



## FACE À UNE PERSONNE ATTEINTE DE DÉFICIENCE VISUELLE 1/4

### ÉCHANGES DANS LES ESPACES PRIVÉS

#### Chambre/salle de bains : petit-déjeuner, toilette, coucher...

- se placer dans la lumière (ne pas être dos à la fenêtre);
- se positionner en face d'elle, veiller à un éclairage de la pièce suffisant sans qu'il ne soit éblouissant;
- utiliser un vocabulaire imagé (ne pas craindre d'utiliser les termes tels que « voir », « regarder »);
- lui proposer, si elle ne les a pas encore, ses lunettes ou tout autres aides techniques habituellement utilisées (lunettes, canne, loupe, etc.);
- lui demander si la luminosité lui convient (si c'est le matin, lui demander si elle souhaite que l'on ouvre ou pas complètement les rideaux, que l'on augmente les lumières, etc.);
- annoncer et expliquer clairement les gestes qui vont être effectués, notamment avant tout contact corporel;
- lui donner des repères : annoncer la date du jour, le temps qu'il fait, le déroulement de sa journée ou de la prochaine activité programmée;
- lui demander ce dont elle a besoin, lui proposer votre aide si nécessaire (choix des vêtements adaptés à la saison, lecture du courrier, etc.);
- ranger chaque objet aux endroits habituels;



#### ASTUCES

*Pour que les intervenants respectent l'emplacement de chaque objet : coller une gommette, mettre des napperons avec le nom des objets, élaborer et afficher un plan de chambre, un repérage au sol du mobilier, organiser les armoires, etc.  
Ce travail peut être effectué avec l'aide d'un ergothérapeute.*

- l'informer de tout changement dans son environnement ;
- l'informer lorsque vous la quittez, demander si elle souhaite que l'on referme la porte.

*La personne ayant une déficience visuelle ne peut pas toujours percevoir les éléments de communication non verbale (par exemple : les gestes, la posture, l'expression faciale, les mimiques).*

*L'absence de l'acuité visuelle rend plus réceptif au ton de la voix, au vocabulaire utilisé et au contact physique.*



## FACE À UNE PERSONNE ATTEINTE DE DÉFICIENCE VISUELLE 2/4

### DANS LES ESPACES COLLECTIFS

#### Couloir: faciliter ses déplacements

- veiller à ce que les couloirs ne soient pas encombrés avec des objets pour éviter que la personne chute, se cogne, etc. ;
- laisser les portes soit complètement ouvertes, soit complètement fermées, mais jamais partiellement ouvertes ;
- si elle souhaite être accompagnée, lui proposer de la guider ou lui demander au préalable comment elle désire être guidée ;
- si nécessaire, lui donner des explications et directions claires et précises (toujours les identifier par rapport à la personne, par exemple « à votre gauche », « devant vous »...).



#### ASTUCES

*Le choix d'une signalétique adaptée (panneaux et affichage lisible, taille des caractères, couleur contrastée, pictogrammes, logos, signalétique sonore, etc.) facilitera les déplacements et permettra une plus grande autonomie.*

#### Salle de restauration

- en amont, lire le menu, nommer les plats ;
- être vigilant sur le choix de la table et de la place assise (ex. : ne pas placer la personne face à la fenêtre ou à la lumière) ;
- lui décrire les personnes présentes autour d'elle ;
- veiller à ne pas encombrer inutilement la table ou le plateau ;
- préciser l'emplacement des différents plats/ustensiles sur la table et des aliments dans l'assiette. À chaque repas, veiller à toujours garder le même « rituel » et chaque chose à la même place ;
- proposer :
  - de servir séparément les légumes et la viande, si la personne le souhaite ;
  - de couper la viande, de servir la boisson, etc. ;
  - l'ouverture des opercules, capsules, etc. ;
  - une serviette de protection pour limiter le risque de salissure ;
- prévenir en cas d'assiette chaude.



#### ASTUCES

- écrire et distribuer le menu en gros caractères (pour les personnes qui ont encore des capacités visuelles) ;
- définir un code permanent valable à tous les repas (ex : la viande à 6h, les légumes à 3h, etc.) ;
- utiliser par exemple la technique de l'otorhinolaryngologiste pour situer les différents objets qui se trouvent sur la table et les aliments dans l'assiette ;
- jouer sur les contrastes entre la table (nappe, set de table, etc. et l'assiette, le plateau et la table ;
- privilégier des verres de couleur ou avec motifs.



## FACE À UNE PERSONNE ATTEINTE DE DÉFICIENCE VISUELLE 3/4

### Salle d'animation/salle collective

- proposer à la personne de l'accompagner : si elle souhaite être accompagnée, lui demander au préalable comment elle préfère être guidée (devant, au bras, juste à la voix, etc.);
- veiller à un bon éclairage et proposer plusieurs emplacements à la personne jusqu'à ce qu'elle valide celui où elle ressent le plus de confort par rapport à sa déficience;
- si elle le souhaite et selon les cas :
  - la renseigner sur les personnes autour d'elle;
  - décrire à la personne ce qui est présenté (spectacle, décor, etc.);
  - lui décrire ce qui est proposé et lui demander son choix (goûter);
  - la réorienter vers sa chambre à la fin de l'animation.

*Ne jamais laisser la personne debout, seule, au milieu d'une pièce.*



### ASTUCES

*Cet accompagnement peut être réalisé par un résident qui aura été sensibilisé à cette technique d'accompagnement.*

### Extérieur

- selon la pathologie visuelle de la personne, veiller au port de lunettes de soleil, de casquette, de visière, de chapeau à large bords pour minimiser les phénomènes d'éblouissement;
- veiller à ce qu'elle n'ait pas oublié ses aides techniques (cane, télécommande, borne audiodéscriptive, etc.);
- la situer dans son environnement, surtout lorsque vous la quittez;
- ne pas la quitter sans que l'environnement ne soit sécurisé, et seulement après avoir vérifié sa bonne compréhension de son environnement.



## FACE À UNE PERSONNE ATTEINTE DE DÉFICIENCE VISUELLE 4/4

### PRINCIPALES PATHOLOGIES VISUELLES ET CONSÉQUENCES SUR LA VUE : ILLUSTRATIONS

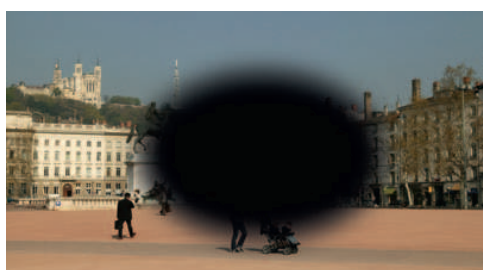
- Rétinopathie pigmentaire, glaucomes : la personne a un **champ visuel rétréci** ou une **vision tubulaire**



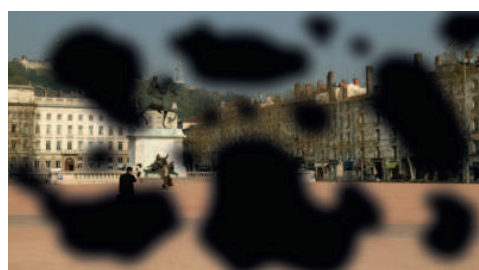
- Cataractes : la personne a une **vision floue**



- **DMLA** : la personne a une **vision uniquement périphérique**



- Rétinopathie diabétique : la personne a une **vision altérée (apparition de tâches noires)**



*Comprendre ce que les personnes déficientes visuelles sont en mesure de voir permet de mieux appréhender les difficultés qu'elles rencontrent au quotidien.*

*Pour cela, ne pas hésiter à poser des questions simples à la personne concernée : « pouvez-vous m'expliquer comment vous voyez ? », « qu'est-ce que vous voyez ? », « est-ce que vous voyez ce support à cet emplacement ? », etc.).*

*L'utilisation d'un support peut faciliter cet échange.*