

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług medycznych w zakresie ortoptyki**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.10**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Z.10-01-17.06

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2017
CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL i naklej naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Na KARCIE OCENY w oznaczonym miejscu przyklej naklejkę z numerem PESEL oraz wpisz:
 - swój numer PESEL*,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 6 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
4. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
5. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
6. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
7. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw arkusz egzaminacyjny z rezultatami oraz KARTĘ OCENY na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
8. Po uzyskaniu zgody zespołu nadzorującego możesz opuścić salę/miejsce przeprowadzania egzaminu.

Powodzenia!

* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Zadanie egzaminacyjne

Do gabinetu ćwiczeń ortoptycznych w Poradni Leczenia Zeza i Niedowidzenia zgłosił się rodzic z 5-letnim chłopcem. U dziecka stwierdzono zez rozbieżny oraz niedowidzenie średniego stopnia w oku lewym. Wielkość odchylenia oka lewego jest jednakowa do dali i do bliży. W dotychczasowym leczeniu zastosowano korekcję okularową wady refrakcji. Chłopiec bardzo przychylnie przyjął okulary i propozycję ćwiczeń wzrokowych.

Na podstawie wyników badań diagnostycznych zamieszczonych w karcie badania pacjenta wpisz pozostałe wyniki uzupełniając kartę oraz zaplanuj – w karcie planowanego leczenia – proces leczenia zaburzeń u dziecka. Formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będzie 5 rezultatów:

- Karta badania pacjenta – rozpoznanie i parametry korekcji wady refrakcji,
- Karta badania pacjenta – podstawowe badania ortoptyczne,
- Karta badania pacjenta – badania kąta zeza oraz stanu obuocznego widzenia,
- Karta planowanego leczenia – zestaw ćwiczeń do wykonania w gabinecie ortoptycznym,
- Karta planowanego leczenia – zestaw ćwiczeń przeznaczonych do wykonywania w domu.

Karta badania pacjenta

Imię i nazwisko: Antoni Bukowski

Wiek dziecka: 5 lat

Rozpoznanie:

.....

.....

.....

Wartości szkieł korekcyjnych:

	SPH	CYL	AX	PRYZMAT/BAZA	PD
OP					
OL					

Rodzaj badania / metoda	Wynik badania	Rodzaj sprzętu, aparatury i materiałów pomocniczych
Badanie ostrości wzroku w korekcji do dali	Visus OP = Visus OL =	
Badanie ostrości wzroku w korekcji do blizy	Sn OP = Sn OL =	
Badanie fiksacji siatkówkowej	OP..... OL.....	
Badanie wady refrakcji metodą obiektywną skioskopii	Sk OP -1,0 └─ -0,5 Sk OL -4,0 └─ -3,5	
Badanie orientacyjne ruchów oczu metodą jakościową	Uzupełnij wg zapisu wektorowego: OP  OL 	

Badanie równowagi mięśniowej metodą:	CT do dali () s.c. do bliży () s.c. CT do dali () c.c. do bliży () c.c.	
Badanie konwergencji metodą obiektywną, jakościowo i ilościowo	 PBK = 9 cm	
Badanie kąta obiektywnego zeza na synoptoforze metodą: i z użyciem listew pryzmatycznych metodą: w korekcji	Synoptofor: Kąt obiektywny = -10° c.c. Listwa: Kąt obiektywny do dali =c.c. Kąt obiektywny do bliży =c.c.	
Badanie kąta subiektywnego zeza na synoptoforze w korekcji	Kąt subiektywny = supresja częściowa do -10° c.c.	
Badanie korespondencji siatkówkowej na synoptoforze metodą w korekcji	 zapisz wynik graficzny: 	
Badanie obuocznego widzenia na synoptoforze w korekcji	Obuoczne widzenie c.c. jednoczesna percepcja () fuzja () stereopsja ()	
Badanie obuocznego widzenia testami słabo i silnie dysocjującymi w korekcji do dali i do bliży	Napisz co widzi pacjent: Test Wortha do dali:..... Test Wortha do bliży:..... Test Bagoliniego do dali:..... TNO () „Motyl”/„Mucha” () ABC () Pierścienie () Test Langa ()	

Karta planowanego leczenia

Imię i nazwisko: Antoni Bukowski

Wiek dziecka: 5 lat

Cele leczenia:

- 1
- 2
- 3
- 4

W gabinecie znajduje się następujący sprzęt do ćwiczeń: lokalizator dźwiękowy, lokalizator świetlny, eutyskop, lampa błyskowa, biały ekran, koordynator, stymulator Campbella, karty z kropkami, sznur Brocka, aparat do ćwiczeń konwergencji typu „ślimak”, cheiroskop, synoptofor, bernelloskop, flipery akomodacyjne.

Zestaw ćwiczeń przeznaczonych do wykonania w gabinecie ortoptycznym

Metoda leczenia/ rodzaj ćwiczeń	Cel ćwiczeń	Czas trwania w ciągu dnia/ tygodnia	Rodzaj sprzętu, aparatury, pomocy wzrokowych oraz materiałów pomocniczych
Wg Bangertera:			
Wg Cüppersa lub Campbella:			

Zestaw ćwiczeń przeznaczonych do wykonania w domu

Rodzaj ćwiczeń	Czas trwania ćwiczeń w ciągu dnia/tygodnia
Ćwiczenie usprawniające ruchy oczu: 	
Ćwiczenie usprawniające konwergencję: 	
Ćwiczenia usprawniające koordynację wzrokowo-ruchową połączone z obturacją oka prawego do bliży (minimum 4 ćwiczenia): 	