

HEAD START of LANE COUNTY

221 B Street · Springfield, OR 97477-4522
(541) 747-2425 · FAX (541) 747-6648 · <http://www.head-start.lane.or.us>

Resultados de la evaluación de la vista

Nombre del niño/a: _____

Agudeza Visual	Ojo derecho	Ojo izquierdo
Visión cercana mínima	Adecuado <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/>
	Seguimiento <input type="checkbox"/>	Seguimiento <input type="checkbox"/>
Visión a distancia mínima	Adecuado <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/>
	Seguimiento <input type="checkbox"/>	Seguimiento <input type="checkbox"/>

Visión Binocular	Ambos ojos
Valoración Stereopsis (tridimensional)	Adecuado <input type="checkbox"/>
	Seguimiento <input type="checkbox"/>

Examinador: _____ Fecha: _____

Recomendaciones: _____

A su hijo se le ha hecho una evaluación de la vista en visión cercana y a distancia , y una valoración tridimensional de visión binocular. Esta evaluación ayuda a determinar si existe alguna anomalía de la vista que pudiera interferir con el aprendizaje escolar pero esta no debe ser sustituida por una revisión del oculista. Si tiene alguna preocupación acerca de la vista de su hijo/a a pesar de estos resultados, usted debe de ponerse en contacto con el pediatra de su hijo/a.

Si tiene alguna pregunta sobre lo instrumentos que utilizamos para realizar las evaluaciones en Head Start del Condado de Lane, favor de ponerse en contacto con su intérprete o llámenos al 747-2425 ext 1200.

Valerie Haynes, RN, BSN
Consultora de Salud y Nutrición

Jean Sperry
Especialista de Salud y Nutrición