



**VISION+ ONLUS**



## **Oggetto: Presentazione del progetto “Occhi Preziosi”**

Vision+ Onlus, fondata nel 2005, è un’Associazione che ha ottenuto il riconoscimento di Onlus (Organizzazione non lucrativa di utilità sociale) alla fine del 2005 ed ha iniziato le sue attività nei primi mesi del 2006. Nata in un contesto rotariano, la nostra Onlus è riuscita ben presto a rendersi autonoma grazie all’impegno dei membri del suo consiglio di amministrazione sotto la supervisione del suo comitato scientifico.

Il progetto pilota “**Occhi Preziosi**”, ha l’obiettivo di offrire uno screening oculistico gratuito ai bambini con una fascia d’età compresa tra i 3 e i 5 anni, frequentanti scuole dell’infanzia.

## **Analisi del bisogno**

Gravi problemi alla vista nei bambini sono piuttosto rari, mentre i difetti refrattivi hanno un’incidenza del 5% circa.

I difetti refrattivi come la miopia, l’ipermetropia e l’astigmatismo possono portare a serie conseguenze dello sviluppo globale dei giovani soggetti, come nel caso dell’apprendimento scolastico e delle relazioni con gli altri. La diagnosi precoce assume quindi una particolare importanza.

Sebbene oggi l’assistenza pediatrica sia soddisfacente, recenti dati italiani ipotizzano che il 5-10% della popolazione scolastica presenti invece un qualche tipo di difetto visivo, senza che sia stata accertata una corretta diagnosi. I dati relativi ai difetti refrattivi dei bambini italiani sono però ancora molto controversi, basti pensare che la medicina scolastica non si occupa da oltre trent’anni di queste valutazioni.

## **Realizzazione pratica**

Gli screening verrebbero svolti, ove possibile, all’interno della struttura, oppure presso un *van* attrezzato, posizionato all’interno delle aree scolastiche.

Al termine della visita verrà rilasciato un foglio-esiti in cui, nel caso venisse diagnosticata una patologia, verrete invitati a rivolgervi al vostro oculista di fiducia, per una visita di approfondimento.

Gli esami della vista verranno effettuati alla presenza di un’ortottista assistente di oftalmologia adeguatamente preparata in ambito pediatrico. Le metodologie usate non sono per nulla invasive,

**VISION+® ONLUS - C.F. 97412390151**

mobile +39.333.7000240; e-mail: [visionpiuonlus@gmail.com](mailto:visionpiuonlus@gmail.com); [info@visionpiuonlus.it](mailto:info@visionpiuonlus.it) web-Site:  
[www.visionpiuonlus.it](http://www.visionpiuonlus.it)

**IBAN: IT12L0311101642000000038723**



**VISION+ ONLUS**



Le ortottiste si avvarranno dell'uso di macchinari specifici, tecnologicamente avanzati e l'esame verrà presentato ai bambini come un gioco.

### **Obiettivi principali del progetto**

- **Individuare tempestivamente eventuali deficit e patologie della vista**, al fine di fornire le cure adeguate ed evitare ripercussioni nel lungo termine;
- **La prevenzione primaria si struttura, nella sensibilizzazione dei genitori sulla salute della vista dei propri bambini.** Inoltre, si intende renderli consapevoli dell'importanza del test neonatale del "Riflesso Rosso", nell'eventualità futura di un altro figlio. Il test 'Riflesso Rosso', grazie al quale è possibile scoprire se un neonato sia affetto da patologie oculari, quali cataratta, glaucoma, malformazioni, infiammazioni e tumori della retina e del corpo vitreo, è stato reso obbligatorio in Lombardia, grazie all'opera di sensibilizzazione operata da Vision+ Onlus, in collaborazione con la Clinica Mangiagalli. Successivamente è stato reso obbligatorio dal Ministero della Salute in tutti i punti nascita del territorio italiano.
- Il progetto pilota "**Occhi Preziosi**" rappresenterebbe il primo passo verso un piano di prevenzione secondaria di più grande respiro. Scopo finale di Vision+ Onlus è raggiungere più bambini possibile, con screening specifici (prevenzione secondaria) e attraverso l'adeguata sensibilizzazione, non solo dei genitori, ma anche delle Istituzioni.

#### **In allegato:**

**-Modulo di adesione**

**-Foglio esiti, in duplice copia, per la ricostruzione dell'anamnesi, da compilare e da consegnare al personale medico il giorno dello screening**

*Progetto realizzato con il contributo di: Fondazione UBI Banca; Rotary Club Milano Ca'Granda;  
Rotary Club Milano Est; Rotary Club Milano San Babila; Distretto Rotary 2041.*

**VISION+® ONLUS - C.F. 97412390151**

mobile +39.333.7000240; e-mail: [visionpiuonlus@gmail.com](mailto:visionpiuonlus@gmail.com); [info@visionpiuonlus.it](mailto:info@visionpiuonlus.it) web-Site:  
[www.visionpiuonlus.it](http://www.visionpiuonlus.it)

**IBAN: IT12L0311101642000000038723**



**VISION+ ONLUS**



### Modulo per consenso informato Progetto Occhi Preziosi

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori o affidatari dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

**NON AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività di screening al fine di monitorare la presenza di anomalie visive

#### **Informativa dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016**

1. ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, in materia di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, garantiamo che il trattamento delle informazioni personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza e i diritti del soggetto.

2. I dati personali saranno registrati e conservati, per il tempo necessario al conseguimento della finalità cui sono di volta in volta finalizzati e nel rispetto della normativa vigente, all'interno della Banca dati di Vision+ Onlus.

Il trattamento dei dati personali avrà finalità di elaborazione statistica e invio di informazioni e materiale informativo di Vision+ Onlus.

Il conferimento dei dati è facoltativo;

Il trattamento dei dati forniti sarà effettuato attraverso strumenti informatici e cartacei da collaboratori o soggetti incaricati, ovvero da eventuali incaricati di occasionali operazioni di manutenzione.

Il titolare del trattamento è Vision + Onlus (visionpiuonlus@gmail.com – tel. +39.333.7000240)

Il responsabile del trattamento è Vision + Onlus.

In ogni momento potranno essere esercitati i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 12 del Regolamento UE 2016/679, contattando il titolare medesimo, presso la sede, utilizzando i dati sopra indicati.

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679:

Per quanto occorrente, relativamente al trattamento dei dati personali per le finalità di cui al punto 1 e al punto 2 dell'Informativa (adempimenti attinenti il rispetto delle norme legislative vigenti in materia di dispositivi medici) da parte del titolare, in qualità di genitore/tutore del minore sottoposto a screening:

**DO IL CONSENSO**

**NEGO IL CONSENSO**

Data e luogo

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**VISION+® ONLUS - C.F. 97412390151**

mobile +39.333.7000240; e-mail: [visionpiuonlus@gmail.com](mailto:visionpiuonlus@gmail.com); [info@visionpiuonlus.it](mailto:info@visionpiuonlus.it) web-Site:  
[www.visionpiuonlus.it](http://www.visionpiuonlus.it)

**IBAN: IT12L0311101642000000038723**



## "OCCHI PREZIOSI" SCREENING OFTALMOLOGICO FOGLIO ESITI

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Età \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

### ANAMNESI DEL BAMBINO

Nato a termine SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Presenza di vizi di refrazione in famiglia SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Se SI, quali \_\_\_\_\_

Presenza di patologie oculari in famiglia SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Se SI, quali (es. maculopatia, glaucoma, cheratocono) \_\_\_\_\_

È già stato sottoposto a visita oculistica? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Eventuali vizi di refrazione o patologie visive già diagnosticate nel bambino \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Eventuali patologie generali del bambino \_\_\_\_\_

### PARTE RISERVATA ALL'ORTOTTISTA

Facies Normale \_\_\_\_\_ Patologico \_\_\_\_\_

Riflesso rosso Normale \_\_\_\_\_ Patologico \_\_\_\_\_

Plusoptix \_\_\_\_\_

Esame ortottico  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Note e consigli  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data

Timbro e firma



## "OCCHI PREZIOSI" SCREENING OFTALMOLOGICO FOGLIO ESITI

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Età \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

### ANAMNESI DEL BAMBINO

Nato a termine SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Presenza di vizi di refrazione in famiglia SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Se SI, quali \_\_\_\_\_

Presenza di patologie oculari in famiglia SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Se SI, quali (es. maculopatia, glaucoma, cheratocono) \_\_\_\_\_

È già stato sottoposto a visita oculistica? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Eventuali vizi di refrazione o patologie visive già diagnosticate nel bambino \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Eventuali patologie generali del bambino \_\_\_\_\_

### PARTE RISERVATA ALL'ORTOTTISTA

Facies Normale \_\_\_\_\_ Patologico \_\_\_\_\_

Riflesso rosso Normale \_\_\_\_\_ Patologico \_\_\_\_\_

Plusoptix \_\_\_\_\_

Esame ortottico  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Note e consigli  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data

Timbro e firma