Note thématique : Santé oculaire des enfants

Messages clés

- **La déficience visuelle touche des** millions d'enfants dans le monde et constitue **une menace majeure — mais largement évitable — pour leur apprentissage, leur développement et leur bien-être.** Plus de 90 % de ces troubles peuvent être prévenus ou traités grâce à des interventions existantes et rentables.
- **Un dépistage et une prise en charge précoces**, incluant la fourniture de lunettes, améliorent considérablement les résultats scolaires et la qualité de vie.
- **L'intégration des services de santé oculaire pour les enfants** au sein des systèmes de santé scolaire et de soins de santé primaires renforce la couverture et l'équité, en particulier dans les pays à revenu faible ou intermédiaire, où le fardeau est le plus lourd.
- **Les obstacles à l'accès** — qu'il s'agisse de la disponibilité des services, des coûts, de la pénurie de personnel ou des lacunes dans les systèmes de suivi — **affectent de manière disproportionnée** les enfants défavorisés.
- **Une action publique coordonnée, associant les secteurs de la santé, de l'éducation et de la protection sociale, est indispensable** pour préserver la vision des enfants et soutenir des objectifs de développement plus larges, notamment en matière d'éducation et de capital humain.

Pourquoi est-ce important ?

La vision est fondamentale pour la capacité d'un enfant à apprendre, à interagir socialement et à participer pleinement à la vie quotidienne. Une déficience visuelle nuit non seulement aux résultats scolaires, mais peut également avoir des répercussions négatives sur le développement cognitif, l'estime de soi et les perspectives d'avenir. Les données examinées par la Commission sur la santé oculaire mondiale (The Lancet Global Health Commission on Global Eye Health) montrent que les troubles de la vision chez les enfants contribuent à un niveau de scolarité plus faible et limitent leur potentiel tout au long de la vie ; dans de

nombreux contextes**, les enfants n'ayant pas accès à des soins oculaires de base supportent la plus grande part de ce fardeau.**

Des soins oculaires de qualité durant l'enfance — incluant le dépistage, le diagnostic, les interventions correctives et la réadaptation — **soutiennent les droits de l'enfant à la santé et à l'éducation**, aidant ainsi les pays à atteindre des objectifs de développement plus larges, tels que la couverture sanitaire universelle et l'équité en matière de résultats scolaires.

Le problème

- **Prévalence élevée :** Un nombre important d'enfants dans le monde vivent avec des troubles de la vision non pris en charge, notamment des défauts de réfraction non corrigés (qui pourraient l'être grâce à des lunettes) ; il s'agit de l'une des principales causes de déficience visuelle chez l'enfant.
- **Impact sur la scolarité :** Une mauvaise vision contribue directement à de moins bons résultats scolaires, à une participation réduite et à un risque accru de décrochage scolaire.
- **Inégalités et obstacles à l'accès :** Les enfants issus de milieux défavorisés, vivant en zone rurale, appartenant à des groupes minoritaires ou en situation de handicap se heurtent à des obstacles disproportionnés pour accéder aux services de soins oculaires et aux dispositifs de correction visuelle.
- **Lacunes des systèmes :** De nombreux systèmes de santé et d'éducation ne disposent ni des infrastructures, ni du personnel formé, ni des financements nécessaires pour proposer, à grande échelle, des services essentiels de santé oculaire destinés aux enfants.

Ce qui fonctionne : données probantes et solutions

- **Le dépistage systématique de la vision** en milieu scolaire et dans les structures de soins primaires permet de détecter précocement les troubles de la réfraction et d'autres affections oculaires, favorisant ainsi une prise en charge rapide et limitant les conséquences à long terme.
- **Fourniture de lunettes et correction visuelle :** la mise à disposition de lunettes et d'autres dispositifs correctifs constitue l'une des interventions de santé les plus rentables, avec des bénéfices immédiats pour la vision et l'apprentissage.
- **Intégration des services :** intégrer la santé oculaire aux programmes de santé infantile existants (par exemple, les bilans de santé en milieu scolaire, les séances de vaccination ou les consultations de soins primaires) permet

d’élargir la couverture, d’éviter les doublons et de tirer parti des infrastructures déjà en place.

- **Mobilisation communautaire et implication des aidants :** les campagnes de sensibilisation et l’éducation des personnes qui s’occupent des enfants favorisent un recours précoce aux soins et une meilleure observance des traitements.

Options politiques

1. **Dépistage visuel obligatoire dans les écoles et les structures d'accueil de la petite enfance**
    - Intégrer des examens de la vue adaptés à l’âge dans les programmes de santé et d’éducation, accompagnés de messages de promotion de la santé destinés aux enfants, aux parents et aux enseignants.
    - *Avantage :* Dépistage précoce à grande échelle et amélioration des résultats scolaires.
2. **Renforcer les services de soins oculaires pédiatriques au niveau primaire et cibler les enfants non scolarisés**
    - Former les agents de santé à l’évaluation de la vision chez l’enfant et mettre en place des filières d’orientation vers des spécialistes en santé oculaire.
    - *Avantage :* Meilleur accès aux soins pour les communautés défavorisées.
3. **Réduire les obstacles financiers pour les enfants et les familles**
    - Fournir des lunettes et des services de soins oculaires essentiels gratuits ou subventionnés aux enfants.
    - *Avantage :* Amélioration de l'équité et du recours aux services.

Actions recommandées

- **Intégrer la santé oculaire des enfants aux politiques nationales de santé et d’éducation :** Inscrire des objectifs et des mécanismes de redevabilité en matière de santé oculaire dans les stratégies nationales de santé de l’enfant.
- **Garantir un dépistage visuel systématique aux âges clés :** Rendre obligatoire un dépistage à l’entrée à l’école puis des contrôles réguliers tout au long de la scolarité.

- **Renforcer les capacités du personnel :** Renforcer la formation des enseignants, des prestataires de soins primaires et des agents de santé communautaires afin d'améliorer le dépistage précoce et précis des troubles visuels chez l'enfant. Accroître également les capacités à fournir des soins oculaires pédiatriques de qualité.
- **Assurer un financement durable :** Allouer des ressources spécifiques aux programmes de santé oculaire des enfants dans les budgets de la santé et de l'éducation.
- **Suivre et évaluer la couverture et les résultats :** Inclure des indicateurs de santé oculaire des enfants dans les systèmes de données courants afin de suivre les progrès et les inégalités.

Impact attendu

- **Amélioration de l'apprentissage**, de la rétention scolaire et du développement cognitif chez les enfants.
- **Réduction de la prévalence** des troubles de la vision évitables.
- **Renforcement de l'équité dans l'accès** aux services de soins oculaires essentiels.
- **Renforcement des systèmes de santé et d'éducation** grâce à une prestation intégrée des services.

Conclusion

La santé oculaire des enfants constitue un investissement essentiel dans le capital humain, l'éducation et un développement équitable. La Commission de *The Lancet Global Health* sur la santé oculaire mondiale souligne que la grande majorité des déficiences visuelles dans le monde — y compris chez les enfants — peuvent être évitées ou traitées grâce aux interventions existantes. Une action urgente et coordonnée, associant les secteurs de la santé et de l'éducation, permettra d'améliorer considérablement les résultats, tant au niveau individuel que sociétal, et contribuera à la réalisation de la couverture sanitaire universelle ainsi que des objectifs de développement durable.

Références

1. Burton MJ, Ramke J, Marques AP, et al.
The Lancet Global Health Commission on Global Eye Health: vision beyond 2020.
The Lancet Global Health. 2021;9(4):e489–e551.

2. World Health Organization.
World report on vision.
Geneva: WHO; 2019.

3. International Agency for the Prevention of Blindness (IAPB).
Vision Atlas: Child Eye Health.
Data and evidence on global prevalence, causes, and impact of vision impairment in children.

4. World Health Organization & UNICEF.
Vision and hearing screening for school-based Children: implementation handbook
WHO; Geneva 2025.

5. Smith TS, Frick KD, Holden BA, et al.
Potential lost productivity resulting from the global burden of uncorrected refractive error.
Bulletin of the World Health Organization. 2009;87:431–437.