

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

Układ graficzny © CKE 2023



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

Symbol kwalifikacji: **Z.10**

Numer zadania: **01**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

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

Z.10-01-24.01-SG

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2024

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2012**

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 8 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

Opis przypadku Justyny Zając

Do gabinetu ortoptycznego w Poradni Leczenia Zeza i Niedowidzenia zgłosili się rodzice z 9 letnią dziewczynką. Dziecko skarży się na bóle głowy i oczu zwłaszcza po wysiłku wzrokowym. Dolegliwości mają charakter przejściowy. Rodzice podczas wywiadu zgłosili, że dziecko ma niechęć do czytania i trudności w nauce. Rodzice zauważyli, że po dużym wysiłku oko lewe ucieka do nosa. Przed skierowaniem dziewczynki na ćwiczenia ortoptyczne zastosowano wyrównanie wady refrakcji poprzez korekcję okularową.

Na podstawie opisu przypadku Justyny Zając i wyników badań diagnostycznych zamieszczonych w *Karcie badania pacjenta*, ustal pozostałe wyniki i uzupełnij *Kartę badania pacjenta*, wpisując w miejsca zaznaczone kropkami i w puste pola brakujące dane. Wypełnij *Kartę planowanego leczenia*, planując proces leczenia zaburzeń stwierdzonych u dziecka.

Oba formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będzie 6 rezultatów:

- Karta badania pacjenta – rozpoznanie i wartości szkieł korekcyjnych,
- Karta badania pacjenta – podstawowe badania ortoptyczne,
- Karta badania pacjenta – badania ortoptyczne kąta zeza, stanu widzenia obuocznego i korespondencji siatkówkowej,
- Karta badania pacjenta – badania ortoptyczne amplitudy akomodacji i sprawności akomodacji,
- Karta planowanego leczenia – cele leczenia, zestaw ćwiczeń przeznaczonych do wykonania w gabinecie ortoptycznym,
- Karta planowanego leczenia – zestaw ćwiczeń zleconych do wykonywania w domu.

Karta badania pacjenta

Imię i nazwisko: Justyna Zając

Wiek pacjenta: 9 lat

Rozpoznanie (co najmniej 5 elementów rozpoznania):

.....

.....

.....

.....

.....

Wartości szkieł korekcyjnych:

	SPH	CYL(-)	AX	PD [mm]
OP			90°	
OL			90°	

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 = 0,5 c.c. Sn OL = 0,5 c.c.	
3. Badanie fiksacji siatkówkowej	OP OL	
4. Badanie wady refrakcji metodą	OP +1,50 Dsph/-0,50 Dcyl ax 90° OL +2,00 Dsph/-0,75 Dcyl ax 90° Sk OP L Sk OL L	
5. Badanie orientacyjne ruchów oczu metodą	Zapis wyniku wektorowy i opisowy OP  OL  Ruchomość gałek ocznych	

6. Badanie równowagi mięśniowej metodą	CT do dali (....) c.c. do bliży (....) c.c. CT do dali (....) s.c. do bliży (....) s.c.	
7. Badanie konwergencji metodą	Konwergencja: PBK = 3 cm	
Badanie ortoptyczne kąta zeza, stanu widzenia obuocznego i korespondencji siatkówkowej		
8. Badanie kąta obiektywnego zeza na synoptoforze metodą w korekcji okularowej i bez	Synoptofor: Kąt obiektywny = c.c. Kąt obiektywny = s.c.	
9. Badanie kąta zeza do bliży i dali metodą	PCT bliż = 0Δc.c. PCT bliż = 10Δs.c. PCT dal = 0Δc.c. PCT dal = 6Δs.c.	
10. Badanie kąta subiektywnego zeza na synoptoforze w korekcji i bez	Kąt subiektywny = 0° c.c. Kąt subiektywny = $+3^\circ$ c.c.	
11. Badanie kąta zeza do bliży przy użyciu testu Maddoxa w korekcji i bez	OL = 0Δ c.c. OL = 10Δ ezo s.c.	
12. Badanie korespondencji siatkówkowej metodą w korekcji i bez	Korespondencja siatkówkowac.c. Korespondencja siatkówkowas.c.	- synoptofor - -

13. Badanie obuocznego widzenia na synoptoforze i przy użyciu listwy pryzmatycznej w korekcji	Obuoczne widzenie c.c. jednoczesna percepcja (...) fuzja (...) Zakres w conv = 5° Zakres w div = 2° stereopsja (...) Listwa pryzmatyczna Zakres w conv =B.... Zakres w div =B....	
14. Badanie widzenia stereoskopowego do bliży w korekcji	Test Muchy (...) 100" A (...) B (...) C (...) Pierścienie 1... 2... 3... 4... 5 ... 6 ... 7 ... 8 ... 9 ... Test TNO 480" Tablica 1 ... 2 ... 3 ... 4 ... 5 ... 6 ... 7 ...	

Badania ortoptyczne amplitudy akomodacji i sprawności akomodacji		
15. Badanie amplitudy akomodacji w korekcji	AA OP = 13 D AA OL = 9 D	
16. Badanie sprawności akomodacji metodą zmiany bodźca do akomodacji z użyciem flippera akomodacyjnego w korekcji	SA OP = 7 cykli/1 min SA OL = 6 cykli/1 min	
17. Badanie sprawności akomodacji metodą w korekcji	SA OP = 8 cykli/1 min SA OL = 7 cykli/1 min	- tablica Snellena do dali i bliży - zegarek/stoper -

Uwaga. Uzupełnij miejsca zaznaczone kropkami i/lub puste pola w Karcie badania pacjenta

Karta planowanego leczenia

Imię i nazwisko: Justyna Zając

Wiek pacjenta: 9 lat

Cele leczenia (co najmniej 5 celów):

.....

.....

.....

.....

.....

Zestaw ćwiczeń przeznaczonych do wykonania w gabinecie ortoptycznym

Zalecenie, metoda leczenia	Czas trwania w ciągu dnia/tygodnia	Rodzaj sprzętu, aparatury, pomocy wzrokowych oraz materiałów pomocniczych zastosowanych do ćwiczeń
Ćwiczenia..... w konwergencji i dywergencji		
		Bernelloskop
Ćwiczenia sprawności akomodacji		
		Muscle trainer

Zestaw ćwiczeń zleconych do wykonywania w domu

Rodzaj ćwiczeń/aktywności	Czas trwania w ciągu dnia/tygodnia
Ćwiczenia usprawniające motorykę oka (co najmniej 3):	
Ćwiczenia sprawności akomodacji (co najmniej 3):	
Ćwiczenia usprawniające koordynację wzrokowo-ruchową (co najmniej 4):	

Uwaga. Uzupełnij puste pola oraz miejsca zaznaczone kropkami w Karcie planowanego leczenia

www.EgzaminZawodowy.info