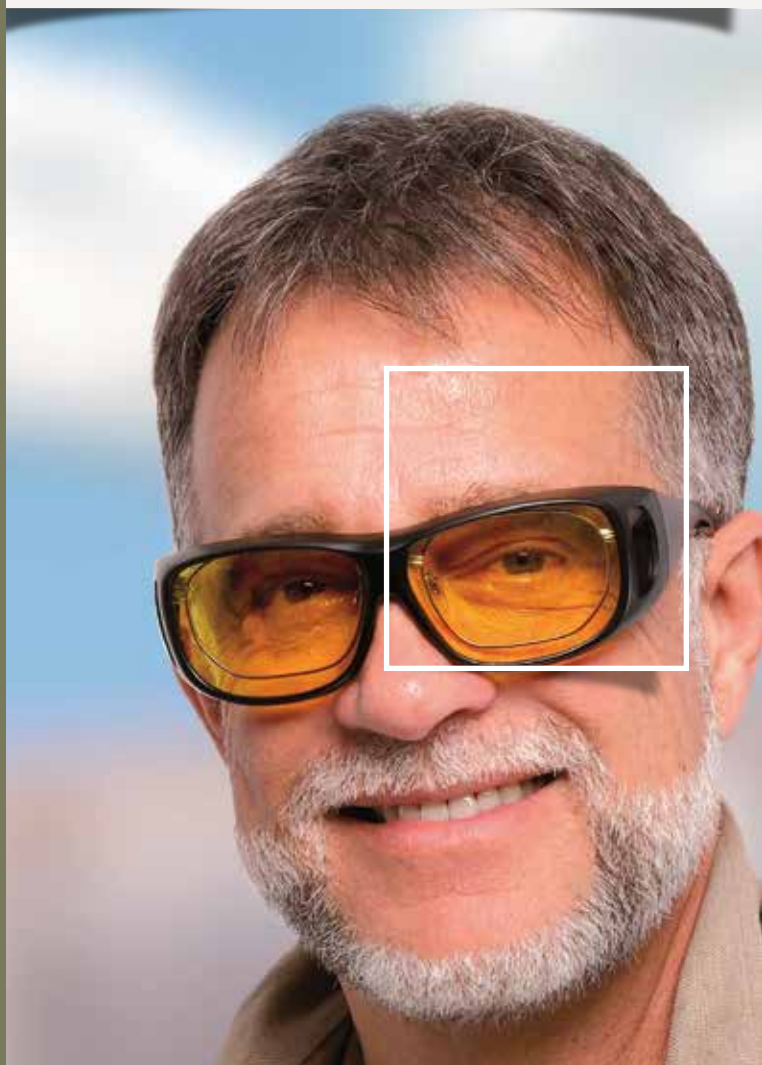


LA BASSE VISION



Pathologies | Acteurs | Aides Visuelles

■ LE SAVIEZ-VOUS ?

> En 2013, la population française atteinte de **DMLA (Dégénérescence Maculaire Liée à l'Âge)** est de 1,2 millions⁽¹⁾ et devrait doubler d'ici 2040.

> La Basse Vision, encore appelée malvoyance, est la perte de la vision des détails. Elle est souvent associée à une altération du champ de vision.

Elle se traduit par :

- des difficultés à reconnaître un visage
- des difficultés à se déplacer dans la rue
- des difficultés à lire un magazine
- un éblouissement fréquent même lorsque le temps est couvert.

La vie quotidienne est perturbée.

Les lunettes classiques ne suffisent plus à apporter une vision satisfaisante.

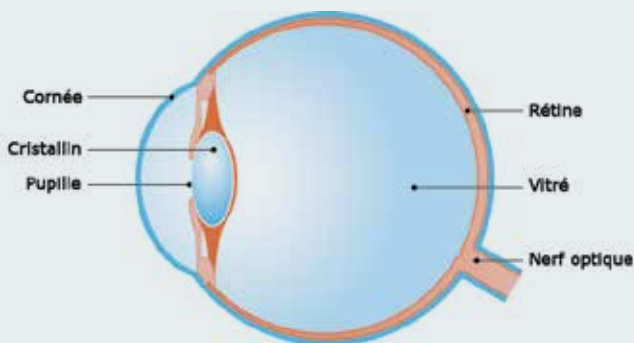
Il existe des solutions pour vous permettre de retrouver de l'autonomie au quotidien, demandez conseil à votre ophtalmologiste et votre opticien spécialisé en basse vision.

> Des associations peuvent prendre en charge les personnes déficientes visuelles et donner des conseils ou des informations pour les aider.

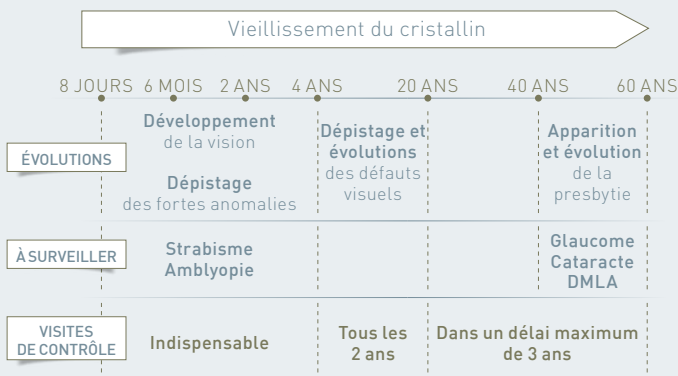


L'ŒIL ET SA STRUCTURE

Bien voir est essentiel, que ce soit pour **l'apprentissage, le travail, la conduite et la sécurité** de tous. En effet, la quasi totalité des informations qui nous parviennent du monde extérieur passent par nos yeux.



L'œil est un organe précieux et fragile. C'est pourquoi, il est indispensable d'en prendre soin, de suivre l'évolution de votre vue et de la faire **contrôler régulièrement** par votre ophtalmologiste.



Différentes maladies peuvent entraîner une basse vision. Les plus répandues sont le glaucome, la cataracte, La DMLA et la rétinopathie diabétique.

LA DMLA OU DÉGÉNÉRESCENCE MACULAIRE LIÉE À L'ÂGE

90% de l'information visuelle que nous recevons est traitée par **2% de la surface de la rétine : la macula.**

La DMLA est une maladie qui détériore la **macula**, partie centrale de la rétine, entraînant ainsi **la perte de la vision centrale** et ne laissant intacte que la vision périphérique.

Cette maladie survient avec l'âge, et provoque essentiellement une perte de la vision des détails (difficulté à reconnaître les visages, à lire...).



Vision
d'un œil sain



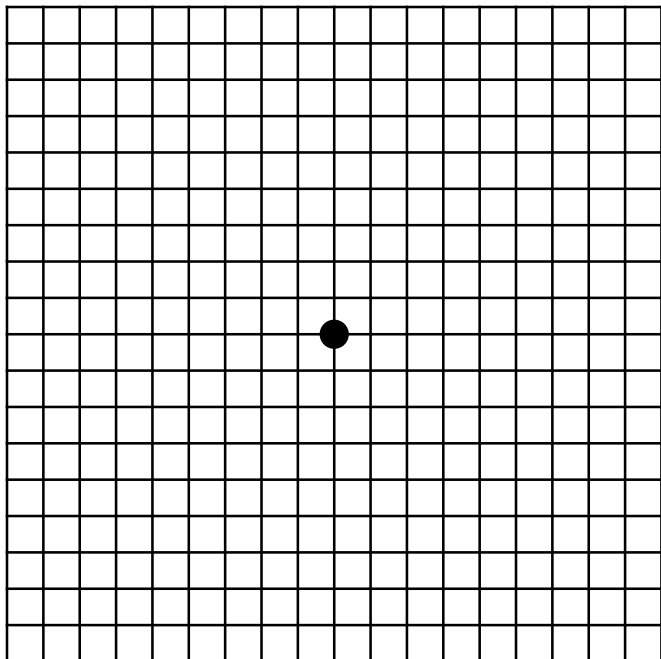
Vision d'un œil
atteint de DMLA

Les **signes peuvent être très discrets**, surtout si un des deux yeux est sain. Il est très important que vous fassiez **contrôler votre vue régulièrement** afin d'évaluer la qualité de votre vision centrale.

DMLA, FAITES LE TEST !

La **grille d'Amsler** est l'un des moyens de détecter les **premiers signes de la DMLA** :

- > Gardez vos lunettes ou vos lentilles de contact si vous en portez.
- > Cachez vous un œil.
- > Tenez la grille à une distance de 30 à 35 cm environ.
- > Regardez le point situé au centre de la grille et fixez le. Tout en vous concentrant sur ce point, observez en même temps les lignes qui l'entourent.
- > Faites le test pour chaque œil séparément.



RÉSULTATS

→ VOUS NE SOUFFREZ
SANS DOUTE PAS
DE DMLA SI :

- Les lignes sont droites
- Les carrés sont de tailles égales



Vision normale

→ IL SE POURRAIT
QUE VOUS
PRÉSENTIEZ
LES PREMIERS
SYMPTÔMES
DE LA DMLA SI :

- Les lignes sont ondulées
- Les carrés sont déformés et de tailles différentes les uns des autres



Vision déformée -
premiers symptômes
de la DMLA

**DANS CE CAS, PRENEZ RAPIDEMENT
RENDEZ-VOUS CHEZ VOTRE OPHTALMOLOGISTE**

ATTENTION !

Ce test permet de déceler les premiers signes
de la DMLA.

Il ne remplace pas une consultation approfondie
chez votre ophtalmologiste.

Après 60 ans, un examen du fond de l'œil
est recommandé chaque année.

PATHOLOGIES

→ GLAUCOME :

Il s'agit d'une maladie dégénérative du nerf optique s'aggravant avec l'augmentation de la Pression Intra Oculaire (PIO).



→ RÉTINOPATHIE DIABÉTIQUE :

Elle est caractérisée par des **lésions de la rétine**. Elle peut toucher certains patients diabétiques en fonction de l'évolution de leur diabète.



→ RÉTINOPATHIE PIGMENTAIRE :

Cette **maladie génétique dégénérative de l'œil** se caractérise par une perte **progressive et graduelle** de la vision. Elle atteint d'abord la vision **périphérique**, pour atteindre la vision centrale et peut conduire à terme à la cécité totale.

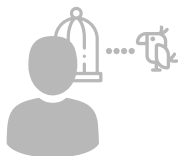


ACTEURS



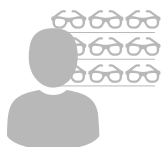
L'OPHTALMOLOGISTE :

Pose le diagnostic médical et suit l'évolution de la pathologie.



L'ORTHOPTISTE :

Effectue des bilans orthoptiques et pratique la rééducation visuelle.



L'OPTICIEN :

Propose, conseille et adapte les aides visuelles.



Ces professionnels peuvent apporter des conseils sur l'éclairage, l'ergonomie, l'amélioration des contrastes et la détermination du grossissement et choisir les aides visuelles améliorant l'autonomie des personnes malvoyantes.

AIDES VISUELLES

AMÉLIORER LE CONTRASTE

Permet d'augmenter la perception de l'environnement.

1. LES FILTRES

- Intégrés aux verres ou fixés sur les lunettes, ils servent à protéger l'œil, diminuer l'éblouissement, renforcer les contrastes et améliorer le confort.

- En fonction du filtre, ils peuvent s'utiliser à l'extérieur ou à l'intérieur. Il est parfois nécessaire que la personne malvoyante utilise plusieurs filtres en fonction de ses activités.

- Seule la personne déficiente visuelle est capable de choisir son filtre selon sa propre sensibilité et son confort subjectif.



AIDES VISUELLES

AMÉLIORER LE CONTRASTE

Permet d'augmenter la perception de l'environnement.

2. LES LAMPES

Il existe tout type de lampes, sur pieds, portables, sur batterie ou articulées pour être utilisées en fonction des activités quotidiennes.



De plus, 3 types d'éclairage sont disponibles, et sont caractérisés par des températures de couleur (exprimées en degré kelvin (K))

- 2700°K pour une lumière jaune
- 4500°K pour une lumière blanche
- 6500°K pour une lumière bleutée

L'essai est nécessaire pour déterminer l'éclairage le plus confortable.



AIDES VISUELLES

APPORTER DU GROSSISSEMENT

Augmente la taille du texte ou des objets

1. LES AIDES OPTIQUES

Elles permettent de grossir un texte, un objet.

Vous pourrez les trouver éclairantes, à poser, de poche...



LES LOUPES À MAIN :

Avec ou sans éclairage, à faibles ou forts grossissements, elles se glissent dans la poche pour lire un prix, remplir un chèque...



LES LOUPES À POSER :

Se posent directement sur vos documents et permettent une lecture prolongée. Certaines sont dotées d'un éclairage.

Choisir une loupe est un compromis entre le grossissement et la taille de la loupe.

La taille de la loupe définit le champ de vision c'est-à-dire la portion de texte que vous pourrez voir à travers une loupe.

Plus la puissance de la loupe est importante, plus le champ de vision sera réduit.



Principalement montés sur une paire de lunettes, d'autres systèmes optiques sont destinés à la vision de près et/ou de loin. Ils permettent dans la plupart des cas d'avoir les mains libres.

AIDES VISUELLES

APPORTER DU GROSSISSEMENT

Augmente la taille du texte ou des objets

2. LES AIDES ÉLECTRONIQUES

L'émergence des nouvelles technologies permet le développement de solutions d'aides visuelles novatrices pour les personnes en situation de basse vision.

On distingue 4 grandes catégories :

Les aides électroniques portables

Grâce à leur format réduit, les loupes électroniques sont utilisables partout, à la maison, pour lire un prix, lire un menu... Elles agrandissent le texte tout en apportant du contraste pour optimiser la lecture.



AIDES VISUELLES

APPORTER DU GROSSISSEMENT

Augmente la taille du texte ou des objets

Les Vidéo-agrandisseurs :

Ce sont des appareils permettant la lecture et l'écriture.

Ils sont en général composés d'un plateau, d'une caméra et d'un écran offrant un réel confort.

Ils proposent également des grossissements plus forts que les loupes électroniques. Ils peuvent être également vocaux.



Les machines à lire :

Munies d'un dispositif de reconnaissance optique de caractères (OCR) et d'une synthèse vocale, elles numérisent, enregistrent et lisent les documents imprimés à haute voix.



Les lunettes qui lisent :

MyEye s'installe sur les lunettes et permet de lire tous les documents imprimés.

MyEye offre une nouvelle autonomie dans la vie quotidienne, à domicile et en toute discrétion.



AIDES FINANCIERES

> CPAM (Caisse Primaire d'Assurance Maladie)

- Les personnes de plus de 60 ans peuvent bénéficier d'une prise en charge de leur équipement Basse Vision sous condition de ressources.
- Pour les enfants de 0 à 20 ans, la prise en charge est en fonction des nomenclatures Sécurité Sociale.

> AGEFIPH (Association de Gestion du Fonds pour l'Insertion Professionnelle des Personnes Handicapées)

- Sa mission principale est l'insertion professionnelle et le maintien dans l'emploi des personnes handicapées dans le secteur privé.

Pour le secteur public c'est le FIFHFP

> MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées)

- C'est un service public visant à accueillir, informer, orienter et accompagner les personnes handicapées.

> Autres aides :

- Les assurances
- Les mutuelles (fonds de solidarité)
- Caisses de retraites
- Mairie (service social, fond de solidarité)

Pour la santé de vos yeux
et la qualité de votre vue,
consultez régulièrement
un spécialiste de la santé visuelle.

POUR EN SAVOIR PLUS SUR VOTRE VUE :

→ Connectez vous sur **www.essilor.fr**.

→ Contactez **Essilor Relation Consommateurs**

0 809 360 360

Service gratuit
+ prix appel



www.essilor.fr

Ces dispositifs médicaux sont des produits de santé réglementés de classe 1, destinés à la compensation de handicap visuels des personnes malvoyantes. Conformément à la réglementation, il porte la mention CE. Consultez votre ophtalmologistes ou votre opticien pour plus d'informations.

©Essilor International (Compagnie Générale d'Optique) S.A. - 712 049 618 RCS Créteil BV001 - 09 /17