

Nombre del Niño(a) _____
Fecha de Nacimiento _____ Edad _____ Sexo: M / F
Padre/Madre/Tutor _____
Número telefónico _____
Domicilio _____ Fecha _____

Herramienta de Illinois para Evaluación Funcional de la Vista
(para el uso por parte de familias, Terapeutas de Desarrollo *DT*, Terapeutas del Desarrollo para la Vista *DTV* y Coordinadores de Servicios)

Esta herramienta de evaluación puede ser usada como parte de un proceso global de evaluación si los resultados del análisis no están todavía disponibles por parte de otra fuente. Las evaluaciones de la vista y la audición son reportadas en el Plan de Servicios Individuales de Familia bajo el dominio de desarrollo físico.

Nota: Se ofrecen entrenamientos gratuitos alrededor del estado a través de Conexiones de Audición y Vista (HVC) en el uso de esta Herramienta de Illinois para Evaluación Funcional de la Vista, la cual consiste de tres partes. Para aquéllos que tienen la intención de usar esta herramienta se les anima a completar el entrenamiento. El primer y segundo paso pueden ser usados sin el tercer paso. El tercer paso debe ser administrado solamente por un individuo que haya asistido al entrenamiento de HVC en el uso de la Herramienta de Illinois para Evaluación Funcional. Vea y descargue la herramienta en sitio de Internet de HVC en <http://morgan.k12.il.us/isd/hvc>

Resumen de los Resultados:

<u>Primer paso</u> Observaciones Iniciales	Aprobado	Referir
<u>Segundo paso</u> Hitos de Desarrollo	Aprobado	Referir
<u>Tercer paso</u> Elementos de Evaluación Funcional		
Respuesta/Apariencia Pupilar	Aprobado	Referir
Prueba de Campo Visual	Aprobado	Referir
Seguimiento Visual	Aprobado	Referir
Reflejo a la Luz en la Córnea	Aprobado	Referir

Comentarios incluyendo la razón de la referencia o la descripción de cualquier preocupación:

Primer Paso Observaciones Iniciales

Un "Sí" a cualquiera de las declaraciones siguientes indica que se necesita una acción de seguimiento.

Apariencia

Sí	No	Descripción	Acción de Seguimiento Necesaria
		Los ojos están cruzados, volteados hacia dentro o fuera, o se mueven de manera independiente uno del otro... todo el tiempo, parte del tiempo o cuando el niño está cansado.	DSCC
		Los ojos están frecuentemente enrojecidos, con lagrimeo y lagañas.	Médico de Atención Primaria
		Párpados caídos que cubren las pupilas.	DSCC
		Los ojos tiemblan y se mueven constantemente.	DSCC
		Las pupilas tienen considerablemente diferentes tamaños (más de varios milímetros de diferencia).	DSCC
		Una o ambas pupilas del niño tienen formas inusuales.	Médico de Atención Primaria
		Una o ambas pupilas del niño se ven blancas o nubladas.	DSCC
		Las pupilas están rojas o violetas.	Médico de Atención Primaria

Función

Sí	No	Descripción	Acción de Seguimiento Necesaria
		Prefiere un ojo que el otro.	DSCC
		Inclina o voltea su cabeza para usar un ojo.	DSCC
		Sostiene inusualmente los objetos de cerca o de lejos cuando los está viendo.	Autorización de Educación Temprana (ET)
		Se tropieza o topa con objetos.	Autorización de ET
		Se coloca inusualmente cerca del televisor.	Autorización de ET
		Evita la concentración visual.	Autorización de ET
		Llora o de otra manera indica dolor en situaciones donde hay luz brillante como la luz del sol.	Autorización de ET

Comentarios:

Segundo Paso: Lista de Secuencia de Desarrollo Visual para Bebés/Niños Pequeños

Un niño que no parece estar usando las habilidades visuales en su nivel o por encima de su nivel de acuerdo a su edad deberá recibir una autorización de Intervención Temprana (EI) para un reconocimiento optométrico, a menos que se anote de manera diferente dentro de su lista.

Edad de Desarrollo	Habilidades Visuales
Recién nacido a un mes	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Contempla las luces, ventanas y paredes con colores vivos <input type="checkbox"/> Parpadea cuando la luz es muy brillante <input type="checkbox"/> Las pupilas se contraen cuando se dirige luz a uno de los ojos, ambas pupilas se agrandan igualmente cuando se apagan las luces. <input type="checkbox"/> Mira a las caras brevemente <input type="checkbox"/> Mira brevemente a los objetos colocados en su campo visual. Puede parar momentáneamente su actividad tal como estar chupando o moviendo. <input type="checkbox"/> Los ojos se voltean en la dirección opuesta cuando voltea o inclina la cabeza. Este reflejo es inhibido después de las primeras semanas cuando la fijación se incrementa en el niño. <input type="checkbox"/> Parece enfocarse mejor en objetos a 10 pulgadas de la cara o más. <input type="checkbox"/> Sigue o rastrea un objeto que se mueve lentamente de manera horizontal a los ojos.
Uno a tres meses	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Se fija en un objeto dentro de su campo visual <input type="checkbox"/> Aumenta el contacto visual <input type="checkbox"/> Sonríe como respuesta cuando mira a la cara de una persona que está hablando o sonriendo <input type="checkbox"/> Puede sonreír a una foto o dibujo de una cara <input type="checkbox"/> Mira hacia patrones de alto contraste <input type="checkbox"/> Se enfoca en objetos de 5 hasta 3 pulgadas de cerca <input type="checkbox"/> Inspecciona visualmente sus manos y el derredor más cercano <input type="checkbox"/> Muestra preferencia visual por personas u objetos <input type="checkbox"/> Voltea hacia un objeto traído desde un lado <input type="checkbox"/> Puede inclinar la cabeza para ver objetos arriba o abajo <p>NOTA: A esta temprana edad, los movimientos de los ojos son poco coordinados y puede que los ojos no siempre aparezcan derechos o trabajen juntos todo el tiempo.</p>
Tres a cinco meses	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mira momentáneamente a los objetos en sus manos <input type="checkbox"/> Mira y alcanza la mayoría de los objetos que están cerca <input type="checkbox"/> Pone atención visual en los objetos a distancia de 5 a 20 pulgadas <input type="checkbox"/> Sigue o rastrea un objeto que se mueve verticalmente o

	<p>rápidamente</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mueve la cabeza o los ojos al sonido <input type="checkbox"/> Busca juguetes que ha perdido de vista <input type="checkbox"/> Se fija en objetos a tres pies de distancia <input type="checkbox"/> Mira objetos pequeños y los detalles <input type="checkbox"/> Alcanza con precisión los objetos
--	--

Cinco a siete meses	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Los movimientos binoculares del ojo están bien desarrollados NOTA: Las desviaciones deben tener seguimiento por un médico. Referir a DSCC. <input type="checkbox"/> Prefiere mirar ilustraciones más complejas y reales <input type="checkbox"/> Mira al espejo y sonrío, acaricia o besa la imagen <input type="checkbox"/> Discrimina visualmente a los extraños <input type="checkbox"/> Responde a una variedad de expresiones faciales <input type="checkbox"/> Se ríe en juegos de esconder y mostrar la cara entre las manos (peek-a-boo)
Siete a doce meses	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Inclina la cabeza para mirar hacia arriba <input type="checkbox"/> Sigue los objetos con los ojos en vez de la cabeza <input type="checkbox"/> Se fija en las expresiones faciales y las imita <input type="checkbox"/> Alcanza pequeños objetos tales como pedazos de cereal <input type="checkbox"/> Reconoce algunas imágenes
Doce a dieciocho meses	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Identifica semejanzas y diferencias <input type="checkbox"/> Hace líneas en papel <input type="checkbox"/> Mira hacia objetos indicados cuando se le pide <input type="checkbox"/> Mira libros con imágenes y voltea las páginas
Dieciocho meses a tres años	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mira detrás del espejo cuando ve su propio reflejo <input type="checkbox"/> Diferencia, discrimina e identifica objetos familiares <input type="checkbox"/> Imita simples acciones <input type="checkbox"/> Imita marcas verticales, horizontales y circulares <input type="checkbox"/> Iguala imágenes con objetos e imágenes con imágenes <input type="checkbox"/> Iguala colores <input type="checkbox"/> Iguala círculo, cuadrado y triángulo <input type="checkbox"/> Identifica las partes del cuerpo en muñecas o imágenes <input type="checkbox"/> Nombra o señala a sí mismo en una fotografía

Comentarios:

Tercer paso: Elementos de la Evaluación Funcional de la Vista

Este paso deberá ser conducido solamente con niños de 12 meses y mayores. Este paso deberá ser administrado solamente por un individuo que ha asistido al entrenamiento de HVC para la Herramienta de Illinois para Evaluación Funcional de la Vista

Rastreo

Cuando complete la prueba de rastreo en niños de 12 meses de edad y mayores, ponga el objeto o luz aproximadamente 12 pulgadas de distancia de los ojos del niño. Mueva el objeto para captar la atención del niño y deje que lo vea por 2-3 segundos. Mueva el objeto lentamente en un arco de izquierda a derecha para rastreo horizontal. Luego, mueva lentamente el objeto en un arco varias pulgadas por encima de la cabeza del niño y luego hacia abajo, varias pulgadas debajo de su barbilla.

Registro de Resultados

Horizontal	Suave	Entrecortado	No Presente
Vertical	Suave	Entrecortado	No Presente

Aprobado = el rastreo es suave

Referir = el rastreo es entrecortado o no es presente

Acción de Referencia = Los niños con resultados dudosos deben ser referidos a su médico de cuidado primario para ser referidos a un oftalmólogo. No los refiera a DSCC basándose solamente en esta sección.

Comentarios _____

Apariencia / Respuesta de la Pupila

Las pupilas deben ser redondas, negras y de igual tamaño. Deben cambiar de tamaño, haciéndose pequeñas con la luz y grandes cuando el cuarto está oscuro. Los medicamentos para convulsiones, problemas neurológicos, y otros medicamentos pueden inhibir esta respuesta. **Ambos ojos deben reaccionar de igual manera a los cambios de luz.**

Registro de Resultados

Ojo derecho: Respuesta a la luz	Ausente	Lenta	Rápida
¿Es redonda, negra y de igual tamaño que el ojo derecho?	SÍ	o NO	

Ojo izquierdo: Respuesta a la luz	Ausente	Lenta	Rápida
¿Es redonda, negra y de igual tamaño que el ojo derecho?	SÍ	o NO	

Aprobado = Ambas pupilas responden rápidamente y son redondas, negras y de igual tamaño

Referir = Respuesta ausente o lenta en cualquiera de los ojos; O cualquiera de las pupilas no es redonda, negra o de igual tamaño

Acción de Referencia = Los niños con resultados dudosos deben ser referidos a su médico de cuidado primario para ser referidos a un oftalmólogo. No los refiera a DSCC basándose solamente en esta sección.

Comentarios _____

Prueba del Campo Visual

Cuando el niño está poniendo atención a un objeto específico tal como un juguete o la televisión, intente distraer su atención al traer un objeto brillante en movimiento dentro de su campo periférico. Lentamente traiga el objeto por detrás del niño hacia su visión central. El niño debe cambiar la mirada antes de que el objeto alcance su visión central.

Registro de Resultados

Superior Izquierdo	Sí	No	Superior Derecho	Sí	No
Central Izquierdo	Sí	No	Central Derecho	Sí	No
Inferior Izquierdo	Sí	No	Inferior Derecho	Sí	No

Aprobado = el niño cambia la mirada por lo menos hacia 4 puntos

Referir = el niño no cambia la mirada por lo menos hacia 4 puntos

Acción de Referencia = Los niños con resultados dudosos deben ser referidos a su médico de cuidado primario para ser referidos a un oftalmólogo. No los refiera a DSCC basándose solamente en esta sección.

Comentarios _____

Prueba de Hirschberg al reflejo luminoso en la córnea

Sostener una linternilla de 8 a 10 pulgadas de distancia de la cara del niño, directamente enfrente de los ojos. Dirija la luz de la linternilla hacia en medio de las cejas. El niño necesita fijarse ya sea en la linternilla o en un objeto sostenido cerca de la luz. Observe el reflejo de la linternilla en las pupilas de ambos ojos. El reflejo debe ser centrado de igual manera y ligeramente hacia la nariz. La sensibilidad a la luz, el movimiento rápido del ojo y la poca fijación observada durante esta prueba son también razones para ser referido.

Registro de Resultados

_____ Centrado en AMBOS ojos
_____ Centrado igualmente LIGERAMENTE hacia la nariz en AMBOS ojos
_____ No centrado en uno o en ambos ojos

Aprobado = centrado en ambos ojos o ligeramente hacia la nariz

Referido = No centrado en uno o en ambos ojos

Acción de Referencia = Los niños con resultados dudosos deben ser referidos a DSCC para una evaluación diagnóstica por un oftalmólogo.

Comentarios _____
