

## Document d'accompagnement pour les milieux scolaires :

### Élève ayant une problématique visuelle

Cette démarche réflexive a pour but d'amener les intervenants scolaires à identifier les besoins de l'élève ayant une problématique visuelle. Les éléments d'observation partagés à la conseillère pédagogique permettront d'assurer un suivi auprès des intervenants.

**Partie A-** Information générale

**Partie B-** Manifestation d'une problématique visuelle

Nom de l'élève : _____		École : _____	
Degré scolaire : _____		Direction : _____	
<b>Partie A – Information générale</b>			
<b>Intervenants concernés</b>	<input type="checkbox"/> Enseignant <input type="checkbox"/> Orthopédagogue <input type="checkbox"/> Spécialistes (musique, arts, EPS) <input type="checkbox"/> Psychologue <input type="checkbox"/> Éducateur spécialisé <input type="checkbox"/> Autres : _____		
<b>Situation actuelle</b>	<i>Quelle est la situation observée dans le milieu? (Description de la situation, questionnaire, difficulté)</i>		
<b>Interventions</b>	<i>Quelles interventions et adaptations ont été faites jusqu'à maintenant?</i>		
<b>Outils d'aide utilisés</b>	<input type="checkbox"/> Plan incliné portable <input type="checkbox"/> Bureau adapté <input type="checkbox"/> Volume agrandi <input type="checkbox"/> Cahier d'écriture adapté <input type="checkbox"/> Outils de mesure agrandis	<input type="checkbox"/> Ordinateur <input type="checkbox"/> Tablette numérique <input type="checkbox"/> Partage d'écran <input type="checkbox"/> Dictionnaire numérique <input type="checkbox"/> Synthèse vocale	<input type="checkbox"/> Télévisionneuse <input type="checkbox"/> Loupe <input type="checkbox"/> Zoomtext <input type="checkbox"/> Autres : _____
<b>Intervenants externes</b>	<i>Quels intervenants sont impliqués au dossier?</i> <input type="checkbox"/> Personne-ressource en déficience visuelle, service suprarégional de soutien et d'expertise <input type="checkbox"/> Spécialiste des aides optiques, centre de réadaptation <input type="checkbox"/> Spécialiste en orientation et mobilité, centre de réadaptation <input type="checkbox"/> Ergothérapeute, centre de réadaptation <input type="checkbox"/> Autres : _____ ❖ Date du dernier examen visuel: _____ (envoyer au CP pour suivi)		

*La démarche réflexive débute par l'observation en classe des manifestations de comportements observables. Pour ce faire, nous vous proposons un questionnaire qui permet aux intervenants scolaires de cibler les aspects visuels qui peuvent influencer la réussite scolaire des élèves.*

## Partie B - Manifestation d'une problématique visuelle

- ☐ Mouvement de la tête à la lecture (remplace le mouvement des yeux)
- ☐ Perte fréquente de sa place en lecture, difficulté de repérage sur une page
- ☐ Omission fréquente de lettres, de mots ou de phrases
- ☐ Confusion des éléments similaires (lettres, chiffres, formes, images, etc.)
- ☐ Vitesse de lecture lente, hésitante ou saccadée
- ☐ Performance en lecture très inégale au cours de la journée
- ☐ Difficulté à lire un texte avec une image de fond ou qui présente peu de contraste
- ☐ Lit ou écrit très près des documents
- ☐ Habiletés graphiques plus difficile (lettres, formes, dessin, etc.)
- ☐ Difficulté à écrire et suivre la ligne, respecter les trottoirs
- ☐ Espacements inégaux entre les mots ou les lettres
- ☐ Difficultés à retranscrire des mots ou des textes au tableau
- ☐ Difficulté à percevoir les distances et les profondeurs (peu de participation aux jeux collectifs, difficulté à attraper un ballon, peur des jeux en hauteur, trébucher sur des obstacles, se cogner souvent)
- ☐ Hésitation face à des obstacles (escaliers, paliers ou endroits peu familiers)
- ☐ Il confond ou ne reconnaît pas les couleurs
- ☐ Il se frotte les yeux fréquemment (yeux rouges qui piquent ou qui pleurent)
- ☐ Se plaint de voir double ou embrouillé
- ☐ Ferme ou couvre souvent le même œil à la tâche
- ☐ Déviation d'un œil (strabisme)
- ☐ Semble dérangé par la lumière (plisse les yeux, se plaint de maux de tête)
- ☐ Manque souvent de temps pour compléter la tâche demandée
- ☐ Il prend des pauses fréquentes lors de la réalisation des activités
- ☐ Difficulté à suivre le rythme de la classe, se décourage plus facilement face à la tâche
- ☐ Fatigue visuelle rapide et importante
- ☐ Autres éléments observés : \_\_\_\_\_

<b>Accompagnement proposé</b>	<i>À compléter par la conseillère pédagogique</i>
-----------------------------------	---

Signature et fonction : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_