

PLAN KURSU DOSKONALĄCEGO DLA ORTOPTYSTÓW, OPTOMETRYSTÓW I
LEKARZY OKULISTÓW

**PODSTAWY ORTOPTYCZNO-OPTOMETRYCZNEJ
TERAPII WIDZENIA II**
studium przypadków

Godzina	Sobota
10.00-11.30 2 h	Wprowadzenie do tematu. Przypomnienie kluczowych zasad w terapii widzenia – quiz pytania i odpowiedzi. Diagnoza stanu widzenia obuocznego przed terapią widzenia – ćwiczenia, ocena: <ul style="list-style-type: none">• ostrości wzroku• ruchomości oczu, konwergencji• akomodacji• kąta zeza i wergencji fuzyjnych• stereopsji i równowagi sensorycznej
11.30– 11.45 15min	<i>Przerwa kawowa</i>
11.45-13.30 2,15 h	Układanie indywidualnego planu terapii – wytyczne i przykłady. Studium przypadków – analiza wyników, planowanie metod, czasu i przebiegu terapii. Przypadek 1. Ortoforia. Osłabione widzenie obuoczne. Trudności w czytaniu i pisaniu. Przypadek 2. Amblyopia dużego stopnia. Esotropia oka lewego z fiksacją ekscentryczną. Brak widzenia obuocznego. Przypadek ORTO-OPTICA.
13.30– 14.30 1h	<i>Przerwa obiadowa</i>
14:30-16:00 2h	Studium przypadków – analiza wyników, planowanie metod, czasu i przebiegu terapii. Przypadek 3. Exoforia z niedomogą konwergencji. Przypadek 4. Esoforia. Zaburzenia akomodacji: napięta, niesprawna, wyprzedzająca akomodacja. Osłabione widzenie obuoczne. Przypadek ORTO-OPTICA.
16:00– 16:15 15 min	<i>Przerwa kawowa</i>
16:15 – 18:00 2:15 h	Studium przypadków – analiza wyników, planowanie metod, czasu i przebiegu terapii. Przypadek 5. Amblyopia małego stopnia OL. Esotropia naprzemienna z przewagą OL. Zez skośny OL. Wyrównawcze ustawienie głowy. Brak współpracy obuocznej. Przypadek 6. Esoforia dużego stopnia. Zaburzenia akomodacji: niedostateczna, niesprawna, męczliwa akomodacja. Osłabione widzenie obuoczne. Astenopia.

PLAN KURSU DOSKONALĄCEGO DLA ORTOPTYSTÓW, OPTOMETRYSTÓW I
LEKARZY OKULISTÓW

Godzina	Niedziela
9.00-10.30 2h	<p>Studium przypadków – analiza wyników, planowanie metod, czasu i przebiegu terapii.</p> <p>Przypadek 7. Exotropia okresowa z ekscysem dywergencji. Dwojenie okresowe do dali. Osłabione widzenie obuoczne. Astenopia.</p> <p>Przypadek ORTO-OPTICA.</p> <p>Przypadek 8. Mikroesotropia OP. Mroczek środkowy OP. Zaburzenia akomodacji. Osłabione widzenie obuoczne.</p> <p>Przypadek ORTO-OPTICA.</p>
10.30 – 10.45 15min	<p style="text-align: center;"><i>Przerwa kawowa</i></p>
10.45-12.15 2h	<p>Studium przypadków – analiza wyników, planowanie metod, czasu i przebiegu terapii.</p> <p>Przypadek 9. Amblyopia średniego stopnia OP. Zaćma punktowa wrodzona OP. Ortoforia. Osłabione widzenie obuoczne.</p> <p>Przypadek 10. Exotropia obu oczu z nieprawidłową korespondencją siatkówkową. Osłabione widzenie obuoczne. Zaburzenia koordynacji wzrokowo-ruchowej.</p> <p>Przypadek ORTO-OPTICA.</p>
12.15 – 12.30 15 min	<p style="text-align: center;"><i>Przerwa kawowa</i></p>
12.30-14.00 2h	<p>Studium przypadków – analiza wyników, planowanie metod, czasu i przebiegu terapii.</p> <p>Przypadek 11. Esoforia zdekompensowana. Dwojenie do dali. Zaburzenia akomodacji. Niestabilne, osłabione widzenie obuoczne do bliży.</p> <p>Przypadek 12. Exofoforia obu oczu z tłumieniem peryferycznym OP. Hyperforia OP. Astenopia. Niedomoga konwergencji. Osłabione widzenie obuoczne.</p> <p>Przypadek ORTO-OPTICA.</p> <p>Podsumowanie szkolenia.</p>