

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

Symbol kwalifikacji: **MS.10**

Numer zadania: **01**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120** minut.

MS.10-01-24.01-SG

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2024

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2017**

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 Zajęc

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 Zajęc 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.

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

<p>13. Badanie obuocznego widzenia na synoptoforze i przy użyciu listwy pryzmatycznej w korekcji</p>	<p>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....</p>	
<p>14. Badanie widzenia stereoskopowego do bliży w korekcji</p>	<p>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 ...</p>	

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