

**Arkusze zawiera informacje prawnie  
chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu**

Układ graficzny © CKE 2016

**CKE** **CENTRALNA  
KOMISJA  
EGZAMINACYJNA**

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

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.10**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego\*

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

**Z.10-01-16.01**

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**  
**Rok 2016**  
**CZEŚĆ 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 7 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 zapisz 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 pięcioletnim dzieckiem, u którego jest widoczne odchylenie obu gałek ocznych w kierunku do nosa wtedy gdy chłopiec nie nosi okularów. W korekcy dziecko nie zezuje. Chłopiec zezuje od 4-go roku życia, nie był leczony ortoptycznie. Dotychczasowe leczenie polegało jedynie na zastosowaniu korekcji okularowej.

Uzupełnij Kartę Badania Pacjenta, zaplanuj – w Karcie Planowanego Leczenia w Poradni Leczenia Zeza i Niedowidzenia – proces leczenia u dziecka oraz zaproponuj ćwiczenia do wykonywania w domu wraz z podaniem ich częstotliwości. Formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.**

**Ocenić będą 5 rezultatów:**

- Karta Badania Pacjenta – rozpoznanie i zalecona korekcja,
- Karta Badania Pacjenta – podstawowe badania ortoptyczne,
- Karta Badania Pacjenta – badania ortoptyczne kątów zeza, obuocznego widzenia, korespondencji siatkówkowej i akomodacji,
- Karta Planowanego Leczenia w Poradni Leczenia Zeza i Niedowidzenia,
- Zalecenia do wykonywania w domu.

**KARTA BADANIA PACJENTA****Imię i nazwisko: Hubert Kowalski****Wiek dziecka: 5 lat**

**Rozpoznanie:** .....

.....

.....

.....

**Zalecona korekcja**

	SPH	CYL	AX	PRYZMAT/BAZA	PD
OP					
OL					

Podstawowe badania ortoptyczne		
Rodzaj badania/metoda	Wynik badania	Rodzaj sprzętu, aparatury i materiałów pomocniczych
1. Badanie ostrości wzroku w korekcji do dali	Visus OP = 1,0 c.c. Visus OL = 1,0 c.c.	
2. Badanie ostrości wzroku w korekcji do bliży	Sn OP = Sn OL =	
3. Badanie fiksacji siatkówkowej	OP - OL -	
4. Badanie wady refrakcji metodą .....	Sk OP+5,00 oś 180°/+4,50 oś 90° Sk OL+5,50 oś 180°/+5,00 oś 90°	
5. Badanie równowagi mięśniowej metodą .....	CT ( ) do dali c.c. CT ( ) do bliży c.c.  CT ( ) do dali s.c. CT ( ) do bliży s.c.	
6. Badanie ruchów oczu metodą .....	OP add      abd OL add      abd	
7. Badanie konwergencji metodą .....	..... PBK 3 cm	

Badania ortoptyczne kątów zeza, obuocznego widzenia, korespondencji siatkówkowej i akomodacji		
8. Badanie kąta obiektywnego zeza synoptoforem metodą ..... i listwą pryzmatyczną metodą..... ..... w korekcji i bez korekcji	Synoptofor:  kąt obiektywny = 0° c.c.  kąt obiektywny = +12° s.c.  Listwa do bliży i do dali  kąt obiektywny =     c.c.  kąt obiektywny =     s.c.	
9. Badanie kąta subiektywnego zeza synoptoforem w korekcji i bez korekcji	kąt subiektywny = 0° cc kąt subiektywny = skok w +8° sc	
10. Badanie korespondencji siatkówkowej metodą..... ..... w korekcji i bez korekcji	korespondencja siatkówkowa.....  .....C.C.  korespondencja siatkówkowa.....  .....S.C.	
11. Badanie obuocznego widzenia synoptoforem w korekcji oraz testami słabo i silnie dysocjującymi w korekcji do bliży i do dali	Obuoczne widzenie Synoptofor cc  jednoczesna percepcja ( ) fuzja ( ) zakres w conv 8°  zakres w div 2°  stereopsja ( )  Testy: ..... ..... ..... ..... .....	
12. Badanie amplitudy akomodacji metodą Dondersa w korekcji	AA OP = 14-16D  AA OL = 14-16D	
13. Badanie AC/A metodą gradientów w korekcji	AC/A =	

## Karta planowanego leczenia w Poradni Leczenia Zeza i Niedowidzenia

Imię i nazwisko: Hubert Kowalski

Wiek dziecka: 5 lat

Rozpoznanie: .....

.....

.....

.....

Cele leczenia: .....

.....

.....

.....

Zalecenie/metoda leczenia	Czas trwania w ciągu dnia	Rodzaj sprzętu, aparatury i materiałów pomocniczych


### Zalecenia do wykonywania w domu

Metoda leczenia/rodzaj ćwiczenia	Czas trwania w ciągu dnia