

Скрининг-диагностика зрения:

Визуальный осмотр - внешнее состояние глаз при визуальном осмотре.

ПРОЙДЕН НЕ ПРОЙДЕН

Тест на остроту зрения - проверка остроты зрения в каждом глазу. Зрение вашего ребенка проверялось с помощью **ЛЕА таблицы со сгруппированными символами для чтения с расстояния 5 футов для детей дошкольного возраста (VIP 5 foot crowded Lea Chart)**.

Правый глаз: ПРОЙДЕН НЕ ПРОЙДЕН

Левый глаз: ПРОЙДЕН НЕ ПРОЙДЕН

Сtereo-тест Улыбка (Stereo Smile) определит насколько хорошо оба глаза работают вместе. Это называется **бинокулярным зрением**.

ПРОЙДЕН НЕ ПРОЙДЕН

Результаты скрининг-диагностики зрения:

Ваш ребенок **ПРОШЕЛ** скрининг-диагностику зрения и на данный момент никаких дальнейших действий предпринимать не требуется. *(Помните, что скрининг-диагностика зрения предназначена для обнаружения наиболее распространенных расстройств зрения у маленьких детей, но она не может обнаружить все расстройства или болезни зрения. Скрининг-диагностика не предназначена для замены всесторонней проверки зрения оптометристом или офтальмологом. Если у вас все еще имеются какие-либо вопросы или опасения по результатам данной диагностики, пожалуйста, проконсультируйтесь с окулистом.)*

Ваш ребенок **НЕ ПРОШЕЛ** скрининг-диагностику зрения. (Описание последующих действий, которые вам следует предпринять, чтобы помочь вашему ребенку, смотрите на следующей странице).

Ваш ребенок **НЕ СМОГ ПРОЙТИ СКРИНИНГ-ДИАГНОСТИКУ** по следующей причине:

Уважаемый родитель/опекун:

Вашему ребенку только что была проведена скрининг-диагностика зрения. Скрининг-диагностика зрения проводится с целью выявления детей с повышенным риском развития расстройств зрения. **Скрининг-диагностика не предназначена для замены комплексной проверки зрения оптометристом или офтальмологом.**

Маленькие дети, у которых имеются проблемы со зрением, не подозревают о том, что они видят мир не таким, какой он есть на самом деле! Без раннего обнаружения и надлежащего лечения, расстройства зрения у детей могут привести к необратимой потере зрения и трудностям в обучении.

Если ваш ребенок сегодня **не прошел** скрининг-диагностику зрения, вам обязательно следует предпринять дальнейшие меры и записать вашего ребенка на всестороннее обследование зрения. **Инструкции по последующим действиям:**

1. Запишитесь на обследование для проверки зрения вашего ребенка к местному оптометристу или офтальмологу. Если вам нужна помощь в поиске глазного врача, пожалуйста, обратитесь к следующему разделу под названием "Как найти глазного врача в вашем районе". Ближайшая возможность попасть на прием к главному врачу может предоставляться не раньше, чем через 3-6 недель, и это нормально.
2. Не пропустите этот визит, потому что перенести дату приема у вас займет так же долго. Принесите этот документ с собой на прием и отдайте вашему врачу. Учтите также, что иногда первоначальный визит к врачу может занять до 2 часов. Возьмите с собой книжки и игрушки, чтобы вашему ребенку было чем заняться.
3. Попросите вашего врача заполнить обратную сторону этой формы и отправить ее обратно в школу. Эта информация понадобится сотрудникам/учителям школы, которые будут оказывать поддержку вам и вашему ребенку, если ему будет предписано дальнейшее лечение. Попросите также копию результатов теста/плана лечения для вас самих.

Как найти глазного врача в вашем районе:

Если у вас еще нет семейного врача-окулиста, свяжитесь в первую очередь с вашей страховой компанией, которая предоставляет вам услуги медицинского страхования и страхования зрения. Список врачей, работающих в вашем районе, вы также можете приобрести, позвонив в нижеследующие государственные объединения врачей штата или заполнив поисковую форму на сайте программы услуги медицинского страхования в рамках программы Medicaid штата Огайо (Ohio Medicaid Services):

Офтальмологическое общество штата Огайо (Ohio Ophthalmological Society): 614-527-6799, www.ohioeye.org.

Ассоциация оптометристов штата Огайо (Ohio Optometric Association): 800-999-4939, www.ooa.org.

услуги медицинского страхования в рамках программы Medicaid штата Огайо (Ohio Medicaid Services): 800-324-8680, <http://ohiomh.com/ProviderSearch.aspx>

Данные обследования

Уважаемый доктор,

Данный ребенок проходил скрининг-диагностику, проводимую специалистом по проверке зрения, аккредитованным фондом по Предотвращению слепоты (Prevent Blindness). Пожалуйста, помогите нам оценить качество этой программы, заполнив данную форму и отправив ее нам по факсу по предоставленному ниже номеру. Все данные обследования являются конфиденциальными и будут использоваться исключительно в статистических целях. Номер факса: _____

Дата обследования: _____ Новый пациент Пациент с ранее установленным диагнозом

Имя ребенка _____

Имя врача _____

Диагноз:

- Нормальное зрение
- Амблиопия
- Страбизм

Рефракционная аномалия:

- Миопия
- Гиперопия
- Астигматизм

Другое _____

Лечение:

Выписаны очки

- Для постоянного ношения
- Только для близкого расстояния
- Только для дальнего расстояния

Использование повязки: # часов в день _____

Повторное обследование:

- 6 месяцев
- 12 месяцев

Другое _____

Родительское согласие на выдачу информации:

Я предоставляю доктору _____ право на

выдачу результатов обследования моего ребенка

_____ (название школы).

Имя печатными буквами: _____

Подпись: _____

Дата: _____

Результаты скрининг-диагностики зрения:

Имя ребенка

Дата скрининга

Место проведения скрининга

Подготовка к проведению скрининг-диагностики зрения для детей дошкольного возраста организована при поддержке:



Для получения дополнительной информации звоните по телефону 1-800-301-2020 или посетите наш сайт www.pb ohio.org

Информация об охране здоровья и безопасности глаз у детей предоставлена на сайте WiseAboutEyes.org.



Финансовая поддержка для подготовки и брошюры по проведению скрининг-диагностики зрения предоставлена за счет гранта от Департамента здравоохранения штата Огайо (Ohio Department of Health), Отдела по охране здоровья матери и ребенка (Bureau of Maternal and Child Health), и программы "Save Our Sight".

