...

Peut s'apparenter à une atteinte de la vision centrale



Peut s'apparenter à une vision floue



Peut entraîner une diminution du champ visuel



Peut entraîner une baisse de l'acuité visuelle



COMPENSATIONS

LES GRANDS PRINCIPES

Une vision parcellaire nécessite une évaluation fonctionnelle précise car les atteintes sont extrêmement variables en fonction de la localisation des ilots de non perception et des autres pathologies pouvant coexister



LA DÉFICIENCE VISUELLE

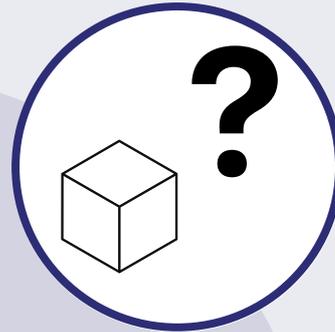


LES TROUBLES NEUROVISUELS

DANS LE CAS DES TROUBLES NEUROVISUELS, L'ATTEINTE SE LOCALISE DANS LE SYSTÈME NERVEUX CENTRAL. L'INTÉGRITÉ FONCTIONNELLE DE L'ŒIL EST RESPECTÉE MAIS LE CERVEAU DE LA PERSONNE INTERPRÈTE MAL LES INFORMATIONS QUI LUI PARVIENNENT. LES DIFFICULTÉS SONT ALORS MULTIPLES ET PRENNENT DE NOMBREUSES FORMES.



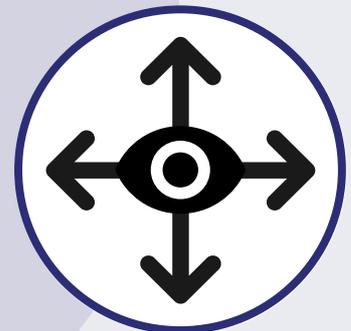
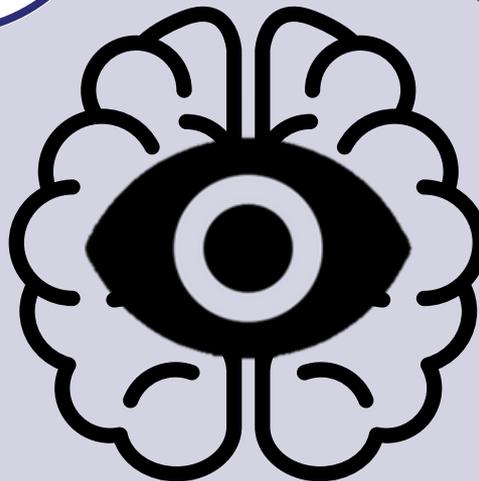
Problèmes d'orientation spatiale



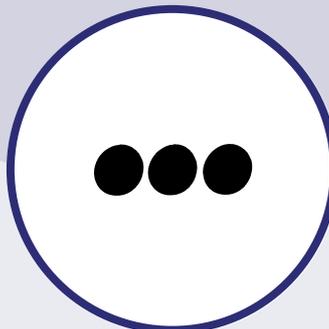
Difficultés à reconnaître les formes, les objets ou les personnes



Amputation d'une partie du champ visuel ou hémipnégligence



Troubles oculomoteurs



Les troubles neurovisuels peuvent prendre de nombreuses formes

COMPENSATIONS

LES GRANDS PRINCIPES

S'appuyer sur un bilan neuropsychologique et orthoptique complet

Baliser les espaces

Fiabiliser les informations en multipliant les canaux de perception

Concentrer les informations importantes du côté non amputé ou non négligé

Mettre en place une rééducation/réadaptation adaptée



LA DÉFICIENCE VISUELLE



TECHNIQUE DE GUIDE

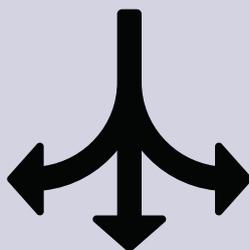
LA TECHNIQUE DE GUIDE PERMET À UNE PERSONNE DÉFICIENTE VISUELLE DE SE DÉPLACER EN SÉCURITÉ GRÂCE À SON GUIDE. C'EST UNE TECHNIQUE NON VERBALE REPOSANT SUR UN CODE CORPOREL SIMPLE.

Position de départ : la personne guidée se place un pas derrière le guide et le tient au dessus du coude

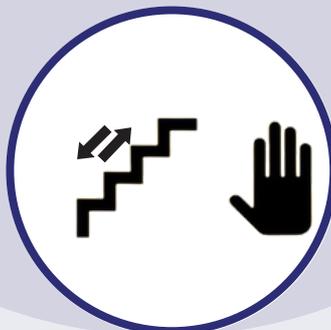


Il existe trois codes corporels

Le ralentissement : permet de mettre la personne en vigilance, à l'approche d'une zone potentiellement complexe à franchir, encombrée, ...



Le bras dans le dos : permet d'indiquer que le passage est étroit et que la personne guidée doit passer derrière son guide



L'arrêt : à l'approche d'un obstacle, le guide s'arrête au ras de l'obstacle. La personne guidée aura donc un pas à faire avant d'arriver sur l'obstacle.

PLUS D'INFORMATIONS

VIDÉO YOUTUBE

En flashant ce QR code, vous pourrez retrouver une vidéo explicative éditée par la Fédération des Aveugles et Amblyopes de France reprenant l'ensemble de ces explications et bien plus.

