**COMPLEMENTS D’INFORMATIONS**

DEMANDE D’EVALUATION DE LA VISION FONCTIONNELLE EN MILIEU SCOLAIRE

**Prénom et nom de l’élève :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Suivis actuels**

[ ]  Logopédie : Nom et contact: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Psychomotricité : Nom et contact: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Ergothérapie : Nom et contact: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Soutien pédagogique (CPS/appui/SPI) : Nom et contact: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Nombre de périodes : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Aide à la vie scolaire : Nom et contact : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nombre de périodes : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Informations médicales**

Nom du pédiatre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom de l’ophtalmologue : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom de l’orthoptiste (si suivi) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date du dernier contrôle ophtalmologique : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Informations/diagnostiques médicaux connus :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

L’enfant porte-il des lunettes : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

L’enfant porte-il des verres de contact : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Un traitement par occlusion (patch) est-il en cours ? : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Si oui, merci de préciser la durée et si celle-ci se déroule sur le temps scolaire ou à domicie :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Situation actuelle de l’élève**

Observations significatives faites en classe au niveau visuel (ressources, difficultés, besoins) :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adaptations/aménagements déjà proposés en classe :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Moyens auxiliaires (matériel informatique, lumière, pupitre incliné, etc.) :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Raison de la demande d’évaluation de la vision fonctionnelle en classe :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Autres éléments à relever (moyens de communication, allophonie, niveau scolaire, etc.) :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.