



DOCUMENT DE SENSIBILISATION DE L'ACO

Une meilleure vision pour les enfants  
Miser sur la prévention et l'éducation  
2016

## Contexte

Les troubles de la vision sont des problèmes de santé courants chez les enfants au Canada. On estime que près de 25 % des enfants d'âge scolaire ont des problèmes oculovisuels.<sup>1,2</sup> Malgré les progrès économiques, sociaux et de soins de santé, un grand nombre d'enfants d'âge préscolaire et scolaire ne reçoivent pas les soins oculovisuels professionnels adéquats.

On estime que seulement 14 % des enfants de moins de six ans reçoivent des soins oculovisuels professionnels.<sup>3</sup> Ainsi, l'objectif majeur en santé publique doit être le dépistage précoce et le traitement des problèmes oculovisuels. Un important élément de ce continuum des soins consiste à veiller à ce que tous les enfants subissent un examen oculovisuel complet avant l'entrée à l'école.

L'amblyopie (œil paresseux) se caractérise par une vision faible ou sous-développée dans un œil ou dans les deux yeux attribuable à une erreur de réfraction non corrigée ou à un mauvais alignement des yeux pendant

les premières phases du développement visuel d'un enfant. Une amblyopie rapidement détectée (avant l'âge de six ans) se traite, généralement avec rétablissement complet de la vision.

L'amblyopie non traitée a des répercussions sur la capacité d'effectuer des tâches quotidiennes. Dans une étude, 55 % des amblyopes ont déclaré que leur handicap avait un effet sur leurs résultats scolaires, 48 % ont affirmé qu'il nuisait à leur travail et 50 % pensaient qu'il avait un effet sur leurs habitudes de vie générales. La baisse de la vision attribuable à l'amblyopie limite aussi l'accès à certains emplois pour lesquels des normes particulières existent concernant la vue, comme dans les forces armées.

La vision a une incidence sur tous les aspects du développement d'un enfant<sup>4</sup>:

- Motricité globale et fine (mouvements des petits et gros muscles)
- Compétences linguistiques



- Imitation (copier) et répétition (répéter)
- Interaction avec des personnes et aptitudes sociales

### Le coût de la perte de vision

Plus le diagnostic et le traitement d'un problème oculovisuel surviennent tôt, moins grande sera l'incidence négative du problème sur le développement de l'enfant. Les problèmes oculovisuels non traités peuvent aboutir à :

- un apprentissage plus lent que les autres enfants
- des frustrations liées à l'apprentissage
- une image négative de soi
- des problèmes comportementaux et de discipline
- un besoin de recevoir une éducation spécialisée et des services connexes
- de plus grands risques de décrochage scolaire
- des handicaps permanents et un potentiel sous-exploité

Les problèmes oculovisuels non détectés et non traités touchent tous les aspects de l'apprentissage d'un enfant : lecture, transcription de notes, participation aux activités en classe, maintien de l'attention et de la concentration, interaction sur le terrain de jeu et pratique de sports. Un handicap visuel chez les enfants

entraîne des retards dans le développement ainsi que le besoin de recourir à des services sociaux, éducatifs et d'orientation professionnelle, souvent même au-delà de l'enfance et jusqu'à l'âge adulte.

### Recommandations

Compte tenu de l'importance de la vision dans l'apprentissage et le développement ainsi que des coûts à long terme d'une mauvaise vision pour les personnes et la société, le Canada doit adopter un plan d'action coordonné en santé visuelle. Sans une intervention précoce, nous assisterons à une baisse de la qualité de vie des enfants et des adultes canadiens.

Nous recommandons :

- un examen oculovisuel complet avant l'entrée à l'école pour tous les enfants canadiens<sup>5,6</sup>
- une campagne nationale d'éducation publique sur le dépistage précoce destinée aux parents et aux professionnels de la santé
- Établir un cadre d'action national sur la prévention de la cécité évitable et la promotion de la santé visuelle

### Références

1. ROBERTS, J. *Eye examination findings among children*, États-Unis, *Vital and health statistics*, Series 11, No. 115, DHEW.
2. PETERS, HB. *Vision care of children in a comprehensive health program*, J Am Optom Assoc 1966; 37(12):1113-18, Publication (HSM) 72-1057, Rockville, MD, juin 1972.
3. POE, GS. *Eye care visits and use of eyeglasses or contact lenses*, États-Unis, 1979 et 1980, *Vital and health statistics*.
4. *Visual problems can impact class participation, problem solving, use of information, co-operation with others and conflict resolution* (Étude du Toronto District School Board, 2001-2002.).
5. Series 10, No. 145, DDHS Publication (PHS) 84-1573, Hyattsville, MD, février 1984, JONES, D. et coll. *Eye See... Eye Learn = L'avantage des examens complets de la vue chez les enfants d'âge préscolaire*, *Revue canadienne d'optométrie*, vol. 74, no. 1, 2012.
6. ROBINSON, B., K. Mairs, C. Glenny et P. Stolee. *Ligne directrice factuelle sur la fréquence des examens de la vue*, *Primary Health Care : Open Access*, 2012, Vol.2, No.4, 121, <http://dx.doi.org/10.4172/2167-1079.1000121>.