



## QUAND LE TROUBLE NEUROVISUEL SE CACHE DERRIÈRE LE TROUBLE OPHTALMOLOGIQUE

HIND DRISSI, ORTHOPTISTE ET INGÉNIEURE DE RECHERCHE AU CTRDV

→ Mercredi 02 mars 2022, Colloque R4P.

# ETUDE DE CAS

---

ENFANT VU AU CTRDV

# CTRDV

- un service médico-social avec le statut de « centre ressources »
- Il s'adresse à tous les enfants et adolescents du territoire Rhône-Alpes, âgés de **6 à 20 ans**, concernés par une déficience visuelle.
- Il anime le réseau SARADV (Soin et Accompagnement en Rhône-Alpes pour la déficience visuelle).
- Parmi ses missions, il propose des bilans conseils fonctionnels:
  - Il s'agit d'une évaluation interdisciplinaire qui se déroule au cours d'une même journée.
  - Sans notification de la MDPH
  - L'enfant est reçu par les différents professionnels (ophtalmologiste, orthoptiste, ergothérapeute, instructrice en locomotion)
  - Temps d'examen à quatre mains permettant un regard croisé

# DERNIERS CONSTATS DU CTRDV

Evolution de la population qui consulte pour le bilan conseil entre 2008 et 2018

Fig 1: Prévalence des T.A en 2008

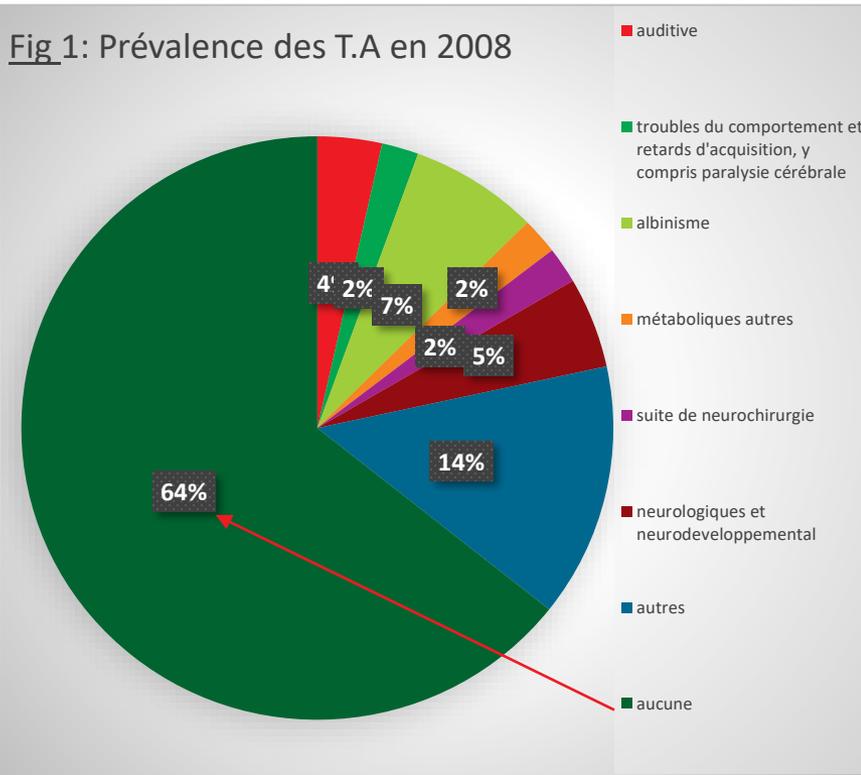
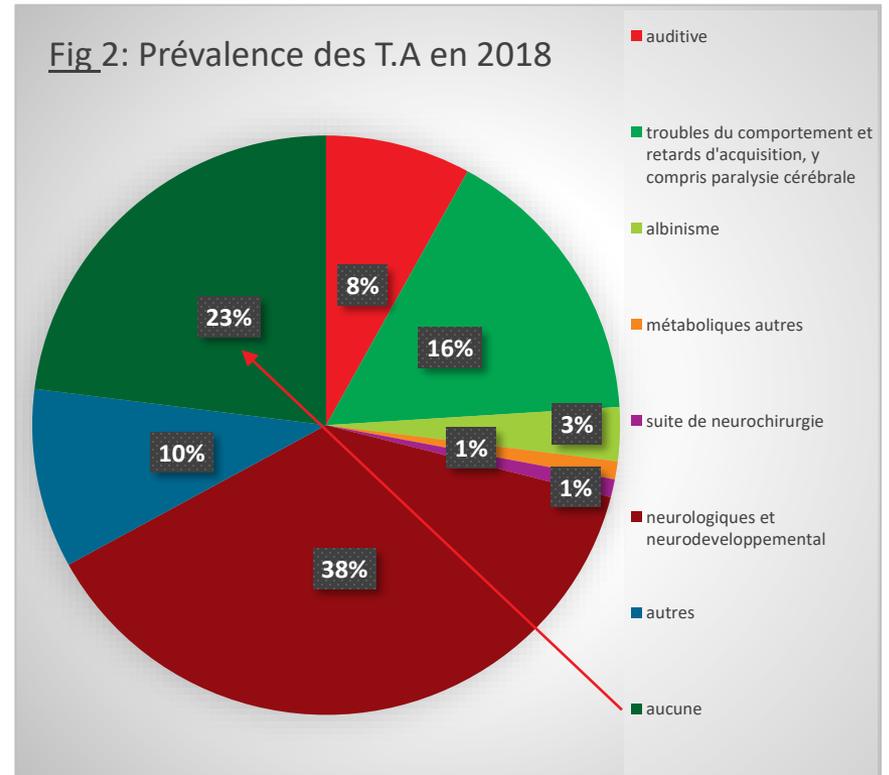


Fig 2: Prévalence des T.A en 2018



# ENFANT VU AU CTRDV

## Antécédents personnels:

Enfant âgé de 10 ans en classe de CM2

Adressé par la MDPH

Suivi pour des problèmes visuels depuis sa naissance

- Nystagmus

- Strabisme divergent

- Porte des lunettes depuis l'âge de 3 ans

- Traitement d'amblyopie avant l'âge de 5 ans

Suivi à Léon Bérard pour un syndrome de déficit immunitaire de Wiscott ALDRICH

- En attente de greffe de moelle

- Absentéisme fréquent à cause des soins médicaux

Difficultés scolaires:

- Lecture : il en est à apprendre à lire les sons complexes

- Écriture : geste graphique non maîtrisé

- Maths: travaille sur les compétences du CE1

Apprentissages difficiles  
de par son trouble  
visuel

# QUEL ACCOMPAGNEMENT ?

## Ecole:

AVSi 12h par semaine : écrit et lit pour lui

Grossissement des textes

Utilisation de cahier d'écriture avec des grosses lignes : entraînement à faire des boucles

Cahier de phonologie pour apprendre à lire les sons

Pas d'addition simple au-delà de 2 chiffres

Passage à l'oral favorisé

**Envisage une réorientation en 6<sup>ème</sup> en IME**

## Suivi:

S3AS : en liste d'attente

Orthophonie interrompue depuis un an à cause d'un déménagement

Loupe abandonnée

# BILAN CONSEIL AU CTRDV

GRILLE DE COTATION

JARDAN (jardin)  
 Méyé (avec um)  
 Méyé (sans um)  
 bonhomme (sans mains)  
 tête bonhomme  
 copié chat  
 chat

T1 : Longueurs

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	TOTAL 9/12	>M	
P	P	PP	P	P	PP	PP	P	PP	PP	P	PP			[M - Q1]
x	x	x	x		x	x	x		x		x			(Q1 - OL)
				x				x		x				≤OL

T2 : Tailles

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	TOTAL 9/12	>M	
P	PP	P	P	P	PP	PP	PP	P	PP	P	PP			[M - Q1]
	x	x	x	x	x	x	x		x	x				(Q1 - OL)
x								x			x			≤OL

T3 : Orientations en croix

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	TOTAL 6/12	>M	
P	P	P	PP	P	PP	PP	P	PP	PP	PP	P			[M - Q1]
	x	x			x		x		x		x			(Q1 - OL)
x			x	x		x		x		x				≤OL

T4 : Jugement de milieu

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	TOTAL 8/12	>M	
P	PP	PP	P	PP	PP	P	P	PP	P	P	PP			[M - Q1]
x	x	x		x	x	x			x	x				(Q1 - OL)
			x				x	x			x			≤OL

T5 : Perception de la position

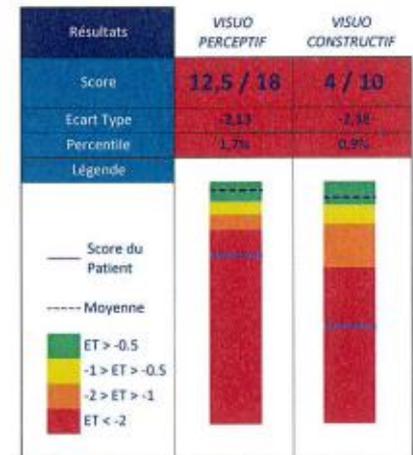
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	TOTAL 9/12	>M	
P	PP	PP	P	P	P	PP	PP	PP	P	PP	P			[M - Q1]
x	x	x	x	x	x	x	x		x		x			(Q1 - OL)
								x	x	x				≤OL

T6 : Sélection de la position

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	TOTAL 5/12	>M	
●	●	●	○	○	●	○	○	●	●	○	●			[M - Q1]
orange	vert	rouge	bleu	jaune	rouge	jaune	blanc	vert	marron	rose	noir			(Q1 - OL)
✓	✓	✓	✓	✓	x	x	x	x	x	x	x			≤OL

TOTAL	46/72	>M	[M - Q1]	(Q1 - OL)	≤OL
-------	-------	----	----------	-----------	-----

présence pathologique  
 de l'attention



# QU'EST CE QU'ON FAIT?

## On a déjà fait

- ❑ Participation à l'ESS: Explication à l'équipe éducative que le problème n'est pas **que** visuel



- ✓ **réorienter le parcours scolaire de l'enfant**
- ✓ **amélioration de la relation avec l'école**

- ❑ Proposition d'orientation vers une structure plus adaptée et refaire un dossier MDPH



- ✓ **les parents n'ont pas su vers qui se tourner**
- ✓ **Ils sont toujours en liste d'attente au S3AS**

## Sinon?

Comment une structure telle que le CTRDV peut mieux orienter ces enfants?

Etablissement de lien et de partenariats entre les structures ou des libéraux?

**Comment améliorer le diagnostic du trouble neuro-visuel et éviter des errances thérapeutiques ?**



**Merci pour  
votre attention**