

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

Układ graficzny © CKE 2017

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.10-01-18.01

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2018
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 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 ortoptycznego w Poradni Leczenia Zeza i Niedowidzenia zgłosił się rodzic z 10-letnim chłopcem. Dziecko od roku skarży się na ból głowy, w szczególności po wysiłku wzrokowym. Po dokładnej diagnostyce wykluczono podłoże neurologiczne objawów bólowych. W trakcie wywiadu okazało się, że u mamy chłopca występuje krótkowzroczność OP i OL średniego stopnia. Dziecku wykonano badanie wady refrakcji przed cykloplegią i po cykloplegii. Zalecono korekcję okularową i terapię ortoptyczną.

Uzupełnij kartę badania pacjenta, wpisując brakujące dane oraz wypełnij kartę planowanego leczenia, planując proces leczenia zaburzeń stwierdzonych u dziecka.

Formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenię podlegać będzie 6 rezultatów:

- rozpoznanie i wartości szkieł korekcyjnych zawarte w karcie badania pacjenta,
- podstawowe badanie ortoptyczne zawarte w karcie badania pacjenta,
- badanie ortoptyczne kąta zeza, widzenia obuocznego i korespondencji siatkówki zawarte w karcie badania pacjenta,
- badanie ortoptyczne AC/A, amplitudy akomodacji, sprawności akomodacji zawarte w karcie badania pacjenta,
- cele leczenia, zestaw ćwiczeń przeznaczonych do wykonania w gabinecie ortoptycznym zawarte w karcie planowanego leczenia,
- zestaw ćwiczeń zleconych do wykonywania w domu zawarty w karcie planowanego leczenia.

Karta badania pacjenta

Imię i nazwisko: Jan Wilk

Wiek dziecka: 10 lat

Rozpoznanie

.....

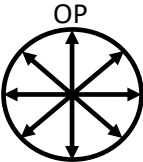
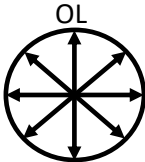
.....

Wartość szkieł korekcyjnych

	SPH	CYL	AX	PRYZMAT/BAZA	PD
OP					
OL					

Podstawowe badanie ortoptyczne

Rodzaj badania/metoda	Wynik badania	Rodzaj sprzętu, aparatury, i materiałów pomocniczych
1. Badanie ostrości wzroku w korekcji i bez do dali	Visus OP = 0,8 c.c. Visus OL = 0,8 c.c. Visus OP = 0,7 s.c. Visus OL = 0,7 s.c.	
2. Badanie ostrości wzroku w korekcji i bez do bliży	Visus OP = 1,0 c.c. / Lea Visus OL = 1,0 c.c. / Lea Visus OP = 0,8 s.c. / Lea Visus OL = 0,8 s.c. / Lea	
3. Badanie fiksacji siatkówkowej	OP	
OL		
4. Badanie wady refrakcji przed cykloplegią metodą obiektywną	OP -1,00/-0,75/90° OL -1,00/-0,50/180°	
5. Badanie wady refrakcji po cykloplegii metodą obiektywną	Sk OP $\begin{matrix} +1,00 \\ \text{└──} +0,50 \end{matrix}$ Sk OL $\begin{matrix} +0,50 \\ \text{└──} +1,00 \end{matrix}$	
6. Badanie równowagi mięśniowej metodą	CT (...) do dali c.c. CT (...) do bliży c.c. CT (...) do dali s.c. CT (...) do bliży s.c.	

<p>7. Badanie ruchów oczu metodą</p> <p>.....</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>OP</p>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>OL</p>  </div> </div> <p>Ruchomość gałek ocznych</p> <p>.....</p>	
<p>8. Badanie konwergencji metodą</p> <p>.....</p> <p>Badanie konwergencji metodą subiektywną</p>	<p>Konwergencja</p> <p>.....</p> <p>PBK= 5 cm</p> <p>Konwergencja</p> <p>.....</p> <p>PBK= 6 cm</p>	
<p>Badanie ortoptyczne kąta zeza, stanu widzenia obuocznego i korespondencji siatkówkowej</p>		
<p>9. Badanie kąta obiektywnego zeza na synoptoforze w korekcji okularowej i bez metodą</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Badanie kąta subiektywnego zeza na synoptoforze w korekcji okularowej i bez</p>	<p>Synoptofor:</p> <p>Kąt obiektywny =c.c.</p> <p>Kąt obiektywny=s.c.</p> <p>Kąt subiektywny= 0°c.c.</p> <p>Kąt subiektywny= 0°s.c.</p>	
<p>10. Badanie widzenia obuocznego do dali metodą testu Schobera w korekcji i bez</p>	<p>Badanie w c.c.</p> <p>Przedstaw graficznie:</p> <p>Filtr czerwony przed OP</p> <p>Badanie w s.c.</p> <p>Przedstaw graficznie:</p> <p>Filtr czerwony przed OP</p>	
<p>11. Badanie kąta zeza do bliży przy użyciu testu Maddoxa w korekcji i bez korekcji</p>	<p>7Δ eso c.c.</p> <p>5Δ eso s.c.</p>	
<p>12. Badanie korespondencji siatkówkowej metodą</p> <p>.....</p> <p>w korekcji i bez korekcji</p>	<p>Korespondencja siatkówkowa – prawidłowa ustalona c.c.</p> <p>Korespondencja siatkówkowa – prawidłowa ustalona s.c.</p>	<p>płytki z pionową i poziomą szczeliną,</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<p>13. Badanie widzenia obuocznego na synoptoforze i przy użyciu listwy pryzmatycznej w korekcji</p>	<p>Synoptofor: Widzenie obuoczne c.c. Jednoczesna percepcja (...) Fuzja (...) Zakres w conv = +6° Zakres w div = -4° Stereopsja (...) Listwa pryzmatyczna Zakres w conv =c.c. Zakres w div =c.c</p>	
<p>14. Badanie widzenia stereoskopowego</p>	<p>Test Muchy (...)200" A(...), B(...), C(...) Pierścienie/ Test TNO (...) Tabl..... 480" Test Langa (...)....."</p>	
<p>Badanie ortoptyczne AC/A, amplitudy akomodacji, sprawności akomodacji</p>		
<p>15. Badanie AC/A metodą</p>		<p>skrzydło Maddoxa</p>
<p>16. Badanie amplitudy akomodacji w korekcji metodą zbliżania wg Dondersa</p>	<p>AA OP = 10 D AA OL = 10 D</p>	
<p>17. Badanie sprawności akomodacji metodą w korekcji</p>	<p>Ilość cykli OP: 5 / 1 minutę Ilość cykli OL: 5 / 1 minutę Ilość cykli OPL: 4 / 1 minutę</p>	
<p>18. Badanie sprawności akomodacji przy użyciu flippera akomodacyjnego +2,00D/-2,00D w korekcji</p>	<p>Ilość cykli OP: 4 / 1 minutę Ilość cykli OL: 4 / 1 minutę Ilość cykli OPL: 2 / 1 minutę – trudności z ostrym widzeniem przy mocy.....</p>	

Karta planowanego leczenia

Imię nazwisko: Jan Wilk

Wiek 10 lat

Cele leczenia:

.....

.....

.....

.....

Zestaw ćwiczeń przeznaczonych do wykonania w gabinecie ortoptycznym

Zalecenie/metoda leczenia	Czas trwania w ciągu dnia	Częstotliwość (w ciągu tygodnia)	Rodzaj sprzętu, aparatury, pomocy wzrokowych oraz materiałów pomocniczych
			okulary/soczewki kontaktowe
Ćwiczenia zakresu fuzji w konwergencji i dywergencji			
			Tablice Harta,
Ćwiczenia widzenia stereoskopowego			
			Tekst i ołówki lub sznur Brocka

Zestaw ćwiczeń zleconych do wykonywania w domu

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