

01 septembre 1999

# Approche Orthoptique du jeune enfant strabique

**Problématique : La prise en charge de l'enfant strabique est de plus en plus précoce. Est-elle dirigée exclusivement sur la prévention de l'amblyopie et sur la déviation des axes oculaires, ou envisage-t-elle l'enfant en cours de développement ?**

Considérant l'importance de la vision dans la communication, la saisie de l'information et l'organisation du geste, le strabisme précoce, les troubles neurosensoriels y afférents constituent un risque vérifié pour le développement relationnel, social, cognitif, psychomoteur et moteur de l'enfant. Organiser la rééducation orthoptique de façon à réduire au maximum ces risques, c'est permettre au jeune patient strabique de se développer le plus harmonieusement possible. La rééducation orthoptique active précoce peut être une alternative, temporaire ou complète, à l'intervention chirurgicale.

Dans certains cas, la rééducation n'est pas indiquée, voire dangereuse. Il importe de les distinguer.

La conduite de la rééducation suit une progression à la fois d'une séance à l'autre, mais aussi au cours d'une même séance. Quels sont les critères de la progressivité chez le jeune enfant strabique ?

## Objectifs de la session

Réunir des informations sur différentes approches physiologiques, sociales, psychologiques, médicales du déficit visuel précoce: bébé, enfant, à la crèche, à l'école, à la maison.

Permettre à l'orthoptiste, à partir d'un protocole de bilan adapté, **d'élaborer, si besoin, un projet de rééducation**, en tenant compte des ressources physiques et psychologiques, mais aussi des exigences visuelles du petit patient, selon son type de strabisme.

Se sensibiliser ou maîtriser les différentes techniques de rééducation de la discrimination, de la dynamique oculaire, de la coordination perceptivo-motrice, disponibles. Réfléchir aux risques d'une telle rééducation et en préciser les limites.

Permettre à l'orthoptiste de savoir conseiller son petit patient et son entourage pour une meilleure efficacité visuelle.

Partager des expériences d'orthoptie.

**Population concernée** Tout orthoptiste diplômé.

## Contenu

Les différents types de strabismes et leur répercussion au quotidien..

Le développement du jeune enfant. Son environnement

Rappel des "indications orthoptiques" en Strabologie.

Réflexion sur la conduite à tenir en orthoptie lorsque la situation globale de la personne est en cause.

### **Méthodes pédagogiques**

Exposés théoriques et discussions.

Travaux dirigés : étude de documents et discussion.

Exercices pratiques, en petit groupe. Travail *d'observation* à partir de vidéo .

### **Renseignements pratiques**

Première mise au programme : 2000 Durée : 2 jours